

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 10.09.2024 09:27:05
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель главного врача
по работе со средним
персоналом

БУ «Сургутская городская
клиническая поликлиника №2»
_____ А.А. Савкина
«11» июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебно-методической работе
_____ Е.В. Коновалова
«29» августа 2024 г.

Институт среднего медицинского образования

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

МДК.05.01. Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в
экстренной форме

УП.05 Учебная практика

ПП.05 Производственная практика

Специальность

_____ **34.02.01 Сестринское дело** _____

Форма обучения

_____ **очная** _____

Сургут, 2024 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Министерством Просвещения Российской Федерации Приказ от 04 июля 2022 г. № 527.

Разработчики:

Руденко О.В., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Бахтина Н.С., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Богданова З.М., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Савкина А.А., заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»

Ф.И.О., должность, место работы

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО специальности «Сестринское дело»

«04» апреля 2024 года, протокол № 13

Председатель МО _____

Канакова И.В., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета института среднего медицинского образования

«15» апреля 2024 года, протокол № 5

Директор _____

Бубович Е.В., к.м.н., доцент

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке
3. Оценка освоения междисциплинарного(ых) курса(ов)
4. Оценка освоения профессионального модуля
5. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Паспорт фонда оценочных средств

Результатом освоения профессионального модуля 05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности, владение предусмотренным ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело практическим опытом, умениями, знаниями, которые формируют профессиональные и общие компетенции.

1. Иметь практический опыт:

ПО1. Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

ПО2. Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);

ПО3. Проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

ПО4. Клинического использования крови и (или) ее компонентов.

2. Уметь:

У1. проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;

У2. распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

У3. оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;

У4. осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

У5. осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

У6. проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;

У7. осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;

У8. вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

У9. проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);

У10. выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;

У11. анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);

У12. проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная Лейко фильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;

- У13. обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;
- У14. проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);
- У15. осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;
- У16. контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента вовремя и после трансфузии (переливания);
- У17. хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);
- У18. осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)

3. Знать:

- 31. правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- 32. методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- 33. методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- 34. клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;
- 35. правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- 36. порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- 37. правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- 38. порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- 39. правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- 310. требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;
- 311. правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;
- 312. правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- 313. порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);
- 314. требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;
- 315. методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;
- 316. правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;
- 317. требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;

318. порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));
319. основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;
320. методы определения групповой и резус-принадлежности крови;
321. методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);
322. медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
323. медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
324. симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов;
325. порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;
326. порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Профессиональные компетенции	
ПК 5.1	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

В результате освоения профессионального модуля 05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» обучающийся должен достичь личностных результатов:

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации
---	--

	программы воспитания
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	ЛР 1
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	ЛР 3
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.	ЛР 6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, псих активных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.	ЛР 9
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности.	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.	ЛР 14
Демонстрирующий осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей и применяющий стандарты антикоррупционного поведения.	ЛР 19
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Осознанный выбор профессии и возможностей реализации собственных жизненных планов; отношение к профессиональной деятельности как возможности участия в решении личных, общественных, государственных, общенациональных проблем.	ЛР 26

Форма аттестации по междисциплинарному курсу 05.01: дифференцированный зачет.

Форма аттестации по профессиональному модулю 05: квалификационный экзамен.

2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций, практического опыта.

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Практический опыт, приобретаемый в рамках освоения профессионального модуля		Текущий контроль: Оценка выполнения:

ПО1. Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;	<ul style="list-style-type: none"> – устного опроса; – решения тестовых заданий; – решения ситуационных задач; – выполнения практических работ. Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: <ul style="list-style-type: none"> – дифференцированный зачет по учебной практике; – дифференцированный зачет по производственной практике; – зачет по МДК; – квалификационный экзамен по модулю.
ПО2. Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);	Владение навыками Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);	
ПО3. Проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;	Владение навыками Проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;	
ПО4. Клинического использования крови и (или) ее компонентов.	Клинического использования крови и (или) ее компонентов.	
Перечень умений, осваиваемых в рамках профессионального модуля		
У1. проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;	Умение . проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;	
У2. распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;	распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;	
У3. оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу	

жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;	жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;	
У4. осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;	осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;	
У5. осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	. осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	
У6. проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;	проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;	
У7. осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;	. осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;	
У8. вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	
У9. проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации,	проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);	

опрос пациента/реципиента);		
У10. выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;	. выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;	
У11. анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);	анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);	
У12. проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная Лейко фильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;	. проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная Лейко фильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;	
У13. обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;	обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;	
У14. проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для	проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);	

поддержания жизненно важных функций);		
У15. осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;	. осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;	
У16. контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента вовремя и после трансфузии (переливания);	Умение . осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;	
У17. хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);	Умение хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);	
У18. осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)	Умение осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)	
Перечень знаний, осваиваемых в рамках профессионального модуля		
31. правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;	Знание правила и порядок . правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;	
32. методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);	. методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);	
33. методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);	методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);	
34. клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;	клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;	
35. правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;	правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;	

36. порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;	порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;	
37. правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;	. правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;	
38. порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;	порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;	
39. правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	. правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	
310. требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;	требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;	
311. правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;	правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;	
312. правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);	
313. порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);	. порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);	
314. требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется	требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется	

трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;	трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;	
315. методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;	методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;	
316. правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;	правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;	
317. требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;	требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;	
318. порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));	порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));	
319. основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;	. основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;	
320. методы определения групповой и резус-принадлежности крови;	. методы определения групповой и резус-принадлежности крови;	
321. методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);	методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);	
322. медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;	медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;	
323. медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;	медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;	
324. симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии	симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания)	

(переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;	донорской крови и (или) ее компонентов;	
325. порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;	порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;	
326. порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.	порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.	

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	- проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов	- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ;

		Оценка решения ситуационных задач; Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка решения тестовых заданий; Оценка устного ответа Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка решения тестовых заданий; Оценка устного ответа Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка решения тестовых заданий; Оценка устного ответа Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка решения тестовых заданий; Оценка устного ответа Диагностическое тестирование.

		Итоговый контроль: экзамен
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка решения тестовых заданий; Оценка устного ответа Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка решения тестовых заданий; Оценка устного ответа Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка решения тестовых заданий; Оценка устного ответа Диагностическое тестирование. Итоговый контроль: экзамен

3. Оценка освоения междисциплинарного(ых) курса(ов)

Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения МДК являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: экспертная оценка: устного опроса, решения тестовых заданий, решения ситуационных задач, выполнения практических работ;

Итоговый контроль:

- дифференцированный зачет по учебной практике;

- дифференцированный зачет по производственной практике;
- дифференцированный зачет по МДК.05.01;
- квалификационный экзамен по профессиональному модулю.

Оценка освоения МДК предусматривает использование 5-бальной системы оценивания.

4. Оценка освоения профессионального модуля

Элемент МДК	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Диагностический контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, практический опыт, ОК, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, практический опыт, ОК, ПК, ЛР
МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме					Дифференцированный зачет	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01-04, ОК07-09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26
Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 2. Основы реанимации	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4				

сердечно-сосудистой системы		ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания	Устный опрос Тестирование Решение ситуационных задач Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.	Устный опрос Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 6. Кровотечения, гемостаз.	Устный опрос Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1, ПК5.2., ПК 5.3, 5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека	Устный опрос Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				

Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме	Устный опрос Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях	Устный опрос Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов	Устный опрос Практическая работа	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01, ОК02, ОК04, ОК09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26				
			Диагностическ ое тестирование	ОК01, ОК02, ОК04, ОК09.	Квалификацион ный экзамен	У1-18, 31-26, ПО1-4 ОК01-04, ОК07-09. ПК 5.1-5.4 ЛР1, ЛР3, ЛР6, ЛР7, ЛР9, ЛР13, ЛР14, ЛР19, ЛР26

5. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 05.01. «Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме»

5.1.1. Типовые задания для текущего контроля

Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
13. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
13. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

Темы рефератов:

- 1) Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии...
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке.

Задания для самостоятельной работы:

- 1) Самостоятельная работа № 1: Отработка алгоритма оказания неотложной помощи при ожогах, обморожениях, электротравме, переохлаждении, перегревании.
- 2) Самостоятельная работа № 2: Сестринская деятельность при переливании крови и(или) ее компонентов. Осуществление визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.

Анализ кейс-стадии:

Кейс № 1 Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. Реаниматология – это:

- а) наука, изучающая вопросы этиологии, патогенеза и лечения терминальных состояний, а также пост реанимационной болезни;
- б) непосредственно процесс оживления организма при проведении специальных реанимационных мероприятий;
- в) комплексное лечение больных с нарушениями жизненно важных функций с применением методов их искусственного замещения;
- г) наука об обезболивании.

2. Основной симптом при бронхиальной астме:

- а) инспираторная одышка;
- б) кашель с гнойной мокротой;
- в) кровохарканье;
- г) приступ удушья.

3. При легочном кровотечении характерна мокрота:

- а) алая, пенистая;
- б) темная, со сгустками;
- в) цвета "кофейной гущи";
- г) вязкая, стекловидная

4. Прием Гейм лиха это:

- а) резкий удар по спине;
- б) резкий толчок в живот под диафрагму;
- в) резкий толчок в грудную клетку;
- г) перикардальный удар.

Кейс № 2 Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы:

1. При обмороке медсестра придает пациенту положение:

- а) с приподнятым изголовьем;
- б) с приподнятыми ногами;
- в) на левом боку;
- г) на правом боку.

2. Основной симптом сердечной астмы:

- а) боль в животе;
- б) головокружение;
- в) тошнота;
- г) удушье.

Задания для практической работы:

Практическая работа № 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти:

Практическая работа № 2 Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме

Тема 2. Основы реанимации

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
2. Методика физикального исследования пациентов.
3. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
4. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
5. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
6. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.

7. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
8. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии...
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: Пациентка В., 62 года, поступила машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение стационара. Жалобы на момент осмотра: жажду, сухость во рту, кожный зуд, обильное выделение мочи, слабость. В анамнезе у больного хронического панкреатита. Во время приема постепенно впала в коматозное состояние, перестала отвечать на вопросы. Объективно: пациентка не контактна, температура 36,0°C, была рвота.

Общее состояние-кома, кожа сухая, дряблая, видны следы расчесов. Изо рта запах ацетона. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание шумное, ЧДД 25 в минуту. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 76 в минуту. АД 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезнен при пальпации. Врач назначил: лабораторные методы исследования определить гематокрит, уровень глюкозы, калия и натрия в крови, внутривенно 500 мл раствора гидрокарбоната натрия 4% - 0,5 л., 2,5% раствора глюкозы, 50 ЕД инсулина.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии...
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке.

Задания для практической работы:

1. Определить неотложное состояние пациента.
2. Составить план действий при оказании неотложной помощи при гипергликемической коме.
3. Продемонстрировать технику введения подкожной инъекции инсулина 50 ЕД на фантоме.

Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
3. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в кардиологии.
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при кардишоке шоке.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: Пациентка Т., 45 лет, обратился в поликлинику с жалобами на ежедневные приступы удушающего кашля.

Анамнез: Болеет бронхиальной астмой в течение 10 лет. Утром испытал психоэмоциональный стресс, так как был участником дорожно-транспортное происшествие. Состоит на диспансерном учете с диагнозом бронхиальная астма. На момент ДТП, после осмотра врача скорой помощи диагностирован – астматический статус. Врач назначил: оксигенотерапию через носовой катетер, эуфиллин 2,4% 10,0 мл в/в, преднизолон – 60 мг в/в, супрастин – 2,0 мл в/м, хлористый кальций 10% 10,0 мл в/в.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии...

2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке.

Задания для практической работы:

1. Определить состояние пациента.
2. Составить план действий по оказанию доврачебной помощи при астматическом статусе.
3. Продемонстрируйте технику введения внутривенной инъекции эуфиллина 2,4% - 10,0 мл в/на фантоме.

Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
2. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
3. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
4. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
5. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
6. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в состоянии дыхательной недостаточности.
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при анафилактическом шоке.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: Вы медсестра приемного покоя. В приемное отделение стационара доставлен пациент.

Из анамнеза: после нервного перенапряжения у мужчины возникли интенсивные продолжительные сжимающего характера боли за грудиной с иррадиацией в левую лопатку и в нижнюю челюсть.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено: пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд. /мин. АД 80/60 мм рт. ст. Олигурия. Диагностирован инфаркт миокарда, кардиогенный шок.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии...
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке.

Задания для практической работы:

1. План действий по оказанию доврачебной помощи.
2. Набор медикаментов для оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке.
3. Продемонстрируйте манипуляцию «введение воздуховода в модельной ситуации».

Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
2. Признаки потери сознания, способы их определения.
3. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
4. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
5. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.

6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии...
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: в гинекологическом отделении находится женщина после операции. Из анамнеза: на третьи сутки после гинекологической операции больная резко встала с кровати и почувствовала сильную боль в грудной клетке, слабость, головокружение; появился кашель с кровянистой мокротой. В момент осмотра потеряла сознание. Диагноз неотложного состояния – тромбоэмболия легочной артерии.

Объективно: тоны сердца не выслушиваются, пульс не определяется, дыхание не выслушивается. Выраженный цианоз верхней половины туловища

. Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии при кровотечении
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при геморрагическом шоке

Задания: для практической работы:

1. План действий по оказанию доврачебной помощи.
2. Приготовить необходимый набор медикаментов для оказания неотложной помощи.
3. Проведите непрямой массаж сердца в модельной ситуации.

Тема 6. Кровотечения, гемостаз.

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

- 1.Кровотечения и гемостаз.
- 2.Причины кровотечений. Виды кровотечений.
- 4.Основные признаки острой кровопотери.
- 5.Критерии и оценка кровопотери.
- 6.Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
- 7.Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: Пациентка Д. 42 лет, страдающая Гипертонической болезнью 2 степени, обратилась в приемное отделение стационара с жалобами на головные боли в затылочной области, давление на глаза, тошноту, озноб. Ухудшение состояния началось после стрессовой ситуации (неприятности на работе), приняла таблетку папазола без эффекта. Объективно: лицо гиперемировано, пульс напряженный, 98 в минуту, АД 170/100 мм.рт.ст. (рабочее давление 130/90), ЧДД 18 в минуту.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в состоянии повышенного А/Д
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при инсульте.

Задания для практической работы:

1. Определить состояние пациентки.
2. Оказать неотложную доврачебную помощь.
3. Продемонстрировать технику измерения АД, пульса, ЧДД на статисте.

Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
3. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго). Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
5. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии при ЧМТ
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при травматическом шоке.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: В отделении находится пациент, у которого произошла остановка сердца. Врач диагностировал клиническую смерть, начаты реанимационные мероприятия. Вы медсестра отделения реанимации.

Задания для практической работы:

1. Определить состояние пациента.
2. Составить план реанимационных мероприятий по правилам АВС, перечислить признаки клинической смерти.
3. Продемонстрировать сердечно-легочную реанимацию.

Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
2. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
3. Термическая травма дыхательных путей.
4. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
5. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
6. Поражение молнией.
7. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
8. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии при электротравме
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при шоке.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: В отделении находится пациент 40 лет с диагнозом: острая крупозная пневмония,

хронический бронхит. Жалобы на одышку, слабость, жар. Объективно: Т.39,5 С, ЧСС 98 уд/мин., ЧДД 22 в мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Внезапно состояние ухудшилось, резко усилилась одышка ЧДД 30 в мин., тахикардия увеличилась до 110 в мин. Появился цианоз лица, шеи, плечевого пояса, выражена пульсация шейных вен, АД 90/60 мм. Рт. ст

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии при ХОБЛ
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при дыхательной недостаточности.

Задания для практической работы:

1. Определить неотложное состояние.
2. Составить план действий и необходимый набор медикаментов при оказании помощи пациенту при данном состоянии.
3. Продемонстрировать технику измерения АД, пульса, ЧДД, ЧСС, температуры тела.

Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
2. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
3. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
4. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
5. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обеих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, а динамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль.

При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии при термическом ожоге
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при ожоговом шоке.

Задания для практической работы:

1. Определите состояние пациента. ПКЗ.1.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте технику наложения спиральной повязки на бедро.

Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов

Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
2. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
3. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.

4. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
5. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
6. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
7. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
8. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
9. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
10. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
11. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
12. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
13. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
14. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Анализ кейс-стадии

Кейс № 1. Внимательно прочитайте текст предложенного кейса и дайте ответы на следующие вопросы: в ожоговое отделение стационара, где Вы работаете медицинской сестрой, доставлен мужчина 65 лет с диагнозом: термический ожог нижней части живота, бедер и кистей II - III степени. Ожоговая болезнь, септик токсемия.

Жалобы на боль в области ожога, слабость, повышение температуры. При осмотре м/с выявила: состояние средней тяжести, обеспокоен своим состоянием, исходом ожога, скучает по родным. Температура 38°C, АД 140/90 мм рт ст, пульс 90 в минуту, ЧДД 20 в минуту. Ожоговая поверхность гиперемирована, имеется выраженный отек, покрыта гнойным отделяемым, на коже передней поверхности живота – участки некроза тканей. Повязки пропитаны серозно-гнойным отделяемым.

Задания для аудиторной работы:

- 1) Отработка алгоритма оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии при трансфузионном шоке
- 2) Отработка алгоритма оказания медицинской помощи в экстренной форме при трансфузионном шоке.

Задания для практической работы:

1. Определить состояние пациента. ПК3.1.
2. Составить алгоритм доврачебной помощи. ПК 3.2. ПК 3.3.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть «перчатки». ПК3.1

5.1.2. Оценка учебной и (или) производственной практики

5.1.2.1. Общие положения

Целью оценки по учебной и (или) производственной практике является оценка:

- 1) профессиональных и общих компетенций;
- 2) практического опыта и умений.

Оценка по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности обучающегося на практике) с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

5.1.2.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Учебная практика:

Таблица 1

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	Умения	Практический опыт
<p>1. Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи.</p> <p>2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>3. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти</p>	<p>проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</p> <p>выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <p>осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;</p>	<p>рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода;</p> <p>использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами-проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;</p> <p>соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета);</p> <p>соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с</p>

		<p>нормативными правовыми актами;</p> <p>проведение дезинфекции, пред стерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам;</p> <p>осуществление контроля качества дезинфекции, пред стерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями</p>
--	--	---

Производственная практика:

Таблица 2

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ОК
<p>1.Участие в оказании медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.).</p> <p>2.Участие в оказании медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности (мониторинг состояния пациента, контроль показателей жизнедеятельности, профилактика пролежней, парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.).</p> <p>3.Участие в оказании медицинской помощи пациентам, находящимся в коматозном и шоковом состояниях (постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, профилактика пролежней, уход</p>	<p>ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни</p> <p>ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p> <p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p> <p>ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов</p>	<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;</p> <p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;</p>

<p>за мочевым катетером, парентеральное введение лекарственных препаратов и т. д.).</p> <p>4. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови.</p> <p>5. Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций.</p>		<p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>
---	--	--

5.1.2.3. Форма аттестации по учебной/производственной практике:

Форма аттестации по учебной практике – дифференцированный зачет

Форма аттестации по производственной практике – дифференцированный зачет

5.1.3 Типовые задания для промежуточной аттестации по МДК.05.01 «Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме»– дифференцированный зачет

1. Теоретические задания

- 1) Составить набор инструментов для ПХО.
- 2) Составить набор инструментов для наложения швов.
- 3) Наложить повязку «Чепец».
- 4) Наложить «праще видную» повязку на подбородок.
- 5) Наложить повязку на кисть типа «Варежка».
- 6) Составить набор инструментов для определения группы крови и резус-фактора.
- 7) Наложить повязку на локтевой сустав.
- 8) Наложить повязку на кисть по типу «Перчатка».
- 9) Наложить повязку на голеностопный сустав.
- 10) Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав.
- 11) Наложить крестообразную повязку на затылок и шею.
- 12) Собрать набор инструментов для разъединения тканей.
- 13) Надеть стерильный халат на себя и хирурга.
- 14) Надеть стерильные перчатки на врача после гигиенической обработки рук.
- 15) Наложить «праще видную» повязку на нос.
- 16) Собрать набор инструментов для соединения тканей.
- 17) Собрать набор инструментов на брюшную полость.
- 18) Собрать набор инструментов при аппендектомии.
- 19) Собрать набор инструментов для трахеостомии.
- 20) Осуществить подготовку пациента к диагностическим исследованиям.
- 21) Осуществить подготовку пациента к лечебным манипуляциям.
- 22) Собрать набор для проведения плевральной пункции.

Критерии оценки устного ответа

Оценка 5 «отлично» ставится, если обучающийся: обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему; дает правильные формулировки, точные определения и понятия терминов обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры (не только из учебников, но и

подобранные самостоятельно), правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания обучающимися данного материала; свободно владеет речью, медицинской терминологией; практическая работа выполняется без каких-либо ошибок.

Оценка 4 «хорошо» ставится, если обучающийся: дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и отметка «5», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя; практическая работа имеет незначительное отклонение от нормы, учащийся сам может устранить допущенные ошибки.

Оценка 3 «удовлетворительно» ставится, если обучающийся: знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке правил; допускает частичные ошибки; излагает материал недостаточно связно и последовательно; практическая работа имеет существенные недостатки, не поддающиеся исправлению.

Оценка 2 «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся: если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает неточности в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; не может применять знания для решения профессиональных задач

2. Задачи

Задача 1

Пациентка В., 62 года, поступила машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение стационара. Жалобы на момент осмотра: жажду, сухость во рту, кожный зуд, обильное выделение мочи, слабость. В анамнезе у больного хронического панкреатита. Во время приема постепенно впала в коматозное состояние, перестала отвечать на вопросы.

Объективно: пациентка не контактна, температура 36,0°C, была рвота.

Общее состояние-кома, кожа сухая, дряблая, видны следы расчесов. Изо рта запах ацетона. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание шумное, ЧДД 25 в минуту. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 76 в минуту. АД 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезнен при пальпации. Врач назначил: лабораторные методы исследования определить гематокрит, уровень глюкозы, калия и натрия в крови, внутривенно 500 мл раствора гидрокарбоната натрия 4%, - 0,5 л., 2,5% раствора глюкозы, 50 ЕД инсулина.

Задания:

1. Определить неотложное состояние пациента.
2. Составить план действий при оказании неотложной помощи при гипергликемической коме.
3. Продемонстрировать технику введения подкожной инъекции инсулина 50 ЕД на фантоме.

Задача 2

Пациентка Т., 45 лет, обратился в поликлинику с жалобами на ежедневные приступы удушающего кашля.

Анамнез: Болеет бронхиальной астмой в течение 10 лет. Утром испытывает психоэмоциональный стресс, так как был участником дорожно-транспортного происшествия. Состоит на диспансерном учете с диагнозом бронхиальная астма. На момент ДТП, после осмотра врача скорой помощи диагностирован – астматический статус. Врач назначил: кислородотерапию через носовой катетер, эуфиллин 2,4% 10,0 мл в/в, преднизолон – 60 мг в/в, супрастин – 2,0 мл в/м, хлористый кальций 10% 10,0 мл в/в.

Задания:

1. Определить состояние пациента. ПК 3.1.
2. Составить план действий по оказанию доврачебной помощи при астматическом статусе.
3. Продемонстрируйте технику введения внутривенной инъекции эуфиллина 2,4% - 10,0 мл в/в на фантоме.

Критерии оценки решения ситуационной задачи

5 «отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной

помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, не полное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

2 «неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации; неправильная выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций (в составе экзаменационных билетов)

5 «отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 «хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 «неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практически манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техника безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

5.1.4. Типовые задания для промежуточной аттестации по профессиональному модулю – квалификационный экзамен

Перечень задач для подготовки к экзамену

Задача 1.

Вы медицинская сестра хирургического отделения стационара. На лечение поступил пациент 27 лет. Диагноз: Подкожный панариций концевой фаланги второго пальца правой кисти. Жалобы на боли в области концевой фаланги 2-го пальца правой кисти. Работает слесарем. Дня четыре тому назад во время работы уколол палец тонкой проволокой, ранку антисептиком не обработал (не придавал ей значения), продолжал работать. Боль в пальце усиливалась. Сегодня боли не дали уснуть – всю ночь очень болел палец, даже анальгин практически не

помог. Объективно: Общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,80 С. Концевая фаланга второго пальца правой кисти согнута, активные движения ограничены, выражен отек по всей длине пальца, гиперемия незначительная. Проведено вскрытие гнойника. Лист назначений: Режим палатный. Диета №15. - Баралгин 5мл в/м. - Линкомицин 0,5г 3р/сут. - перевязки послеоперационной раны ежедневные с 1% раствором диоксидина. - Иммобилизация правой кисти с помощью лонгеты.

Задание: Проинформируйте пациента о сущности данного заболевания, факторах риска и возможных осложнениях (ПК 2.1.)

2. Составьте план сестринского ухода. Проинформируйте пациента о необходимости соблюдения правил приема назначенных медикаментозных препаратов (ПК 2.2, ПК 2.3.)

3. Объясните пациенту суть назначенной процедуры перевязки послеоперационной раны. Перечислите ваши действия по подготовке к ее проведению (ПК 2.3.)

4. Продемонстрируйте технику иммобилизации правой кисти при данном заболевании (ПК 2.5.)

5. Перечислите мероприятия дальнейшей реабилитации пациента (ПК 2.7.)

6. Приведите два примера взаимодействия препарата Линкомицин с препаратами других групп. Назовите характер взаимодействия (синергизм, антагонизм, несовместимость) и результат взаимодействия препаратов. Расскажите о показаниях к назначению и механизме фармакологического действия препарата Линкомицин (ПК 2.4.)

Задача 2

Вы медицинская сестра хирургического отделения стационара. В отделении проходит курс лечения пациент 35 лет. Диагноз: Облитерирующий эндартериит. Жалобы на сильные боли в ногах, усиливающиеся при ходьбе. Вначале боль была слабая, наблюдалось онемение конечностей обычно ночью в горизонтальном положении. Помогали обезболивающие препараты. Боли в икроножных мышцах мешают ходить, должен останавливаться через 100 метров. Месяц назад появились боли в I пальце правой стопы, затем на пальце появилась глубокая язва. Работа связана с нервными перенапряжениями, много курит. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Мужчина выглядит моложе своих лет. Голени мраморной окраски, дистальные части стоп багрово-синюшного цвета. Ногти сухие и ломкие. Пульс на артериях стопы отсутствует, на подколенных артериях ослаблен. На I пальце правой стопы некротическая язва окружена пигментированным рубцом, грануляции плохо выражены. Лист назначений: Режим постельный. Диета № 5. Дротаверина гидрохлорид 2% р-р 1 мл в/м 2 р/сут. - Метионин по 1 таблетке 3 р/сут. - Полиглюкин 400 в/через день № 9. Биохимическое исследование крови.

Задание:

1. Проинформируйте пациента о сущности данного заболевания, факторах риска и возможных осложнениях.

2. Составьте план сестринского ухода. Проинформируйте пациента о необходимости соблюдения постельного режима, диеты и правил приема назначенных медикаментозных препаратов

3. Объясните пациенту суть назначенной процедуры биохимического исследования крови. Перечислите ваши действия по подготовке к ее проведению

4. Продемонстрируйте технику наложения повязки на I палец правой кисти

5. Перечислите дальнейшие мероприятия по реабилитации пациента

6. Выпишите рецепт на препарат Дротаверина гидрохлорид в растворе. Назовите основные противопоказания. Приведите два-три примера препаратов, улучшающих периферическое кровоснабжение при облитерирующем эндартериите, поясните их правило введения и механизмы действия.

Задача 3

Вы медицинская сестра кожно-венерологического диспансера. В отделение поступил пациент, 23 года с диагнозом: Гонорея. Жалобы на недомогание, обильные гнойные выделения из уретры, боли, жжение при мочеиспускании, появившиеся 2 дня назад. Более недели тому назад имел половую связь с малоизвестной женщиной, адрес которой указать может. При бактериоскопии выделений обнаружены гонококки.

Задания:

1. Проинформируйте пациента о сущности данного заболевания
2. Составьте план сестринского ухода, расскажите о правилах подготовки больного к взятию мазка на бактериоскопию из уретры
3. Продемонстрируйте на фантоме технику выполнения внутримышечной инъекции бензилпенициллина натриевой соль 1000000 ЕД.
4. Перечислите мероприятия дальнейшей реабилитации пациента
5. Назовите особенности применения препарата Бициллин-5. Поясните характер взаимодействия (синергизм, антагонизм, несовместимость) и результат взаимодействия препаратов группы пенициллина и препарата Галавит.

Задача 4

Вы работаете медицинской сестрой в приемном отделении травматологической больницы. В отделение машиной скорой помощи доставлен мужчина 65 лет. При спуске с лестницы ударился головой об угол дома. Бессознательное состояние было в течение часа. Жалобы на усиливающуюся головную боль, тошноту, рвоту, появилась и стала нарастать одышка. При осмотре: сознание спутанное, снижена критика к своему состоянию. Двигательное возбуждение. Сопrotивляется обследованию. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Дыхание прерывистое, 22 в минуту. Пульс 60 в одну минуту. АД 140/80 мм рт.ст. Ограничена подвижность глазных яблок кнаружи, нистагм, сглаженность левой носогубной складки.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры
3. Составьте план ухода за пациентом
4. Проведите транспортную иммобилизацию при данном повреждении при условии отсутствия сознания у пациента
5. Перечислите мероприятия дальнейшей реабилитации пациента.
6. Назовите 1-2 препарата для купирования психомоторного возбуждения при нейротравме. Назовите препарат, применяемый при отеке мозга и особенности его применения

Задача 5

Вы медицинская сестра педиатрического участка. К вам обратилась мама с ребенком 5 лет. Диагноз: коклюш. Жалобы на упорный кашель в течение 2-х недель, больше по ночам, приступообразный. Иногда приступ сопровождается рвотой. После кашля отделяется небольшое количество стекловидной мокроты. Ребенку прививки не делали, так как страдает аллергодерматозом с рецидивирующим течением. Объективно: общее состояние не нарушено, температура 36,5° С. Между приступами кашля ребенок играет, самочувствие страдает мало. Кожные покровы чистые. Физиологические отправления не нарушены.

Лист назначений: - Режим домашний. - Диета №15. - Кларитромицин по 3,0мл суспензии 2 р/сут. - Тавегил по 0,0005(1/2 табл) 2 р/сут. - Синекод по 20 капель 4 р/сут. – Флуконазол 50 мг однократно. - Бактериологическое исследование материала из зева методом "кашлевых пластин".

Задания:

1. Проинформируйте родителей пациента о сущности данного заболевания, факторах риска и возможных осложнениях.

2. Составьте план сестринского ухода. Проинформируйте родителей пациента о необходимости соблюдения режима, диеты и правил приема назначенных медикаментозных препаратов
3. Расскажите о правилах подготовки больного к проведению бактериологического исследования
4. Продемонстрируйте технику взятия материала на бактериологическое исследование
5. Выпишите рецепт на Кларитромицин. Поясните характер (синергизм, антагонизм, несовместимость) и результат взаимодействия препаратов Кларитромицин и Флуконазол

Задача 6

Вы медицинская сестра инфекционного стационара. В отделение поступил ребенок 3-х лет с диагнозом: корь, катаральный период. Из анамнеза выяснено: ребенок посещает детский комбинат. Заболел три дня назад. Эпид.анамнез: ребенок начал прививаться с 2-х летнего возраста, проведена вакцинация АКДС и против полиомиелита. Жалобы на сильный кашель, насморк, слезотечение, повышение температуры тела 39.0°C. Объективно: общее состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве – гиперемия, на слизистой щек мелкоочечные белые высыпания, на мягком небе – энантема. Дыхание жесткое, тоны сердца учащены. Живот безболезненный, мягкий. Физиологические отправления не нарушены. Лист назначений: - Режим постельный. - Диета №15. - Супрастин по 0,005 р/сут. - Полоскание зева раствором фурацилина 1:5000 3 раза в день. - Общий анализ крови и мочи. - Мазок из зева на микрофлору. - Серологический анализ крови на антитела к вирусу кори.

Задания:

1. Проинформируйте родителей пациента о сущности данного заболевания, факторах риска и возможных осложнениях
2. Составьте план сестринского ухода. Проинформируйте родителей пациента о необходимости соблюдения постельного режима, диеты и правил приема назначенных медикаментозных препаратов
3. Расскажите о правилах подготовки больного к взятию мазка из зева
4. Продемонстрируйте технику введения соответствующей профилактической прививки на кукле-фантоме
5. Назовите антигистаминные препараты II и III поколения, которые могут быть назначены на замену препарата Супрастин ребенку возраста 3 лет

Задача 7

Вы медицинская сестра отделения сосудистой хирургии стационара. В отделение поступила пациентка 65 лет. Диагноз: Варикозная болезнь нижних конечностей. Жалобы на сильные боли в ногах, усиливающиеся при ходьбе, отеки, изменение цвета кожи на левой голени, наличие увеличенных, извитых вен на левой ноге.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, АД 140/90 мм рт. ст., пульс 60 уд. в 1 мин. На задней поверхности левой голени и внутренних поверхностях левой голени и бедра видны расширенные, вены отдельные участки вен расширены в виде узлов. Кожа на левой голени пигментирована, имеются очаги воспалительной гиперемии, пальпируются подкожные инфильтраты. Выражен отек нижних конечностей больше на левой голени. Лист назначений: Режим постельный. Диета № 5. Анавенол по 2 драже 3 раза в день. - Гинкор-форт по 1 капсуле 2 р/сут. - Детралекс 500 мг 2 р/сут. - Повязки с гепариновой мазью на вены левой голени и бедра. - Применение компрессионного трикотажа на левую нижнюю конечность. - УФО левой голени.

Задания:

1. Проинформируйте пациентку о сущности данного заболевания, факторах риска и возможных осложнениях

2. Составьте план сестринского ухода. Проинформируйте пациентку о необходимости соблюдения постельного режима, диеты и правил приема назначенных медикаментозных препаратов
3. Объясните пациентке суть назначенной процедуры УФО левой голени. Перечислите ваши действия по подготовке к ее проведению
4. Расскажите о правилах наложения мазевых компрессов
5. Продемонстрируйте технику наложения эластического бинта на нижнюю конечность
6. Опишите характер взаимодействия (синергизм, антагонизм, несовместимость) и результат взаимодействия назначенных пациентке лекарственных препаратов.

Задача 8

Вы работаете медицинской сестрой на базе отдыха. Вас срочно вызвали оказать помощь мужчине 32 лет. Со слов свидетелей происшествия мужчине в драке нанесли ножевое ранение в левую половину шеи, сразу же началось сильное кровотечение. При осмотре: Состояние пострадавшего тяжелое, бледен, заторможен, на шее имеется глубокая рана, длиной около 2 см, из которой ритмично выбрасывается кровь алого цвета. Выраженная тахикардия. Пульс слабого наполнения 120 ударов в минуту, АД 70/40 мм.рт.ст.. Дыхание поверхностное, частое.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние, развившееся у пациента
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры и дальнейшие мероприятия по уходу за пациентом
3. Проведите транспортную иммобилизацию при данном повреждении
4. Продемонстрировать технику наложения артериального жгута при данном состоянии.
5. Перечислите мероприятия дальнейшей реабилитации пациента
6. Поясните принцип действия гипертонического раствора (7,5%) натрия хлорида при острой кровопотере. Опишите тактику введения данного препарата

Задача 9

Вы медицинская сестра инфекционного стационара. В отделение поступил ребенок 5-ти лет с диагнозом: скарлатина, средней тяжести. Из анамнеза выяснено: ребенок посещает детский комбинат. Заболел ночью, повысилась температура до 39,0° С, появилась головная боль, боль в горле при глотании, утром на всем теле обнаружили красную сыпь. Жалобы: на температуру до 39,0° С, слабость, высыпания на коже.

Объективно: состояние средней тяжести, температура 38,8° С, на коже всего тела на гиперемизированном фоне красная мелкоточечная сыпь со сгущениями в складках кожи и на щеках, носогубный треугольник бледный. В зеве, на фоне яркой гиперемии, на левой миндалине гнойный налет в лакунах. Язык обложен серым налетом, пульс 120 ударов в 1 мин. Лист назначений: режим постельный, диета №15, амоксициллин по 0,25 4 р/сут, супрастин по 0,01 2 р/сут. - полоскание зева раствором фурацилина 1:5000 3 раза в день, общий анализ крови и мочи, мазок из зева на микрофлору.

Задания:

1. Проинформируйте родителей пациента о сущности данного заболевания, факторах риска и возможных осложнениях
2. Составьте план сестринского ухода. Проинформируйте родителей пациента о необходимости соблюдения постельного режима, диеты и правил приема назначенных медикаментозных препаратов
3. Объясните родителям пациента суть назначенной процедуры взятия мазка из зева. Перечислите ваши действия по подготовке к ее проведению
4. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления у детей различного возраста
5. Перечислите дальнейшие мероприятия по реабилитации пациента

Задача 10

Вы участковая медсестра. К Вам обратилась мама ребенка 8 месяцев, который болен 2-ой день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура вчера днем 37,8° С, вечером – 38,8° С. При осмотре: температура – 39,2° С. Вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках – яркий румянец. Частота дыхания – 40 в мин., пульс – 150 уд/мин. По органам: яркая гиперемия в зеве, жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние, развившееся у пациента
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры
3. Проведите физическое охлаждение ребенка
4. Составьте план ухода за ребенком
5. Перечислите мероприятия дальнейшей реабилитации пациента
6. Педиатр назначил жаропонижающее средство Далерон, суспензия. Назовите действующее вещество препарата, дозировку для ребенка данного возраста, максимальную кратность приема в сутки, а также максимальную продолжительность приема

Критерии оценки решения ситуационной задачи

Оценка 5 «отлично» ставится, если обучающийся: комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий.

Оценка 4 «хорошо» ставится, если обучающийся: комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, не полное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий.

Оценка 3 «удовлетворительно» ставится, если обучающийся: затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий.

Оценка 2 «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся: неверная оценка ситуации; неправильная выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности.

2. Перечень практических заданий

1. Переместить пациента из положения «лежа на спине» в положение «сидя на кровати с опущенными ногами». Изучение средств и способов, используемых при эвакуации пострадавших из очагов катастроф.
2. Определение признаков жизни.
3. Оценка общего состояния пострадавшего.
4. Создание и контроль физиологического положения.
5. Сбор информации о пострадавшем. Заполнение медицинской документации.
6. Подготовка пострадавших к эвакуации.
7. Транспортировка пострадавших.
8. Подготовка оснащения и проведение промывания желудка (зондовое и «ресторанным способом»)
9. Способы введения и использование антидотов, адсорбентов. Определение показаний для начала реанимационных мероприятий.

10. Выполнение первичного реанимационного комплекса на до госпитального этапа.
11. Применение роторасширителя, язык держателя, воздуховода;
12. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Выполнение тройного приема Сафара;
13. Проведение неаппаратной ИВЛ «рот в рот», «рот в нос»;
14. Проведение непрямого массажа сердца;
15. Обеспечение венозного доступа.
16. Освобождение верхних дыхательных путей от слизи, крови, инородных тел. Определение нарушения дыхания, требующего немедленного вмешательства врача. Обеспечение проходимости дыхательных путей.
17. проведение ИВЛ по способу: «изо рта и рот», «изо рта в нос», с помощью воздуховода, мешка «Амбу»
18. Подача кислорода
19. уход за полостью рта, носа
20. смена постельного белья
21. Исследование пульса
22. Измерение АД, ЧДД
23. Профилактика пролежней
24. Введение внутривенного катетера, промывание

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

Оценка 5 «отлично» ставится, если обучающийся: рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

Оценка 4 «хорошо» ставится, если обучающийся: рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

Оценка 3 «удовлетворительно» ставится, если обучающийся: рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима.

Оценка 2 «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся: затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практически манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техника безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

5.2. Тестовые задания для диагностического тестирования по междисциплинарному курсу

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Количество баллов за правильный
--------------------------------	----------------	-------------------------	------------------------------	--

				ный ответ
ПК 5.1	1. Основные симптомы сотрясения головного мозга	А) головная боль, шум в ушах Б) кратковременная потеря сознания В) головокружение Г) ретроградная амнезия	низкий	2
ПК 5.1	2. При тиреотоксикозе у пациента имеет место:	А) повышение количества йодсодержащих гормонов Б) снижение количества йодсодержащих гормонов В) повышение уровня АКТГ Г) снижение уровня кортикостероидов	низкий	2
ПК 5.4	3. К анемиям вследствие нарушения кроветворения не относятся	А) повышение количества йодсодержащих гормонов Б) снижение количества йодсодержащих гормонов В) повышение уровня АКТГ Г) снижение уровня кортикостероидов	низкий	2
ПК 5.1	4. Основная причина возникновения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	А) переохлаждение, переутомление Б) хеликобактериальная инфекция В) физическая перегрузка, переохлаждение Г) вирусная инфекция, переохлаждение	низкий	2
ПК 5.1	5. Установите соответствие заболевания: 1. Пиелонефрит 2. Гломерулонефрит	А) поражение канальцев почек(1) Б) поражение клубочков почек(2) В) симметричное (2)	высокий	8
ПК 5.1	6. Установите соответствие заболевания: 1. Тиреотоксикоз 2. Гипотиреоз	А) гипотермия (2) Б) гипертермия (1) В) узкие глазные щели (2) Г) экзофтальм(1)	высокий	8

		Д) похудание(1) Е)увеличение массы тела(2)		
ПК 5.4	7. Установите соответствие: лейкозы: 1. Острый 2. Хронический	А) субстрат опухоли-бластные клетки(1) Б)субстрат опухоли-морфологически зрелые, но неполноценные лейкоциты(2) В)течение злокачественное(1) Г) течение относительно доброкачественное(2)	высокий	8
ПК 5.1	8. Установите соответствие стадий. Хронической сердечной недостаточности (ХСН) по Василенко Стражеско: 1. I 2. IIА 3. IIВ 4. III	А) скрытые клинические проявления(1). Б) поражения одного круга кровообращения(2) В) поражения обеих кругов кровообращения(3) Г) дистрофические изменения всех органов и систем(4)	высокий	8
ПК 5.2	9. Установите соответствие: к препаратам базисной терапии бронхиальной астмы 1. Симпатомиметики длительного действия 2. Ингаляционные глюкокортикостероиды	А)сальметерол(1) Б)будесонид(2) В)формотерол(1) Г) флютиказона пропионат(2)	высокий	8
ПК 5.3	10. Установите соответствие: 1. Ингибиторы АПФ 2. Диуретики 3. Бетаблокаторы 4. Антагонисты кальция	А)(бисопролол, метопролола сукцинат (3) Б)лизиноприл, периндоприл, эналаприл(1) В)гипотиазид, индапамид, фуросемид(2) Г)амлодипин, веропамил(4)	средний	5
ПК 5.1	11. Установите соответствие: 1. Хронический гепатит С	А) высокий риск хронизации (1)_ Б)латентное течение(1)	средний	5

	2. Хронический гепатит В	В) высокая активность процесса (2) Г) часто ассоциируется с вирусным гепатитом D(2)		
ПК 5.1	12. К обязательным инструментальным методам исследованиям при гипертонической болезни у молодых относятся:	А) ЭКГ Б) ЭФГДС В) УЗИ почек Г) ректороманоскопия Д) ЭХО-КГ Е) УЗИ щитовидной железы	средний	5
ПК 5.1	13. Характерные изменения в клинических анализах крови и мокроты при аллергической бронхиальной астме:	А) повышение СОЭ Б) лимфоцитоз В) эозинофилия Г) кристаллы Шарко-Лейдена, спирали Куршмана Д) лейкоциты	средний	5
ПК 5.1	14. Что характерно для Язвенной болезни желудка и ДПК:	А) кровотечение Б) портальная гипертензия В) желтуха Г) перфорация Д) стеноз привратника	средний	5
ПК 5.2	15. Причиной сепсиса у детей является:	А) Rh-несовместимость крови матери и плода; Б) перинатальная энцефалопатия; В) внутриутробная гипоксия; Г) нарушение правил асептики и антисептики	средний	5
ПК 5.1	16. Характерные симптомы при менингококковом менингите:	А) высокая температура, ярко красная сыпь по всему туловищу Б) температура 39-40°С, судороги В) грубый лающий кашель субфебрильная температура Г) высокая температура, боли в горле.	средний	5
ПК 5.1	17. Экзантема при краснухе характеризуется:	А) Мелкоточечный характер сыпи на гиперимированном фоне.	средний	5

		Б) Проявление сыпи на 1-2 день от начала заболевания. В) Пластинчатое шелушение на ладонях и подошвах. Г) Белый дермографизм.		
ПК 5.3	18. Виды травм у новорожденных детей 1. Родовая опухоль 2. Кефалогематома	Симптомы: А) рассасывается через 2 – 3 недели (2) Б) исчезает через 24 – 36 часов (1) В) кровоизлияния в области теменной и затылочной костей (2) Г) отек подлежащей части плода (1)	средний	5
ПК 5.2	19. Приступ эклампсии может быть:	А) во время беременности Б) в родах В) в позднем послеродовом периоде Г) в первом триместре беременности	низкий	2
ПК 5.3	20. При закрытой травме живота	А) госпитализировать пострадавшего (4) Б) не давать пить (3) В) обеспечить покой (2) Г) сделать обезболивание (1)	средний	5

5.3. Тестовое задание для диагностического тестирования по профессиональному модулю

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Количество баллов за правильный ответ
ПК 5.2	1. Выбрать один правильный ответ: Назовите фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения:	1. медицинский инструментарий; 2. пищевые продукты; 3. вода; 4. посуда; 5. кровососущие насекомые.	Низкий уровень	1
ПК 5.1	2. Выбрать один правильный ответ: Укажите, что из перечисленного относится к методам дезинфекции:	1. физические воздействия на объект; 2. орошение;	Низкий уровень	1

		<ul style="list-style-type: none"> 3. очаговые мероприятия; 4. профилактические мероприятия; 5. дератизация. 		
ПК 5.4	<p><u>3. Выбрать один правильный ответ:</u> Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток:</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) после каждого пациента; 2) после 5-6 манипуляций; 3) после 3 пациентов; 4) 1 раз в смену; 5) по желанию пациента. 	Низкий уровень	1
ПК 5.2	<p><u>4. Выбрать один правильный ответ:</u> Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. спирт этиловый 96%; 2. спирт этиловый 70%; 3. 0,5% спиртовой раствор хлоргексидина; 4. 0,5% раствор хлорамина Б; 5. спирт этиловый 50%. 	Низкий уровень	1
ПК5.3	<p><u>5. Выбрать один правильный ответ:</u> Продолжите утверждение «Дезинфекции подлежат ...»</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) все изделия после применения их у пациентов; 2) только изделия, подлежащие стерилизации; 3) только изделия, контактировавшие с кровью; 4) только изделия, используемые у инфекционных больных; 5) только хирургический инструментарий. 	Низкий уровень	1
ПК 5.1	<p><u>6. Выбрать один правильный ответ:</u> Причины роста инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи:</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) недостаток гипотензивных средств; 2) нарушение санитарно-противоэпидемиологического режима в лечебно-профилактическом учреждении; 3) недостаточный контроль со стороны пациентов; 4) применение витаминов. 	Низкий уровень	1
ПК 5.2	<p><u>7. Выбрать один правильный ответ:</u> Ответственность за нарушение санитарно-эпидемиологического</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. главный врач; 2. главная медсестра; 3. старшая медсестра; 4. эпидемиолог. 	Низкий уровень	1

	режима в лечебно-профилактическом учреждении несёт:			
ПК5.3	8. Выбрать один правильный ответ: Инфекционное заболевание, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а медицинский персонал – в процессе профессиональной деятельности, называется:	1. карантинным; 2. особо опасным инфекционным заболеванием; 3. инфекцией, связанной с оказанием медицинской помощи; 4. эндемичным.	Низкий уровень	1
ПК 5.4	9. Выбрать один правильный ответ: При дезинфекции на инструментари и во внешней среде уничтожаются:	1. микробы; 2. споры; 3. микробы и споры.	Низкий уровень	1
ПК 5.1	10. Выбрать один правильный ответ: Очаговая дезинфекция может быть:	1. предварительной; 2. текущей; 3. промежуточной; 4. профилактической.	Низкий уровень	1
ПК 5.2	11. Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды, изделиях медицинского назначения это	дезинфекция.	Средний уровень	2
ПК5.3	12. Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение грызунов это	дератизация.	Средний уровень	2
ПК 5.4	13. Установить соответствие: Класс отходов: 1. Класс А 2. Класс Б 3. Класс В 4. Класс Г Цвет пакета: 1. Красный 2. Желтый 3. Любой кроме А и Б 4. Синий	1-В 2-Б 3-А 4-В	Средний уровень	2
ПК 5.1	14. Установить соответствие: Определение:	1-В 2-Б 3-А 4-Г	Средний уровень	2

	<p>1. Стерилизация 2. Дезинфекция 3. Дезинсекция 4. Дератизация</p> <p>Его сущность:</p> <p>1. Уничтожение насекомых 2. Уничтожение патогенных и непатогенных 3. Уничтожение микроорганизмов и их споры 4. Уничтожение грызунов</p>			
ПК 5.2	<p>15. Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение насекомых это</p>	дезинсекция.	Средний уровень	2
ПК5.3	<p>16. Вставьте в текст пропущенное слово: Проба, регистрирующая остатки крови на инструментах это</p>	азопирамовая.	Средний уровень	2
ПК 5.4	<p>17. Вставьте в текст пропущенное слово: Проба, выявляющая остаточное количество моющих средств это</p>	фенолфталеиновая.	Средний уровень	2
ПК 5.1	<p>18. Вставьте в текст пропущенное слово: удаление с изделий медицинского назначения любых неорганических и органических загрязнений (включая белковые, жировые, механические и другие), в том числе остатков лекарственных препаратов, сопровождающееся снижением общей микробной контаминации для облегчения последующей стерилизации этих изделий это</p>	пред стерилизационная очистка.	Средний уровень	2
ПК 5.2	<p>19. Вставьте в текст пропущенное слово: Полное уничтожение микроорганизмов (включая бактерии, грибы, вирусы и прионы) и их спор на различных изделиях, поверхностях и препаратах. Осуществляется</p>	стерилизация.	Средний уровень	2

	термическим, химическим, радиационным, фильтрационным методами это			
ПК5.3	20. Вставьте в текст пропущенное слово: Совокупность мероприятий, направленных на уничтожение или снижение численности популяций вегетативных и покоящихся форм патогенных и условно-патогенных возбудителей на абиотических объектах внешней среды с целью предупреждения распространения инфекционных болезней и проводится вне связи с эпидемическими очагами в местах вероятного скопления возбудителей инфекционных болезней это	профилактическая.	Средний уровень	2
ПК 5.4	21. Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий по уничтожению различных инфекций и токсинов в месте эпидемии, например, в палате больного. Целью является исключение заражения окружающих и предупреждение распространения инфекции за пределами очага эпидемии это	очаговая.	Средний уровень	2
ПК 5.1	22. Вставьте в текст пропущенное слово: Метод дезинфекции к которому относятся: орошение, выколачивание, проветривание, фильтрация, вентиляция, подметание, влажная уборка, обработка помещения и находящегося в нем различных предметов пылесосом это	механический.	Средний уровень	2
ПК 5.2	23. Установить соответствие: <i>Термин:</i> 1. Дезинфекция 2. Дезинсекция <i>Определение:</i>	1-В 2-А	Средний уровень	2

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уничтожение вредных насекомых 2. Борьба с грызунами 3. Уничтожение патогенной флоры 			
ПК5.3	<p>24. Вставьте в текст пропущенное слово: Метод дезинфекции к которому относятся: обработка лампами, излучающими ультрафиолет, или источниками гамма-излучения, кипячение белья, посуды, уборочного материала, предметов ухода за больными и др. В основном применяется при кишечных инфекциях это</p>	физический.	Средний уровень	2
ПК 5.4	<p>25. Вставьте в текст пропущенное слово: химическое вещество различного происхождения, состава и назначения, вызывающие гибель или приостановку жизнедеятельности микроорганизма это</p>	дезинфектант.	Средний уровень	2
ПК 5.1	<p>26. Установить соответствие: <i>Дезинфицирующий раствор:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 0,5% раствор хлорамина 2. 1% раствор хлорамина 3. 2% раствор хлорамина <p><i>Экспозиция термометров в растворе:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> А. 5 минут Б. 30 минут В. 15 минут Г. 80 минут 	<ol style="list-style-type: none"> 1-Б 2-В 3-А 	Средний уровень	2
ПК 5.2	<p>27. Вставьте в текст пропущенное слово: система мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране, патологическом очаге, органах и тканях, а также в организме больного в целом, использующая механические и физические методы воздействия, активные химические вещества и биологические факторы это</p>	антисептика.	Средний уровень	2

ПК5.3	28. Вставьте в текст пропущенное слово: совокупность методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану, в организм больного, создание безмикробных, стерильных условий для хирургической работы это	асептика.	Средний уровень	2
ПК 5.4	29. Вставьте в текст пропущенное слово: Совокупность методических приемов, включающих применение моющего или антисептического средства, для удаления загрязнений и транзитной микрофлоры с кожи кистей рук медицинского персонала - обработка рук	гигиеническая.	Средний уровень	2
ПК 5.1	30. Вставьте в текст пропущенное слово: комплекс санитарно-гигиенических и дезинфекционных мероприятий, направленных на создание асептического режима помещений, где проводятся те или иные медицинские манипуляции это уборка	генеральная.	Средний уровень	2
ПК 5.2	31. Выбрать правильные ответы: Виды очаговой дезинфекции:	1. текущая; 2. профилактическая; 3. заключительная.	Высокий уровень	5
ПК5.3	32. Выбрать правильные ответы: Заключительная дезинфекция проводится в очаге	1)после госпитализации инфекционного больного; 2)после смерти инфекционного больного; 3) (верно) после выбытия из него инфекционного больного; 4)после выздоровления инфекционного больного при лечении на дому;	Высокий уровень	5

		5)до тех пор пока инфекционный больной находится в очаге;		
ПК 5.4	33. Выбрать правильные ответы: Методы дезинфекции:	1. механический; 2. физический; 3. химический; 4. биологический; 5. комбинированный; 6. профилактический.	Высокий уровень	5
ПК 5.1	34. Выбрать правильные ответы: К специфическим признакам госпитального штамма относят	1) фаго чувствительность; 2) способность роста на различных питательных средах; 3) устойчивость к антибиотикам и дезсредствам; 4) высокая вирулентность.	Высокий уровень	5
ПК 5.1,	35. Выбрать правильные ответы: Чаще всего заражение гнойно-септическими инфекциями происходит в:	1. палате; 2. процедурном кабинете; 3. операционной; 4. перевязочной.	Высокий уровень	5
ПК 5.1,	36. Выбрать правильные ответы: Группы повышенного риска заболевания госпитальными инфекциями могут формироваться прежде всего в:	1. ожоговых отделениях; 2. урологических отделениях; 3. терапевтических отделениях; 4. неврологических отделениях.	Высокий уровень	5
ПК5.3	37. Выбрать правильные ответы: Цель эпидемиологического наблюдения за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП):	1. выявление виновных в эпидемиологическом неблагополучии; 2. выявление вспышек; 3. изучение фоновой частоты различных форм ИСМП; 4. изучение основных факторов риска возникновения ИСМП.	Высокий уровень	5

ПК 5.2	38. Выбрать правильные ответы: Стандартное эпидемиологическое определение случая ИСМП предназначено для	<ol style="list-style-type: none"> 1. обеспечения сопоставимости данных, собранных разными; 2. наблюдателями в различных условиях места и времени; 3. активного выявления случаев заболевания; 4. постановки клинического диагноза 5. выбора лечения; 6. создания рабочих определений случая. 	Высокий уровень	5
ПК 5.2	39. Выбрать правильные ответы: Цель эпидемиологического надзора за синегнойной инфекцией:	<ol style="list-style-type: none"> 1. снижение эндо - и экзогенной заболеваемости; 2. предупреждение эпидемических вспышек; 3. предупреждение становления госпитальных штаммов; 4. сокращение числа ассоциаций. 	Высокий уровень	5
ПК 5.4	40. Выбрать правильные ответы: Факторы риска возникновения ИСМП (инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи):	<ol style="list-style-type: none"> 1)пол больных; 2)длительность госпитализации; 3)число инструментальных вмешательств; 4)возраст больных. 	Высокий уровень	5

Критерии оценивания диагностического тестирования.

Успешное прохождение диагностического тестирования - выполнение 70 % заданий и более.