

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кудрявцев Максим Геннадьевич

Должность: Проректор по образовательной деятельности

Дата подписания: 15.11.2025 11:25:51

Уникальный идентификатор документа:

790a1a8df2525774421adc1fc96453f0e9271b66

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО
ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ НАРОДНОГО
ХОЗЯЙСТВА ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО»**

(Университет Вернадского)

Колледж

Принято Ученым советом
Университета Вернадского
«28» августа 2025 г. протокол № 1



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
_____ Кудрявцев М.Г.
«28» августа 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения: очно-заочная

г. Балашиха, 2025 г.

Рабочая программа МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля – МО: РГУНХ им. Вернадского, 2025.

Рабочая программа МДК разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 527 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452).

Организация-разработчик: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Министерства сельского хозяйства Российской Федерации «Российский государственный университет народного хозяйства имени В.И. Вернадского» (Университет Вернадского)

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ МДК.....	4.
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МДК.....	9
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	41
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МДК	50

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

1.1 Место МДК в структуре образовательной программы

МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля Профессионального модуля ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях» включен в обязательную часть образовательной программы.

Особое значение МДК имеет при формировании и развитии общих компетенций (ОК 1 - 9), профессиональных компетенций (ПК 4.1 – 4.6), а также личностных результатов (ЛР 13 - 18).

1.2. Цель и планируемые результаты освоения МДК

В результате изучения МДК обучающийся должен освоить основной вид деятельности ***Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях*** и соответствующие ему общие и профессиональные компетенции:

1.2.1. Перечень общих компетенций

Код ОК, ПК	Наименование общих компетенций
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 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
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

1.2.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 4	<i>Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях</i>
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации

1.2.3. В результате освоения МДК обучающийся должен:

Иметь практически опыт	проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; проведения мероприятий медицинской реабилитации
Уметь	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка;

	- применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; - проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; - собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; - проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; - обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств,
Знать	основы теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;

	основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правил десмургии и транспортной иммобилизации; особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; побочных эффектов, видов реакций и осложнений побочных лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядка медицинской реабилитации.
--	---

1.2.4. Перечень личностных результатов, элементы которых формируются в рамках дисциплины:

ЛР 13	Демонстрирующий умение эффективно взаимодействовать в команде, вести диалог, в том числе с использованием средств коммуникации
ЛР 14	Демонстрирующий навыки анализа и интерпретации информации из различных источников с учетом нормативно-правовых норм
ЛР 15	Демонстрирующий готовность и способность к образованию, в том числе самообразованию, на протяжении всей жизни; сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности.
ЛР 16	Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость
ЛР 17	Способный искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств; Предупреждающий собственное и чужое деструктивное поведение в сетевом пространстве
ЛР 18	Способный в цифровой среде проводить оценку информации, ее достоверность, строить логические умозаключения на основании поступающей информации

1.3. Количество часов на освоение программы МДК:

Всего часов – **192** ч;

в том числе в форме практической подготовки – **31** ч,

самостоятельной работы обучающегося – **122** ч;

промежуточная аттестация – **8** ч.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ МДК

2.1. Структура МДК

Коды профессиональных и общих компетенций формированию которых способствует элемент программы	Наименования разделов МДК	Всего, час.	В т.ч. в форме практической подготовки	Объем МДК, ак. час.						
				Обучение по МДК					Практики	
				Всего	В том числе				Учебная	Производственная
					Лабораторных, и практических занятий	Курсовых работ (проектов)	Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация		
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
ПК 4.1. – ПК 4.6 ОК 01. - ОК 04. ОК 07. ОК 09.	Раздел 3. Оказание медицинской помощи при хирургических заболеваниях	192	31	62	31		122	8		
	Промежуточная аттестация	8						8		
	Всего:	192	31	62	102		122	8		

2.2. Тематический план и содержание МДК

Наименование разделов и тем профессионального междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем / в том числе в форме практ. подготовки, акад. Ч (/самостоятельная работа)
1	2	3
Раздел 3. Оказание медицинской помощи при хирургических заболеваниях		192
МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля		71/113
Тема 3.1. Профилактика хирургической инфекции	Содержание	6
	1. Принципы организации хирургического отделения медицинской организации. 2. Особенности работы медицинской сестры хирургического профиля. 3. Асептика и антисептика. Основные группы антисептических средств и способы их применения. 4. Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии.	4
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие № 1, 2, 3 Осуществление мероприятий по профилактике хирургической инфекции. Изучение основных групп антисептических средств и способов их применения в хирургии.	2
	Приготовление перевязочного материала, виды укладок, хирургическая обработка рук, одевание и надевание стерильных перчаток и хирургического халата.	
Тема 3.2. Обезболивание и местная анестезия	Содержание	6
	1. Понятие о боли и механизме её возникновения. 2. Виды обезболивания. Общее обезболивание и местная анестезия. 3. Препараты, используемые для местной и общей анестезии. 4. Особенности проведения местной анестезии. Возможные осложнения, их профилактика.	4
	В том числе практических занятий	2

	Практическое занятие № 4, 5, 6, 7, 8, 9 Участие в подготовке пациента к обезболиванию. Консультирование пациента по применению лекарственных средств. Осуществление сестринского ухода за пациентом после обезболивания. Осуществление фармакотерапии по назначению врача при различных видах обезболивания. Организация и оказание сестринской помощи при обезболивании. Выявление проблем пациентов. Подготовка оснащения, необходимого для проведения местной анестезии, новокаиновых блокад.	2
Тема 3.3. Синдром нарушения кровообращения	Содержание	6
	1.Нарушения периферического кровообращения. Синдром омертвения. 2.Факторы, вызывающие нарушения кровообращения. Специальные методы обследования пациентов. 3.Основные клинические симптомы острых и хронических нарушений кровообращения нижних конечностей. 4. Принципы общего и местного лечения. 5.Сестринский уход за пациентами с заболеваниями сосудов нижних конечностей.	4
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие № 10, 11, 12, 13 Осуществление сестринского ухода за пациентами с нарушением кровообращения. Выявление проблем пациента, составление плана ухода, решение проблем пациента. Подготовка пациента к лабораторным, инструментальным, рентгенологическим методам диагностики, выполнение лечебных мероприятий по назначению врача. Эластическая компрессия нижних конечностей.	
Тема 3.4. Местная хирургическая патология. Раны.	Содержание	6
	1.Раны, понятие о ранах. Классификация. 2.Клинические признаки ран. Понятие об операционной ране. 3.Фазы течения раневого процесса. 4.Виды заживления ран. 5.Швы, накладываемые на рану. 6. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами. 7.Первичная хирургическая обработка ран, туалет ран, виды дренажей и уход за ними. 8.Принципы лечения гнойных ран и участие медицинской сестры в уходе за данными пациентами.	4
	В том числе практических занятий	2

	Практическое занятие № 14, 15, 16, 17, 18, 19 Осуществление ухода за пациентами с различными ранами: участие в проведении перевязок (перевязка при нарушении целостности кожных покровов, перевязка гнойной раны, уход за дренажами) Контрольная работа	2
Тема 3.5. Хирургическая операция. Периоперативный период.	Содержание	4
	1.Предоперационный период: его цели и задачи. Виды хирургических операций. 2.Подготовка пациента к операции. 3.Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной). 4. Послеоперационный период, его цели и задачи. 5.Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них, профилактика осложнений. 6.Транспортировка пациента из операционной, направленное наблюдение за пациентом.	2
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие № 20 Осуществление сестринского ухода в предоперационный период. Подготовка пациента к операции: проведение забора биологического материала пациента для исследования, проведение очистительной клизмы по назначению врача, катетеризация мочевого пузыря, введение желудочного зонда, проведение премедикации по назначению врача. Транспортировка пациента в операционный блок.	2
Тема 3.6. Десмургия	Содержание	6
	1.Десмургия, мягкие повязки. 2.Виды повязок, правила и требования к наложению бинтовых повязок. 3.Современные материалы, используемые для наложения повязок.	2
	В том числе практических занятий	4
	Практическое занятие № 21, 22 Овладение техникой наложения мягких повязок на различные части тела. Наложение различных мягких повязок: клеевых, косыночных, плащевидных, контурных (бандажа, суспензория), стандартных и нестандартных. Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность. Осуществление сестринского ухода за пациентом с повязкой. Выявление проблем пациентов с	2

	повязками.	
	Практическое занятие № 23, 24 Овладение техникой наложения мягких повязок на различные части тела. Повязка «Чепец», крестообразная повязка на затылок, повязка на один глаз (монокулярная), повязка на оба глаза (бинокулярная), повязка «Уздечка», «пращевидная повязка на нос», «пращевидная повязка на подбородок», колосовидная повязка на 1 палец, повязка на все пальцы кисти - «перчатка», повязка «варежка» (возвращающаяся), колосовидная повязка на плечевой сустав, повязка Дезо, повязка «черепашья» на локтевой сустав (сходящаяся и расходящаяся).	2
Тема 3.7. Хирургический инструментарий	Содержание	6
	1.Классификация хирургического инструментария 2. Наборы хирургического инструментария. 3.Техника безопасности при работе с хирургическим инструментарием. 4. Сохранность стерильности хирургического инструментария	2
	В том числе практических занятий	4
	Практическое занятие № 25 Изучение основных групп хирургического инструментария. Наборы инструментария: общий набор, для первичной хирургической обработки ран (ПХО), наложения и снятия швов, трахеостомии. Способы подачи инструментария хирургу.	2
	Практическое занятие № 26 Изучение основных групп хирургического инструментария. Наборы инструментария: набор для лапароцентеза, центеза плевральной полости, люмбальной пункции, для наложения скелетного вытяжения. Способы подачи инструментария хирургу.	2
Тема 3.8. Хирургическая инфекция	Содержание	4
	1.Общие вопросы хирургической инфекции. Определение хирургической инфекции, классификация.	2

	2. Пути распространения хирургической инфекции. 3. Стадии воспалительного процесса. 4. Клинические синдромы хирургической инфекции, клинические проявления местного и общего характера. 5. Инфекции мягких тканей. Участие медицинской сестры в уходе за пациентами с фурункулом, карбункулом, абсцессом, флегмоной, гидраденитом и др. 6. Особенности сестринского ухода при анаэробной инфекции.	
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие № 27, 28 Осуществление сестринского ухода за пациентами с хирургической инфекцией. Проведение первичной оценки состояния пациента, выявление проблем, постановка целей сестринского ухода, планирование объема сестринских вмешательств, их реализация. Оформление сестринской документации. Участие в подготовке пациентов к операции. Помощь врачу при перевязках гнойных ран. Проведение фармакотерапии по назначению врача при гнойно-воспалительных заболеваниях.	2
Тема 3.9.	Содержание	4
Воспалительные заболевания органов брюшной полости.	1. Воспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости, этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения. 2. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот».	
Синдром «острый живот»	Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот». 3. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости. 4. Особенности оказания неотложной помощи	2
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие № 29, 30 Осуществление сестринского ухода за пациентами с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости. Проведение первичной оценки состояния пациента, выявление проблем, постановка целей сестринского ухода, планирование объема сестринских вмешательств, их реализация. Оформление сестринской документации. Участие в подготовке пациентов к операции.	2
Тема 3.10.	Содержание	2

Невоспалительные заболевания органов брюшной полости	1.Невоспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости (грыжи, кишечная непроходимость), этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения, особенности сестринского ухода. 2.Сестринский уход за пациентами с заболеваниями прямой кишки. Причины, клинические проявления болезней, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода.	2
Тема 3.11. Сестринский уход при травмах и заболеваниях мочевыделительной системы и при патологии репродуктивной системы у мужчин	Содержание	6
	1. Травмы, заболевания мочевыделительной системы, аномалии и пороки развития мочеполовой системы, патология репродуктивной системы у мужчин (эректильная дисфункция, мужское бесплодие), заболевания половых органов мужчины (наружных половых органов, предстательной железы): определение, причины, факторы риска, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, профилактика, принципы лечения. 2.Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения при осуществлении лечебно-диагностического процесса. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам.	4
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие № 32 Осуществление сестринского ухода при травмах, заболеваниях мочевыделительной системы и патологии репродуктивной системы у мужчин в периоперативном периоде. Проведение первичной оценки состояния пациента в периоперативном периоде, выявление проблем, постановка целей сестринского ухода, планирование объема сестринских вмешательств, их реализация. Оформление сестринской документации. Подготовка пациента к лечебнодиагностическим вмешательствам в периоперативном периоде. Осуществление фармакотерапии по назначению врача. Консультирование (обучение) урологического пациента и его окружения по применению лекарственных.	2
Тема 3.12.	Содержание	6

Сестринский уход при патологии репродуктивной системы	1.Основные виды гинекологических заболеваний. 2.Методы диагностики гинекологических заболеваний 3.Воспалительные заболевания женских половых органов. Клиническая картина, принципы диагностики и лечения. 4.Нарушение менструального цикла. Факторы, приводящие к расстройствам менструального цикла. 5. Особенности сестринского ухода в гинекологии.	4
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие №33,34 Осуществление сестринского ухода за пациентами при патологии репродуктивной системы. Принципы диагностики и лечения. Методы обследования гинекологических больных. Участие медсестры в подготовке и проведении диагностических и лечебных манипуляций в гинекологии. Сестринское обследование пациенток с гинекологическими заболеваниями. Анализ собранной информации и выявление проблем пациенток.	2
Тема 3.13. Сестринский уход при новообразованиях	Содержание	4
	1. Определение понятий «опухоль», «онкология», «предраковые состояния», «факультативные предраковые заболевания», «облигатный предрак». 2. Теории канцерогенеза. Виды опухолей. 3. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей, клинические проявления, возможные осложнения. Стадии развития злокачественных опухолей, система TNM. 4.Факторы риска возникновения новообразований. Ранние признаки опухолей. 5.Участие медсестры в ранней диагностике новообразований. Виды дополнительных методов исследования в онкологии и их значение в диагностике опухолей. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим вмешательствам. 6. Принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей.	2
	В том числе практических занятий	2
	Практическое занятие № 35	2

	Осуществление сестринского ухода за пациентами с новообразованиями. Консультирование пациентов по применению лекарственных препаратов. Проведение (обучение) методики обследования молочных желёз. Контроль боли с использованием различных шкал. Консультирование пациентов по применению лекарственных препаратов. Обучение (консультирование) пациента (семьи) по вопросам самоухода (ухода) за онкологическими пациентами в периоперативном периоде. Ведение утвержденной медицинской документации.	
Тема 3.14. Организация хирургической помощи в системе первичной медико- санитарной помощи	Содержание	5
	1. Хирургическое отделение поликлиники, структура, планировка. 2. Дневной стационар поликлиники, его функции, задачи 3. Центр амбулаторной хирургии, задачи и функции центра. 4. Перечень выполняемых операций. 5. Участие медицинской сестры в малоинвазивных операциях.	2
	В том числе практических занятий	3
	Практическое занятие № 36 Осуществление сестринского ухода за пациентами амбулаторной хирургии. Проведение первичной оценки состояния пациента, выявление проблем, постановка целей сестринского ухода, планирование объёма сестринских вмешательств, их реализация. Оформление сестринской документации.	3
Самостоятельная работа обучающихся. Работа с литературой и электронными источниками по темам раздела		113
	Курсовая работа Выполнение курсового проекта (работы) по модулю является обязательным. Обучающийся имеет право выбора курсового проекта по тематике одного или нескольких междисциплинарных курсов, входящих в состав данного профессионального модуля. Примерная тематика курсовых работ 1. Участие медсестры в реабилитации пациента после эндопротезирования тазобедренного сустава в условиях реабилитационного центра. 2. Решение проблем пациента с варикозным расширением вен нижних конечностей. 3. Деятельность медсестры по адаптации пациентов с травмами бедренной кости к новым условиям жизни. 4. Особенности сестринского ухода за пациентами, находящимися на скелетном вытяжении. 5. Деятельность медсестры по уходу за пациентами, проходящими химиотерапевтическое	

	лечение. 6. Особенности реабилитации пациенток после операции мастэктомии. 7. Сестринская деятельность, направленная на улучшение качества жизни пациентов на хроническом гемодиализе. 8. Сестринский уход за пациентами с колостомой с использованием современного оборудования. 9. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах при остром панкреатите.	
Промежуточная аттестация		8
Итого по МДК.04.03		192

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ МДК

3.1. Для реализации программы МДК предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет сестринского дела, оснащенный оборудованием:

-рабочее место преподавателя.

-посадочные места по количеству обучающихся.

Учебно-наглядные пособия

-медицинское оборудование (столы манипуляционные, пеленальные, кровать функциональная, шкафы и др.).

-фантомы и муляжи для отработки навыков ухода за пациентами. полнофункциональный манекен для ухода (мужской/женский)

-манекен ребенка в возрасте до года для отработки навыков ухода

-изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.).

-предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.)

-измерительные и диагностические приборы (тонометр, термометр, весы медицинские и др.)

-модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрικοжных инъекций

-медицинские инструменты, перевязочный материал, средства для отработки навыков выполнения перевязок, транспортной иммобилизации, пункций, малых операций и других инвазивных вмешательств (хирургические инструменты, бинты, марля, шины и др.)

-оснащение, необходимое для промывания желудка (зонды желудочные, кружка Эсмарха и др.).

-образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала.

-емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов

-емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов.

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Мультимедийная установка или иное оборудование аудиовизуализации.

Лицензионное программное обеспечение и базы данных:

Microsoft WINHOME 10 Russian Academic OLP I

Google Chrome (Свободно распространяемое ПО);

Антивирусная программа Dr.Web (лицензия Dr.Web);

Автоматизированная система, на платформе информационной оболочки портала InStudy <https://dist.fknz.ru/>;

Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<https://www.studentlibrary.ru>

Оснащение баз практик

Реализация образовательной программы предполагает обязательную учебную и производственную практику.

Учебная практика реализуется в кабинетах и лабораториях профессиональной образовательной организации и требует наличия оборудования, инструментов, расходных материалов, обеспечивающих выполнение всех видов работ, определенных содержанием программы профессионального модуля.

Производственная практика реализуется в организациях медицинского профиля, обеспечивающих деятельность обучающихся в профессиональной области 02. Здравоохранение.

Оборудование предприятий и технологическое оснащение рабочих мест производственной практики соответствует содержанию профессиональной деятельности и дает возможность обучающемуся овладеть профессиональными компетенциями по всем видам деятельности, предусмотренными программой, с использованием современных технологий, материалов и оборудования.

Допускается замена оборудования его виртуальными аналогами.

Библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет, оснащенные оборудованием

- комплекты учебной мебели;
- компьютерная техника с подключением к сети «Интернет», доступом в электронную информационно-образовательную среду и электронно-библиотечную систему.

Помещения для самостоятельной работы:

- комплекты учебной мебели;
- компьютерная техника с подключением к сети «Интернет», доступом в электронную информационно-образовательную среду и электронно-библиотечную систему.

Актальный зал для проведения научно-студенческих конференций и мероприятий:

- специализированные кресла для актов залов; трибуна, экран; технические средства, служащие для представления информации большой аудитории;
- видеоувеличитель (проектор);
- демонстрационное оборудование и аудиосистема.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

3.2.1. Основные электронные издания

МДК 04.01. Общий уход за пациентами

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7750-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477502.html>. - Режим доступа: по подписке.
2. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7303-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473030.html>. - Режим доступа: по подписке.
3. Кулешова, Л. И. Профессиональный уход за пациентами. Практикум: учебное пособие / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-7684-0, DOI: 10.33029/9704-7684-0-PMC-2023-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476840.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Григорьев, К. И. Особенности оказания сестринской помощи детям: учебное пособие / К. И. Григорьев, Р. Р. Кильдиярова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с.: ил. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6704-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467046.html>
5. Сединкина, Р. Г. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста: учебник / Р. Г. Сединкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с.: ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-67886. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467886.html>
6. Островская, И. В. Организация специализированного сестринского ухода. Практикум: учебное пособие / под ред. И. В. Островской. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6858-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468586.html>

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

7. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-7793-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477939.html>

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477939.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

8. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе: учебник / В. Г. Лычев, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6762-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467626.html>

9. Григорьев, К. И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста: учебник / К. И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6276-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462768.html>

10. Пылаева, Ю. В. Сестринский уход во фтизиатрии : учебник / Ю. В. Пылаева. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7549-2, DOI: 10.33029/9704-6708-4-PNC-2022-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475492.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

11. Котов, С. В. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с.: ил. - 296 с. - ISBN 978-5-97046996-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469965.html>

12. Бабушкин, И. Е. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе. Практическое руководство: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6837-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468371.html>

13. Лиознов, Д. А. Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях: учебное пособие / Д. А. Лиознов, Т. В. Антонова, М. М. Антонов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-7304-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473047.html>

14. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин: учебник / М. В. Дзигуа. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-8909-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489093.html> - Режим доступа: по подписке.

15. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения: учебник / Р. Г. Сединкина, Е. Р. Демидова, Л. Ю. Игнатюк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 768 с.: ил. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-6735-0. - Текст: электронный

//ЭБС "Консультант студента»: [сайт].-URL:
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467350.html>

16. Овчинников, А. Ю. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата: учебное пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-6410-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464106.html>

17. Тюльпин, Ю. Г. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии: учеб. пособие / Ю. Г. Тюльпин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7291-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472910.html>

18. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-7577-5. - Текст: электронный //

ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475775.html> - Режим доступа: по подписке.

МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

19. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий: учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-7550-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475508.html>. - Режим доступа: по подписке. 20. Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях: учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7548- - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475485.html>. -

Режим доступа: по подписке. 21. Пряхин, В. Ф. Хирургические заболевания, травмы и беременность: учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7582- - Текст:электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475829.html>

22. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко, С. В. Ардагов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-8910-9. - Текст: электронный // ЭБС"Консультантстудента»: [сайт].-URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489109.html>. - Режим доступа: по подписке.

23. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии: учебник / В. Г. Стецюк. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-7237-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472378.html> . - Режим доступа: по подписке. 24. Коломиец, А. А. Лечебная деятельность: травматология и ортопедия: учебное пособие для среднего профессионального образования / А. А. Коломиец, Е. А. Распопова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 236 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12517-7. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518165> .

3.2.2. Дополнительные источники

28. Ковалев, А. И. Хирургия: учебник / А. И. Ковалев. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8811-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488119.html> - Режим доступа: по подписке.

29. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-7546-1. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475461.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

30. Тюльпин, Ю. Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник / Ю. Г. Тюльпин. - Москва: Гэотар-Медиа, 2024. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-8812-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488126.html> - Режим доступа: по подписке. 32. Кочергин, Н. Г. Кожные и венерические болезни: диагностика, лечение и профилактика: учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-8817-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488171.html> - Режим доступа: по подписке.

33. Сумин, С. А. Основы реаниматологии: учебник / С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. - 4е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7544-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475447.html>. - Режим доступа: по подписке.

ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html>

34. Основы реабилитации: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-7185-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471852.html>

44. Ильина, И. В. Медицинская реабилитация. Практикум: учебное пособие для среднего профессионального образования / И. В. Ильина. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 393 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01069-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. —
[URL: https://urait.ru/bcode/513916](https://urait.ru/bcode/513916)
45. ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. – Введ. 01.09.2009 – Москва: Стандартинформ, 2009. – 35 с.
46. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – Москва: Стандартинформ, 2015. – 220 с.
47. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. – Введ. 31.03.2015 – Москва: Стандартинформ, 2015. – 88 с.
48. ГОСТ Р 56819–2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. «Профилактика пролежней». – Введ. 30.11.2015 – Москва: Стандартинформ, 2015. – 48 с.
49. Приказ Минздрава РФ от 17 апреля 2002 г. N 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"
50. Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО Доступ «ИПУЗ». - URL: <http://www.studmedlib.ru>
51. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал.
- URL: <http://www.med-edu.ru/>
52. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России Открытый [Электронный ресурс]. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru>
53. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - URL: <http://www.femb.ru/feml/> ,
<http://feml.scsml.rssi.ru>
54. Альманах сестринского дела [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека.
URL: <https://www.elibrary.ru/>
55. Биоэтика [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>
56. Вопросы диетологии [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>
57. Вопросы питания [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>
58. Медицинская сестра [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/> URL: <https://www.elibrary.ru/>
59. Медсестра [Электронный ресурс] // Научная электронная библиотека. URL: <https://www.elibrary.ru/>

Современные профессиональные базы данных, информационные справочные системы и лицензионное программное обеспечение

1. Договор о подключении к Национальной электронной библиотеке и предоставлении доступа к объектам Национальной электронной библиотеки №101/НЭБ/0502-п от 26.02.2020 5 лет с пролонгацией
2. Соглашение о бесплатном тестовом доступе к Polpred.com. Обзор СМИ 27.04.2016 бессрочно
3. Соглашение о бесплатном тестовом доступе к Polpred.com. Обзор СМИ 02.03.2020 бессрочно
4. Информационно-справочная система «Гарант» – URL: <https://www.garant.ru/>
Информационно-справочная система Лицензионный договор № 261709/ОП-2 от 25.06.2021
«Консультант Плюс». – URL: <http://www.consultant.ru/> свободный доступ
5. Электронно-библиотечная система AgriLib <http://ebs.rgunh.ru/> (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2014620472 от 21.03.2014).

Доступ к электронной информационно-образовательной среде, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Система дистанционного обучения Moodle www.portfolio.rgunh.ru (свободно распространяемое)
2. Право использования программ для ЭВМ Mirapolis HCM в составе функциональных блоков и модулей: Виртуальная комната.
3. Инновационная система тестирования – программное обеспечение на платформе 1С (Договор № К/06/03 от 13.06.2017). Бессрочный.
4. Образовательный интернет – портал Российского государственного аграрного заочного университета (свидетельство о регистрации средства массовых информации Эл № ФС77-51402 от 19.10.2012).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

1. OpenOffice – свободный пакет офисных приложений (свободно распространяемое)
2. linuxmint.com <https://linuxmint.com/> (свободно распространяемое)
3. Электронно-библиотечная система AgriLib <http://ebs.rgunh.ru/> (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2014620472 от 21.03.2014) собственность университета.
4. Официальная страница ФГБОУ ВО «Российский государственный аграрный заочный университет» <https://vk.com/rgunh.ru> (свободно распространяемое)
5. Портал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный аграрный заочный университет» (свободно распространяемое)
<https://zen.yandex.ru/id/5fd0b44cc8ed19418871dc31>
6. Антивирусное программное обеспечение Dr. WEB Desktop Security Suite

(Сублицензионный договор №13740 на передачу неисключительных прав на программы для ЭВМ от 01.07.2021).

Перечень учебных аудиторий, оборудования и технических средств обучения**

Предназначение помещения (аудитории)	Наименование корпуса, № помещения (аудитории)	Перечень оборудования (в т.ч. виртуальные аналоги) и технических средств обучения*
Для занятий лекционного типа	Учебно-административный корпус. Ауд.. 129.	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования, проектор EPSON EB-1880, экран настенный моторизированный SimSCREEN
Для занятий семинарского типа, групповых консультаций, промежуточной аттестации	Учебно-административный корпус. Ауд.. 125	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, проектор SANYO PLC-XV, экран настенный рулонный SimSCREEN
Для самостоятельной работы	Учебно-административный корпус. Помещение для самостоятельной работы. Читальный зал	Персональные компьютеры 11 шт. Выход в интернет, доступ в электронную информационно-образовательную среду университета
	Учебно-лабораторный корпус. Помещение для самостоятельной работы. Ауд. 320.	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования, персональные компьютеры 11 шт. Выход в интернет, доступ в электронную информационно-образовательную среду университета
	Учебно-административный корпус. Ауд. 105. Учебная аудитория для учебных занятий обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ	Специализированная мебель, набор демонстрационного оборудования. Автоматизированное рабочее место для инвалидов-колясочников с коррекционной техникой и индукционной системой ЭлСис 290; Автоматизированное рабочее место для слабовидящих и незрячих пользователей со стационарным видеоувеличителем ЭлСис 29 ON; Автоматизированное рабочее место для слабовидящих и незрячих пользователей с портативным видеоувеличителем ЭлСис 207 CF; Автоматизированное рабочее место для слабовидящих и незрячих пользователей с читающей машиной ЭлСис 207 CN; Аппаратный комплекс с функцией видеоувеличения и чтения для слабовидящих и незрячих пользователей ЭлСис 207 OS.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ МДК

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг	Контрольные работы, зачеты, квалификационные испытания, экзамены. Интерпретация результатов выполнения практических и лабораторных заданий, оценка решения ситуационных задач, оценка тестового контроля Дифференцированный зачет
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебнодиагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования	
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг	
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	- выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и	

	самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.	
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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	
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.	
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами	

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	
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	
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	
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами	

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ НАРОДНОГО
ХОЗЯЙСТВА ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО»**

(Университет Вернадского)

Колледж

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения: очно-заочная

г. Балашиха, 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля – МО: РГУНХ им. Вернадского, 2025.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ МДК разработан в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 527 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452).

Организация-разработчик: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Министерства сельского хозяйства Российской Федерации «Российский государственный университет народного хозяйства имени В.И. Вернадского» (Университет Вернадского)

Преподаватель:

I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения МДК программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело, в части овладения видом профессиональной деятельности (ВПД):

«Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

1.1.1. Освоение профессиональных компетенций (ПК), соответствующих виду профессиональной деятельности, и общих компетенций (ОК):

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата
1	2
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	- выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в

	соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям
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
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.
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;

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
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

1. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности: Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации дифференцированного зачета по МДК.04.03 Сестринский уход и реабилитация пациентов хирургического профиля

Условия выполнения задания: кабинеты доклиники, профильной медицинское оборудование, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

Вариант №1

1. Инфекционные болезни, диагностика, принципы лечения. Лечебно-диагностическая работа

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания:

Жалобы больного: болен 3-й день, отмечал головную боль, ломоту в теле, познабливание, субфебрилитет.

Из анамнеза: Больной С., 38 лет, служил в Афганистане в течение года, вернулся в Саратов 2 месяца назад. Поступил в инфекционное отделение с диагнозом: «Малярия». В настоящее время отмечает приступы, сопровождающиеся потрясающим ознобом, затем подъемом температуры тела до 39,4 гр., мышечными болями, жаждой, рвотой. Отмечалось критическое снижение температуры тела до субнормальных цифр с появлением профузного пота.

Объективно: лицо гиперемированно, истеричность склер, кожа сухая, горячая на ощупь, бледная. Отмечается тахикардия. При пальпации живота – увеличение печени и селезенки.

Задания:

1. Дайте определение понятию малярии
2. Перечислите причины возникновения малярии. Назовите возможные осложнения
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности
5. Выполните манипуляцию: «Препарат толстой капли и тонкий мазок»
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.

Вариант №2

1. Катаральный и тонзиллярный синдромы. Определение, клинические проявления при инфекционных заболеваниях, лабораторное обследование, профилактика.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания

Жалобы на фебрильную температуру, слабость, боли в животе, больше справа.

Неустойчивый стул с примесью крови.

Из анамнеза: Больная Г., 26 лет, отметила постепенное повышение температуры тела до постоянно высокой в конце первой недели болезни (40,0-41,0). Появилась головная боль, стала нарастать слабость, исчез аппетит, присоединился кашицеобразный стул 1-2 раза в сутки. В стационар поступила на 17-й день болезни.

Объективно: обращает на себя внимание бледность кожи, единичные розовые пятнышки на коже живота до 0,3 см в диаметре, глухость тонов сердца, температура тела 39,1 гр., сухие губы, сухой, обложенный коричневым налетом язык, увеличенная печень и селезенка, бред. В день поступления в стуле была отмечена примесь крови темного цвета. Поставлен диагноз: «Брюшной тиф»

Задания:

1. Дайте определение понятию брюшной тиф
2. Перечислите причины возникновения брюшного тифа. Назовите возможные осложнения
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную сестринскую помощь при кишечном кровотечении.
5. Выполните манипуляцию: «Техника взятия крови на бактериологический анализ».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант №3

1. Неврологический синдром, клинические проявления при инфекционных заболеваниях, сестринская помощь при нарушении сознания.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на слабость, отсутствие аппетита, боль в животе.

Из анамнеза: Больной Н., 17 лет, болен в течение 2-х недель, когда отмечал насморк, головную боль, субфебрильную Т тела, слабость. При обращении в поликлинику – поставлен диагноз:

«ОРВИ». Назначено амбулаторное лечение. Через 2 недели появились иктеричность склер, потемнение мочи, боли в правом подреберье, тошнота, нарастающая слабость. Госпитализирован в инфекционную больницу машиной «03» с диагнозом: **«Вирусный гепатит А?»**

Объективно: при осмотре: состояние средней тяжести, склеры и кожные покровы желтые, сухость кожи, язык обложен белым налетом. АД - 110/85 мм рт ст, ЧСС - 82 в 1 мин., ЧДД – 20 в 1 мин. Живот мягкий, болезненный при пальпации, больше в правом подреберье, печень выступает из-под реберной дуги на 2 см, край ровный эластичный.

Из эпиданамнеза установлено: за 2 недели до заболевания выезжал за пределы области на поезде, пил некипяченую воду из лесных родников, ел фрукты, не всегда мытые. Контакт с инфекционными больными отрицает

Задания:

1. Дайте определение понятию вирусный гепатит А
2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита А.
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности.
5. Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ», «Взятие крови на маркеры вирусных гепатитов».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант №4.

1. ВИЧ-инфекция. Актуальность проблемы. Определение, клинические проявления. Лечение, уход, исходы, лабораторная диагностика. Мероприятия по предупреждению ВИЧ-инфекции.

2. . Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на частый жидкий стул, рвоту и слабость.

Из анамнеза: Больная М., 64 года, 28 мая вернулась с дачи, которая располагается на Волге. На следующий день заболела остро в 5 часов утра, когда проснулась от позывов на низ живота, жидкий стул. Почти одновременно с жидким стулом у больной появилась рвота. Стул был водянистым, без запаха, в объеме около 1,5 л, за последние сутки около 10 раз. Вскоре присоединились судороги мышц нижних конечностей, икота, боли в нижних отделах грудной клетки, стал глухим голос. Температура не повышалась. В тот же

день в 15 часов госпитализирована с диагнозом **«Холера»**.

Объективно: Состояние при поступлении тяжелое. Цианоз губ, кончиков пальцев. Тургор кожи снижен, глаза запавшие, черты лица заострены. Кожа холодная на ощупь. Голос глухой. Пульс 110 уд/мин, слабого наполнения. АД 105/60 мм рт.ст., слабо определяется. Тоны сердца значительно приглушены. Число дыханий 20 в 1 мин. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, чувствителен при пальпации в эпигастрии. Анурия.

Задание:

1. Дайте определение понятию холера.
2. Перечислите причины возникновения холеры. Назовите возможные осложнения при холере.
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при алгиде.
5. Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 5

1. Дифтерия. Определение. Этиология, эпидемиология, клинические проявления дифтерии зева. Осложнения. Исходы. Лабораторная диагностика. Лечение, уход. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на умеренную общую слабость, снижение трудоспособности, постоянную тошноту, снижение аппетита, отвращение к пище, плохой сон, эмоциональные расстройства (депрессия, приступы раздражения, гнева), боли в правом подреберье.

Из эпидемического анамнеза установлено: пациент 2 года назад перенес вирусный гепатит В, проходил лечение в стационаре, но после выписки на «Д» учете не состоял, диету, режим, физические нагрузки не соблюдал, употреблял алкоголь.

Объективно: при осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы сухие, тургор тканей снижен, небольшая иктеричность склер, при пальпации живота- болезненность в области печени, печень выступает из-под реберной дуги на 1,5 см, край гладкий.

В легких – везикулярное дыхание, ЧДД- 18 в 1 мин. Тоны сердца приглушены,

АД- 140/90 мм рт ст. ЧСС- 88 в 1мин. Поставлен диагноз: **«Хронический гепатит.**

Печеночная недостаточность 1 стадии».

Задания:

1. Дайте определение понятию вирусный гепатит В.
2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита В. Назовите возможные осложнения.
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при печеночной недостаточности
5. Выполните манипуляцию: «Сбор мочи на желчные пигменты», «Сбор кала на общий анализ»
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 6.

1. Диарейный синдром, определение. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся диареей. Осложнения. Сестринская помощь. Лабораторная диагностика.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на повышение температуры до фебрильных цифр, многократную рвоту.

Из анамнеза: Больная П., 27 лет, поступила в инфекционную клинику с диагнозом:

«Менингококковая инфекция, менингит. Инфекционно-токсический шок 1 степени». Заболевание началось остро 2 дня назад, когда отмечала повышение Т тела до 39 гр., чувство першения в горле, через сутки присоединилась головная боль и рвота.

В настоящее время жалобы на сильную головную боль, многократную рвоту, не приносящую облегчения, светобоязнь.

Объективно: Состояние тяжелое, затемнение сознания, тремор мышц. Положение вынужденное: лежит на боку с согнутыми ногами и запрокинутой головой (поза легавой собаки).

Положительные симптомы Кернига, Брудзинского. На кожных покровах кистей верхних конечностей – герпетическая сыпь, на кожных покровах ягодиц – необильная геморрагическая сыпь с некрозом в центре. Т тела 39,6 гр. Пульс 140 в мин. АД 115/70 мм рт.ст. ЧДД 30 в мин. Живот мягкий, безболезненный.

Задания: 1. Дайте определение понятию менингококковая инфекция.

2. Перечислите причины возникновения менингококковой инфекции. Назовите возможные осложнения.

3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно токсическом шоке.

5. Выполните манипуляцию: «Подготовка к спинномозговой пункции и оказание помощи после ее проведения»,

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 7.

1. Инфекционно-воспалительные и инфекционно-аллергические изменения кожи и слизистых оболочек, лимфаденопатия при инфекционных заболеваниях. Характеристика сыпи. Тактика медсестры при выявлении инфекционной сыпи. Организация сестринского ухода, соблюдение инфекционной безопасности при данном синдроме.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, ломоту в суставах, боль в поясничной области.

Из анамнеза: Больная Г., 29 лет, поступила 25 октября с жалобами на слабость, недомогание, тошноту, рвоту, икоту, боли в поясничной области, животе, уменьшение количества выделяемой мочи. Заболела остро 19 октября. Повысилась Т тела до 39 гр., появилась головная боль, ломота в суставах, умеренные боли в пояснице. С 24 октября Т тела снизилась до нормальных цифр.

Усилились боли в пояснице. В течение суток – расстройство зрения. Уменьшилось количество отделяемой мочи. Присоединилась частая многократная рвота, икота. Госпитализирована в стационар с диагнозом: **«Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом».**

Эпидемиологический анамнез – заболевание связывает с регулярными выездами в район Кумысной поляны на дачу, где было много мышей.

Объективно: при поступлении: состояние тяжелое, рвота, икота, гиподинамия, вялость, заторможенность. Кожные покровы без изменения. Субконъюнктивальные кровоизлияния. В зеве – везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс 74 уд/мин, ритмичный. АД 130/100мм рт.ст. Язык сухой. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в эпигастральной области и правом подреберье. Резкая болезненность при пальпации в поясничной области. За последние сутки выделилось 200мл мочи.

Задания: 1. Дайте определение понятию геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

2. Перечислите причины возникновения геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при острой

почечной недостаточности

5. Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ крови»
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.

Вариант № 8.

1. Общетоксический синдром. Понятие, основы терморегуляции. Клинические проявления, осложнения. Основы сестринской помощи при лихорадке. Обследование лихорадящих больных.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

30 августа в 17.00 в клинику поступил больной В., 5 лет, с подозрением на **бешенство**.

Жалобы на судороги при виде воды, резкого звука.

Из анамнеза: поступил на 4-й день от начала заболевания с симптомами гидрофобии и аэрофобии. В июне ребенка укусила неизвестная собака в левое предплечье около локтевого сустава. Рану не обрабатывали, за медпомощью не обращались.

Объективно: в настоящее время у ребенка появилось возбуждение, галлюцинации «ел нитки, веревки», звал к себе мать, пытался ее укусить, затем присоединилась усиленная саливация, обильное потоотделение, обнаружена левосторонняя гемиплегия.

Задания: 1. Дайте определение понятию бешенство

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при судорогах
5. Выполните манипуляцию: «Первичная обработка раны от укуса животным человека».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания

Вариант № 9.

1. Грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция. Актуальные проблемы. Определение, этиология, эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, уход, профилактика.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больная К., 18 лет, находится в инфекционной больнице 2-ой день диагнозом

«Дизентерия». **Жалобы** при поступлении на озноб, повышение Т тела до 38,6 гр. снижение аппетита, головную боль, схваткообразные боли в нижних отделах живота, больше слева. Стул до 10 раз в сутки, тянущие боли в области крестца во время акта дефекации. Стул скудный, со слизью, зеленью, прожилками крови.

Из анамнеза: выезжали за город на пикник, ели арбузы, виноград.

Объективно: Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тургор снижен. Язык сухой, обложен серовато-бурым налетом. При пальпации живота отмечаются спазм и болезненность сигмовидной кишки, урчание по ходу толстого кишечника.

Задания: 1. Дайте определение понятию дизентерия.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно-токсическом шоке.
5. Выполните манипуляцию: «Подготовка больного к ректороманоскопии, противопоказания к проведению».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 10.

1. Особо опасные и карантинные инфекции. Обеспечение инфекционной безопасности общества. Особенности сестринской помощи при ООИ. Применение защитного костюма.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, повышение температуры, сыпь на коже, слабость.

Из анамнеза: Больной Н. К. 38 лет, шофер, обратился к врачу поликлиники на второй день болезни с жалобами на головную боль и повышение температуры (37,6).

Легкая гиперемия зева. Выдан больничный лист с диагнозом «ОРВИ». При повторной явке в поликлинику, на пятый день болезни, по-прежнему жаловался на головную боль и чувство жара. При осмотре: температура 38,5, пульс 80 уд/мин, АД 105/70 мм рт. ст., слабая гиперемия зева, менингеальных симптомов нет. Назначены противовирусные препараты, поливитамины. В последующие дни состояние не улучшилось и на 10 день болезни больной был доставлен в инфекционную клинику с диагнозом «**Брюшной тиф**». **Объективно:** при поступлении в отделение: температура тела 39,2, отмечены бледность, адинамичность, на коже живота и в подвздошных областях – 7 розеолоподобных элементов. Язык суховат, обложен коричневым налетом, пульс 78 уд/мин, АД 105/65 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, при пальпации – печень увеличена.

Имеется склонность к запорам.

Задания: 1. Дайте определение понятию брюшной тиф.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при лихорадке

5. Выполните манипуляцию: «Взятие желчи на бак исследование»

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания,

проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 11.

1. Сыпной тиф. Болезнь Бриля. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, лабораторная диагностика, лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больной Е., 29 лет, доставлен в инфекционную больницу машиной «03» из дома с подозрением на **бубонную форму чумы**. Предъявляет **жалобы** на повышение Т тела до 39,3 гр., головную боль, разбитость, мышечную боль, увеличение пахового лимфоузла.

Из эпиданамнеза установлено: 2 дня назад прибыл в г. Саратов из Уганды (Африка), летел самолетом до Москвы, затем поездом до Саратова. В Уганде в течение 1 месяца находился в командировке, работал на стройке, проживал в одноэтажном доме, отмечал наличие грызунов. Болен 2-ой день.

Объективно: при осмотре - состояние тяжелое, сознание заторможенное, лицо гиперемированное, язык покрыт белым налетом. В правой паховой области пальпируется опухолевидное образование с нечеткими контурами, резко болезненное, размером с куриное яйцо. Кожа над бубоном багрово-красная. Другие группы лимфузлов не увеличены. В легких - везикулярное дыхание, ЧДД-22 в 1 мин., пульс- 110 в 1 мин., слабого наполнения и напряжения. Тоны сердца глухие, АД-95/65 мм рт. ст. Живот вздут, печень и селезенка увеличены.

Задание: 1. Дайте определение понятию чума.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при нарушении сознания.

5. Выполните манипуляцию: «Наложение согревающего компресса на бубон» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 12.

1. Диарея. Помощь при холере в зависимости от степени обезвоживания. Противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасной инфекции.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задание

Больная А., 67 лет, находится на лечении в инфекционном стационаре с **жалобами** на сильную слабость (не способна обслужить себя), плохой аппетит, тошноту, плохой сон, изменение окраски кожи, слизистых склер (лимонно-желтые), зуд кожных покровов, боль в правом подреберье, потемнение мочи, светлый кал.

Из эпид.анамнеза установлено, что больной с 2008 года проводится переливание крови (лечение по поводу заболевания крови проводится в клинике гематологии). В сентябре 2011 года появились выше перечисленные жалобы, было проведено обследование – анализ крови на маркеры ВГ (данные за вирусный гепатит В), биохимический анализ крови на печеночные пробы (билирубин, АлТ, АсТ, тимоловую пробу) – данные за гепатит. Оперативных вмешательств не было, у стоматолога лечение последний год не проводила, наркотики не употребляла, в контакте с инфекционными больными не была.

Выставлен диагноз: **«Острый вирусный гепатит В»**. **Задания:** 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит В.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при кровотечениях из органов

5. Выполните манипуляцию: «Взятие крови на маркеры вирусного гепатита»

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противозидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 13.

1. Клинико-эпидемиологический обзор желтух. Сестринская помощь при гепатолиенальном синдроме.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больной С., 18 лет, болен 3 дня, когда отмечалось повышение Т тела до 37,3 гр., слабость, першение в горле, сухой кашель.

Из анамнеза: лечился самостоятельно, за медицинской помощью не обращался. В настоящее время состояние ухудшилось:

Объективно: Т тела 37,5 гр., отмечается охриплость голоса, грубый «лающий» кашель, шумное дыхание, участие в акте дыхания вспомогательных мышц, цианоз, беспокойство, ЧДД 32 в 1 мин., АД 110/70 мм рт. ст., пульс 88 уд/мин.

Госпитализирован в инфекционный стационар с диагнозом **«Парагрипп, стеноз гортани»**.

Задания: 1. Дайте определение понятию парагрипп и стеноз гортани.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при стенозе гортани

5. Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из носа и зева на вирусологическое исследование».

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противозидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 14.

1. Малярия. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, лечение, уход, профилактические мероприятия в очаге.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больная А., 65 лет, поступила в кардиологическое отделение с диагнозом «Атеросклероз. Инфаркт миокарда», так как ранее лечилась неоднократно в данной терапевтической клинике по поводу стенокардии.

Из анамнеза: Двое суток назад вернулась из Астрахани. Появился жидкий стул, позже, к концу первых суток болезни, рвота, загрудинные боли.

Объективно: при поступлении состояние тяжелое. Кожа холодная на ощупь. Кожа, собранная в складку, расправляется с трудом. Пульс и АД не определяются. Глухие тоны сердца. Рвота обильная, рвотные массы бесцветные, прозрачные. Из сфинктера вытекает водянистое бесцветное кишечное содержимое. Афония. Больная беспокойная, дыхание учащено до 32 в мин. Язык сухой. В животе определяется шум плеска.

На консультацию вызван инфекционист, поставлен диагноз «Холера».

Задания: 1. Дайте определение понятию холера. В стационаре какого профиля должна находиться больная?

2. Какие мероприятия обязаны провести в терапевтическом стационаре? 3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дегидратационном шоке.

5. Выполните манипуляцию: «Забор рвотных масс на бак исследование» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 15.

1. Ботулизм. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, оказание экстренной помощи, лабораторная диагностика, лечение, профилактика.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, озноб, боль в глазных яблоках, боли в мышцах

Из анамнеза: Больной М., 24 года, заболел остро. В течение суток отмечал: повышение Т тела до 39,8 гр., озноб, сильную головную боль (больше в лобной части), суставах, светобоязнь, сухой кашель, саднение за грудиной, першение в горле, осиплость голоса, слабость. С диагнозом «Грипп» госпитализирован в инфекционный стационар.

Задания: 1. Дайте определение понятию грипп.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при носовом кровотечении

5. Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из носа и зева на вирусологическое исследование».

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 16.

1. Туляремия. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, лабораторная диагностика, лечение, уход, мероприятия в очаге.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, миалгию, артралгию, Т тела до 39,0 гр., боли в эпигастральной области, рвоту, жидкий стул,

Из анамнеза: Больная М., 58 лет, заболела остро, когда вскоре после употребления яичницы – глазуньи, появились тошнота, 2 раза рвота, а затем и жидкий стул до 15 раз без примесей.

Параллельно с ознобом поднялась температура тела до 39 градусов. Первые сутки заболевания лечилась самостоятельно, принимала левомицетин, смекту, регидрон. На второй день обратилась за медицинской помощью, доставлена в инфекционный стационар.

Объективно: при осмотре: состояние тяжелое, слизистые губ сухие, язык сухой, обложен у корня налетом, тургор тканей снижен, кожные покровы бледные, пульс 90 в мин., тоны сердца глухие, АД 110/70 мм рт.ст., ЧДД 28 в мин. При пальпации живота – болезненность в эпигастральной области, в области пупка. Наблюдается увеличение печени и селезенки. Жидкий стул обильный, зловонный, цвета «болотной тины». При определении массы тела - снижение веса на 6 кг.

Поставлен диагноз: «Сальмонеллез, тяжелая форма». **Задания: 1.** Дайте определение понятию сальмонеллез

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дегидратационном шоке.
5. Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 17.

1. Бруцеллез. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления в зависимости от формы, осложнения. Лабораторная диагностика, лечение, уход, мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больная Н., 43 года, жалуется на резкую слабость, однократную рвоту, дважды жидкий стул, ухудшение зрения (нечеткость изображения, затруднение при чтении газетного шрифта, двоение предметов), сухость во рту.

Из анамнеза: Больна вторые сутки. Указанные ранее симптомы появились в первый день болезни. На вторые сутки стала испытывать затруднение при глотании твердой пищи, изменился голос.

При обращении за медицинской помощью госпитализирована в инфекционное отделение с диагнозом: «**Ботулизм**». Указанные проблемы появились после потребления вяленой рыбы собственного приготовления.

Объективно: при осмотре: состояние средней тяжести, нормальная Т тела, умеренные птоз и ограничение подвижности глазных яблок, носовой оттенок голоса, сухость слизистых полости рта, тахикардия, АД 110/70 ммрт.ст., ЧДД до 28 в мин. При пальпации живота – болезненность в эпигастральной области. Стул на вторые сутки отсутствует.

Задания: 1. Дайте определение понятию ботулизм.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.
3. Определите проблемы больного.
4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дыхательной недостаточности
5. Выполните манипуляцию: «Техника промывания желудка и техника постановки сифонной клизмы».
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.

Вариант № 18.

1. Структура и режим работы инфекционного отделения. Виды и способы дезинфекции
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на головную боль, слабость, умеренную боль при глотании.

Из анамнеза: Больной Ф., 47 лет, житель г. Саратова, болен 5-й день. Заболел остро, повысилась Т тела до 38,0 гр., присоединились головная боль, слабость. На 3-й день болезни появилась умеренная боль в горле при глотании, усилилась слабость, сохранялась субфебрильная Т тела.

Обратился к врачу, диагностирована ангина. Назначено лечение (эритромицин, димедрол, полоскание зева раствором фурациллина, обильное питье). К 4-му дню болезни Т тела снизилась до 37,5 гр., однако общее состояние ухудшилось – усилилась слабость, стал вялым, адинамичным, обратил внимание на бледность кожи.

Госпитализирован в инфекционный стационар с диагнозом: «**Дифтерия зева**».

Объективно: состояние средней тяжести, Т тела 37,4 гр., вял, бледен. В зеве - застойно-синюшная гиперемия и отек слизистой миндалин. На миндалинах и мягком небе серо-грязные налеты, выступают над поверхностью, с трудом снимаются шпателем, оставляя кровоточащую

поверхность. Пленки не растираются между шпателями. Подчелюстные лимфузлы увеличены, эластичны, не спаяны между собой. Пульс 96 уд/мин, ритмичен. АД 120/70 ммртст, тоны приглушены. В легких везикулярное дыхание. Язык влажен, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме.

Менингеальных и очаговых знаков нет.

Задания: 1. Дайте определение понятию дифтерия.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения.

3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при истинном крупе.

5. Выполните манипуляцию: «Взятие мазка из зева и носа на возбудитель дифтерии».

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Вариант № 19.

1. Сибирская язва. Определение, этиология, эпидемиология, клинические проявления, осложнения, лечение, уход, применение защитного костюма, профилактические мероприятия в очаге.

2. . Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Больной Б., 30 лет, поступил в клинику с диагнозом: **«Псевдотуберкулез».**

Жалобы на повышение Т тела, слабость, жидкий стул, темную мочу, желтуху.

Из анамнеза: Болен в течение недели – держится Т тела 38-38,5гр., беспокоят головная боль, слабость, 1-2 раза в день жидкий стул. На 3-4 -й день от начала заболевания потемнела моча, затем появилась желтуха.

Из эпиданамнеза установлено: работает на овощехранилище. Контакта с инфекционными больными не было, парентеральных манипуляций в течение 6-8 месяцев не получал.

Объективно: состояние средней тяжести. Т тела 38,5гр. Кожа и склеры иктеричны. Склеры умеренно инъектированы. Кожа лица, шеи, верхней половины грудной клетки гиперемизированные, ограниченная гиперемия кистей рук, стоп. Пальпируются шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы величиной до 1 см. Пульс соответствует Т тела. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируется печень на 2 см из-под реберной дуги Селезенка пальпируется по краю реберной дуги. Стул жидкий, энтеритического характера.

Задания: 1. Дайте определение понятию псевдотуберкулез.

2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. 3.Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности.

5. Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования»

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, расскажите о противоэпидемических мероприятиях при вспышке псевдотуберкулеза в санатории,

Вариант № 20.

1. Парентеральные гепатиты. Этиология, эпидемиология, клинические проявления различных гепатитов. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на зуд кожи и отечность в области левой верхней конечности.

Из анамнеза: Больной З., 27 лет, в течение последнего месяца был занят земляными работами в регионе, где имелись заброшенные скотомогильники. В день заболевания появился зуд кожи на ограниченном участке нижней трети ладонной поверхности левого предплечья. Зуд был настолько мучительным, что прижег зудящее место горячей сигаретой (боли не почувствовал). На следующий день образовался черный струп на участке поражения диаметром около 1 см, который был окружен пузырьками с серозной жидкостью и небольшим венчиком гиперемии. Пораженная конечность отекала. Отек был от кончиков пальцев до плечевого сустава.

Объективно: Состояние тяжелое, нарушение сознания (замедленная реакция на вопросы, ответ

невпопад), Т тела 39,4 гр., общая слабость, разбитость, головная боль, тахикардия. На кожной поверхности левой верхней конечности – карбункул, с массивным отеком окружающей клетчатки, увеличенный до размера грецкого ореха подмышечный лимфатический узел слева. Госпитализирован в инфекционный стационар с диагнозом: **«Сибирская язва, кожная форма».**

Задания: 1. Дайте определение понятию сибирская язва.

2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. 3. Определите проблемы больного.

4. Составьте план сестринской деятельности.

5. Выполните манипуляцию: «Техника взятия мазка с элемента сыпи для бак исследования» с соблюдением инфекционной безопасности.

6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания,

Вариант № 21.

1. Менингит. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на повышение температуры повысилась до 39,4⁰С и сыпь на лице и шее насморк, слезотечение, першение в горле, кашель

Из анамнеза Мальчик 2-х лет заболел остро с повышения температуры тела до 38⁰С,. Прививки против полиомиелита, дифтерии и эпидемического паротита сделаны по возрасту. От прививки против кори мама отказалась, т.к. у старшей сестры мальчика отмечалась поствакцинозная реакция в виде гиперемии до 39,7⁰С.

Объективно Кожа бледная. На лице и шее выявлена крупная пятнисто-папулезная сыпь с неровными контурами темно-красного цвета, склонная к слиянию. Веки отечные, конъюнктивы гиперемированы, отмечается слезотечение. Носовое дыхание затруднено, отделяемое из носа серозного характера. В зеве яркая гиперемия. Голос слегка осипший. Кашель частый, сухой. В легких выслушивается жесткое дыхание, перкуторный звук не изменен. ЧДД – 30/мин, пульс 115/мин. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул оформленный, без патологических примесей, 3 раза в сутки.

Врачом поставлен диагноз «Корь, период высыпаний». Ребенок госпитализирован в инфекционный стационар.

Задания:

1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки

2. Перечислите периоды кори и дайте их краткую характеристику. Перечислите возможные осложнения.

3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге кори.

4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы

5. Составьте карту сестринского процесса на приоритетные проблемы: На потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи.

6. Выполните манипуляцию: «Утренний туалет глаз, ушей, носа».

Вариант № 22.

1. Полиомиелит. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.

2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на подъем температуры до 39 С, боль в горле при глотании, головная боль, вялость, тошнота

Анамнез Девочка 6-ти лет заболела остро: появился озноб, рвота, повышение температуры тела до 39⁰С. Был вызван участковый врач, который поставил диагноз «Скарлатина, тяжелое течение» и дал направление в инфекционный стационар.

Объективно. Общее состояние ближе к тяжелому: выражена слабость, вялость, тошнота. Пульс

130/мин, тоны сердца приглушены. Язык яркого малинового цвета, выражены сосочки языка. В зеве яркая гиперемия, миндалины рыхлые с гнойным налетом на них. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, резко болезненны при пальпации. В легких везикулярное дыхание, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, без патологических примесей. Мочеиспускания свободные, безболезненные.

Задания:

1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины.
4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы
5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи.
6. Выполните манипуляцию: «Мазки из зева и носа на флору».

Вариант № 23.

1. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на приступообразный кашель в течение 2 недель, периодически рвоту на фоне приступа, остановку дыхания (апноэ), кровоизлияние в склеру правого глаза.

Из анамнеза мальчик 4 лет заболел 2,5 недели назад, когда на фоне нормальной температуры появился насморк и небольшой сухой кашель ночами. Лечились самостоятельно, но улучшения не отмечалось. Кашель стал приступообразным, до рвоты, иногда во время приступа – недержание мочи, остановка дыхания. Прививки ребёнку не проводились, т.к. на учёте у невропатолога после родовой травмы. В семье старший ребёнок 5 лет длительно кашлял, лечился с диагнозом бронхит. После апноэ, вызвали «Скорую помощь», ребёнок госпитализирован с мамой в инфекционный стационар.

Объективно Кожные покровы чистые, бледные **Зев** умеренная гиперемия и зернистость задней стенки глотки. Во время осмотра зева развился приступ кашля, серия кашлевых толчков, сопровождающихся глубокими свистящими вдохами. Лицо ребёнка гиперемировано, с цианотичным оттенком, набухание шейных вен, язык высунут изо рта. Приступ закончился отхождением вязкой мокроты, а затем и рвотой. Лимфатические узлы не пальпируются **Задание**

1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге коклюша
4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы
5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи.
6. Выполните манипуляцию: «Мазки из зева на коклюш».

Вариант № 24.

1. Эпидемический паратиф. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на повышение температуры тела до 37,°С, покашливание, насморк, высыпания по телу

Из анамнеза: девочка 10 лет заболела 2 дня назад, когда на фоне небольших катаральных явлений появилась сыпь одномоментно на всем теле. Проживает в коммунальной квартире, в соседней комнате проживает молодая семья, у женщины 10 недель беременности. Вызвали участкового врача, лечится амбулаторно.

Объективно Кожные покровы на всем теле, больше на ягодицах мелкая пятнисто-папулезная сыпь бледно розового цвета. Зев умеренная гиперемия задней стенки глотки, миндалины гипертрофированы, рыхлые Лимфатические узлы пальпируются величиной с фасоль, малоблезненные

Пульс 80 в 1 мин. ритмичный $t^{\circ} 36,8^{\circ}\text{C}$ ЧДД 16 в 1 мин

Задание

1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге краснухи
4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы
5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи.
6. Выполните манипуляцию: «Подмывание».

Вариант № 25.

1. Коли инфекция. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге.
2. Используя данные ситуационной задачи, выполните задания.

Жалобы на повышение температуры тела до $37,6^{\circ}\text{C}$, высыпания на коже, сопровождающиеся зудом, дискомфорт и боль при мочеиспускании, сыпь на слизистой половых органов

Из анамнеза заболела девочка 4 лет вчера, после прихода из детского сада. Ребёнок часто болеет респираторными инфекциями, недавно сдали анализ крови, где выявлено снижение гемоглобина до 90 г/л, эритроцитов – $3,2 \times 10^{12}/\text{л}$. Мама с ребенком обратилась на фильтр детской поликлиники, где осмотрена педиатром, назначено амбулаторное лечение. Все рекомендации по уходу врач попросила дать медсестре. Семья проживает на 3 этаже 9-этажного дома в отдельной квартире, в семье – 5 человек, есть брат, посещающий тот же детский сад, но другую группу. В данном детском саду – карантина по детским инфекциям нет. Бабушка ребёнка лечится амбулаторно по поводу опоясывающего герпеса.

Объективно Кожные покровы на коже волосистой части головы, лица, туловища полиморфные высыпания в виде пятен, папул, везикул, зудящие.

Зев умеренно гиперемирован, на слизистой верхнего неба имеются везикулы и эрозии, размером 1-3 мм. Лимфатические узлы не пальпируются. Диурез снижен, мочеиспускание задерживает из-за боли, плачет. Пульс 110 в 1 мин. ритмичный $t^{\circ} 38,2^{\circ}\text{C}$ ЧДД 26 в 1 мин

Задание

1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге ветряной оспы
4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы
5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи.
6. Выполните манипуляцию: «Гигиеническую ванну».

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Номер и краткое содержание задания	Оцениваемые компетенции	Показатели оценки результата (требования к выполнению задания)
№ 1. 1. Дайте определение понятию малярии 2. Перечислите причины возникновения малярии. Назовите возможные осложнения 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности 5. Выполните манипуляцию: «Препарат толстой капли и тонкий мазок» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.	ВД4 ПК 4.1 -4.3	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения малярии 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№2 1. Дайте определение понятию брюшной тиф 2. Перечислите причины возникновения брюшного тифа. Назовите возможные осложнения 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную сестринскую помощь при кишечном кровотечении. 5. Выполните манипуляцию: «Техника взятия крови на бактериологический анализ». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения брюшного тифа. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

№3 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит А 2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита А. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. 5. Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ», «Взятия крови на маркеры вирусных гепатитов». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения вирусного гепатита А. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№4 1. Дайте определение понятию холера. 2. Перечислите причины возникновения холеры. Назовите возможные осложнения при холере. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при алгиде. 5. Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике принципах лечения холеры. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№5 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит В. 2. Перечислите причины возникновения вирусного гепатита В. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при печеночной недостаточности 5. Выполните манипуляцию: «Сбор мочи на желчные пигменты», «Сбор кала на общий анализ» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения вирусного гепатита В. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

№6 1. Дайте определение понятию менингококковая инфекция. 2. Перечислите причины возникновения менингококковой инфекции. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно токсическом шоке. 5. Выполните манипуляцию: «Подготовка к спинномозговой пункции и оказание помощи после ее проведения», 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания и проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения менингококковой инфекции. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№7 1. Дайте определение понятию геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. 2. Перечислите причины возникновения геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при острой почечной недостаточности 5. Выполните манипуляцию: «Взятие крови на биохимический анализ крови» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения геморрагической лихорадки с почечным синдромом. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

№8 1. Дайте определение понятию бешенство 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при судорогах 5. Выполните манипуляцию: «Первичная обработка раны от укуса животным человека». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения бешенства. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№9 1. Дайте определение понятию дизентерия. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при инфекционно- токсическом шоке. 5. Выполните манипуляцию: «Подготовка больного к ректороманоскопии, противопоказания к проведению». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения дизентерии. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№10 1. Дайте определение понятию брюшной тиф. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при лихорадке 5. Выполните манипуляцию: «Взятие желчи на бак исследование» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения брюшного тифа. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

		исследований;
№11 1. Дайте определение понятию чума. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при нарушении сознания. 5. Выполните манипуляцию: «Наложение согревающего компресса на бубон» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения чумы. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№12 1. Дайте определение понятию вирусный гепатит В. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при кровотечениях из органов 5. Выполните манипуляцию: «Взятие крови на маркеры вирусного гепатита» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения вирусного гепатита В. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№13 1. Дайте определение понятию парагрипп и стеноз гортани. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при стенозе гортани 5. Выполните манипуляцию: «Взятие	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения парагриппа и стеноза гортани. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода;

мазков из носа и зева на вирусологическое исследование».		-выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода;
6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.		-подготовки и проведения диагностических исследований;
№14 1. Дайте определение понятию холера. В стационаре какого профиля должна находиться больная? 2. Какие мероприятия обязаны провести в терапевтическом стационаре? 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при гидратационном шоке. 5. Выполните манипуляцию: «Забор рвотных масс на бак исследование» 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения холеры. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№15 1. Дайте определение понятию грипп. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при носовом кровотечении 5. Выполните манипуляцию: «Взятие мазков из носа и зева на вирусологическое исследование». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения гриппа. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№16 1. Дайте определение понятию сальмонеллез	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения сальмонеллёза.

2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дегидратационном шоке. 5.Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования» 6.Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге		2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№17 1. Дайте определение понятию ботулизм. 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при дыхательной недостаточности 5.Выполните манипуляцию: «Техника промывания желудка и техника постановки сифонной клизмы». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания.	ВД4 ПК 4.1 -4.3,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения ботулизма. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№18 1. Дайте определение понятию дифтерия. 2.Перечислите причины возникновения данного заболевания. Назовите возможные осложнения. 3.Определите проблемы больного. 4.Составьте план сестринской деятельности. Окажите неотложную помощь при истинном крупе. 5.Выполните манипуляцию: «Взятие мазка из зева и носа на возбудитель дифтерии». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, проведите противоэпидемические мероприятия в очаге.	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения дифтерии. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

№19 1. Дайте определение понятию псевдотуберкулез. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. 5. Выполните манипуляцию: «Взятие кала для бак исследования». 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания, расскажите о противоэпидемических мероприятиях при вспышке псевдотуберкулеза в санатории	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения псевдотуберкулеза. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№20 1. Дайте определение понятию сибирская язва. 2. Перечислите причины возникновения данного заболевания. 3. Определите проблемы больного. 4. Составьте план сестринской деятельности. 5. Выполните манипуляцию: «Техника взятия мазка с элемента сыпи для бак исследования» с соблюдением инфекционной безопасности. 6. Заполните медицинскую документацию для регистрации заболевания,	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения сибирской язвы. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

№21 Менингит. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге. 1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 2. Перечислите периоды кори и дайте их краткую характеристику. Перечислите возможные осложнения. 3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге кори. 4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы Составьте карту сестринского процесса на приоритетные проблемы: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 6. Выполните манипуляцию: 5. «Утренний туалет глаз, ушей, носа».	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1.Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения менингита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№22 1. Полиомиелит. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге 2. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 3. Перечислите возможные осложнения. 4. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины. 5. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 6. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 7. Выполните манипуляцию: «Мазки из зева и носа на флору	ВД4 ПК 4.1 -4.3	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения полиомиелита. 2.Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; - выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

№23 Дифтерия. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге. 1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 2. Перечислите возможные осложнения. 3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге коклюша 4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 6. Выполните манипуляцию: «Мазки из зева на коклюш».	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения дифтерии. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; -выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
№24 1.. Эпидемический паратит. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия 1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 2. Перечислите возможные осложнения. 3. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге краснухи 4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 6. Выполните манипуляцию: «Подмывание».	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения эпидпаратита 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;

№25 Коли инфекция. Этиология, эпидемиология, клинические проявления. Осложнения, исходы. Лечение, уход. Профилактические мероприятия в очаге 1. Расскажите эпидемиологию данного заболевания: возбудитель и его свойства; возможные источники инфекции; сезонность; восприимчивость детского организма; инкубационные сроки 2. Перечислите возможные осложнения. 3. Составьте план противозидемических мероприятий в очаге ветряной оспы 4. Определите проблемы пациента: выделите приоритетные, запишите потенциальные проблемы 5. Составьте карту сестринского ухода: на потенциальные проблемы составьте алгоритм неотложной помощи. 6. Выполните манипуляцию: «Гигиеническую ванну».	ВД4 ПК 4.1 -4.3.,	1. Рассказывает о причинах, факторах риска, клинике, принципах лечения коли инфекции. 2. Демонстрирует умения: -работать с историей болезни; -особенности сбора информации у инфекционного больного; выявлять проблемы пациента; -составить план сестринского ухода; -выполнить манипуляции согласно составленному плану ухода; -подготовки и проведения диагностических исследований;
--	-------------------------------	--

Комплект материалов для проведения промежуточной аттестации экзамена по МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Условия выполнения задания: кабинеты доклиники, профильной медицинское оборудование, медицинский инструментарий, дезинфицирующие средства, медицинская документация, предметы ухода за пациентом, лекарственные средства, оборудование рабочих мест практики.

Пример типового задания

ВАРИАНТ №1

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на втором патронаже у новорожденного.

Медицинской сестре открыл дверь дедушка ребенка, сопровождая ее до комнаты, где находилась мать с новорожденным, постоянно кашлял и пожаловался на повышение температуры до 38 и осипший голос.

Из анамнеза: болен 2-ой день; кашель сухой, частый.

Ребенок из военной семьи, на учете по беременности мать не состояла, школу будущих матерей не посещала. Сведения о новорожденном передали из родильного дома. Мать ухаживает за ребенком одна, муж в командировке.

Из анамнеза: ребенок от первой беременности, срочных родов. В родах была проведена пизиотомия, ручная отслойка плаценты. Родился мальчик с весом 2200, рост 45 см в родильном доме поставлен диагноз врожденная гипотрофия 1 степени. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Выписан на 7 сутки в удовлетворительном состоянии на третий этап выхаживания. Вес при выписке 2350. Ребенок на естественном вскармливании.

Мать предъявляет жалобы на беспокойство, плохой сон малыша, частые кормления, интервал между кормлениями 1 час. А также на появившуюся сегодня боль у себя в молочных железах и в промежности. **При осмотре** ребенок лежит в чистой светлой комнате в отдельной кроватке, жадно сосет пустышку. Кожа чистая, пупочная ранка покрыта кровяной корочкой, распашонка в области пупка влажная (накануне врачом ребенку был поставлен диагноз катаральная форма омфалита). Кожа и видимые слизистые чистые.

При осмотре матери: молочные железы – отмечается покраснение кожи в верхнем наружном квадранте правой молочной железы, пальпируется плотный болезненный инфильтрат, флюктуации нет, трещины обоих сосков. При сцеживании 20 мл молока из каждой железы. Температура 36,8. Швы промежности покрыты кровяной корочкой. Из влагалища сукровичные незначительные выделения.

ВАРИАНТ №2

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребенка 4-х лет со спазмофилией (отказ от госпитализации). Ребенок находится дома с бабушкой.

Из анамнеза ребенка: мальчик болен 2-й день. Жалобы на осиплость голоса сохраняется при беспокойстве.

При осмотре ребенок проявил сильное беспокойство, что привело к появлению генерализованного цианоза и остановке дыхания.

После оказания помощи ребенку обратила внимание на бабушку.

Увидев состояние внука, лицо бабушки стало красным, появилась дрожь и сильная головная боль в области затылка.

Из анамнеза бабушки: со слов бабушки она состоит на диспансерном учете с гипертонией.

Во время оказания помощи бабушке медицинская сестра обратила внимание на забинтованную голень.

Из анамнеза бабушки: со слов бабушки 2 дня назад появился гнойник, который сегодня утром

вскрылся сам.

При осмотре: по задней поверхности голени имеется ранка с гнойным отделяемым 0,5 см в диаметре.

ВАРИАНТ №3

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребенка, отстраненного сегодня из детского сада с диагнозом: ветряная оспа.

При осмотре: температура 37,8. Девочка вялая, аппетит снижен, беспокойна из-за зуда. Кожа тела и волосистой части головы покрыта везикулярной сыпью.

Ближайшее окружение ребенка мать, отец и брат старшеклассник, все не болели ветряной оспой.

Их осмотр показал:

Мать – предъявляет жалобы на осипший голос, боль в горле, в данный момент находится на больничном листе с диагнозом ларингит. Кожа чистая, температура 37,2.

Из анамнеза матери: болеет третий день; получает супрастин, циклоферон. Назначенные щелочные ингаляции не проводит, так как не имеет ингалятора.

Отец - жалоб не предъявляет. Кожа чистая, температура 36,8. При осмотре кожи ступней выявлен ногтевой грибок.

Брат - предъявляет жалобы на тупую боль в эпигастральной области после приема пищи (стоит на диспансерном учете с диагнозом хронический гастрит). Во время патронажа ест чипсы.

Во время осмотра, контактных, пришел дядя ребенка, который живет этажом ниже, кисть руки замотана полотенцем, пропитанным кровью. Со слов дяди он работал с болгаркой и травмировал кисть.

ВАРИАНТ №4

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К медицинской сестре обратилась соседка за помощью в возникшей ситуации. На адресе произошли домашние роды. Роженице помогала ее бабушка.

При осмотре роженица лежит на диване. Ребенок не отделен от матери лежит между ног.

Осмотр ребенка показал: частота сердечных сокращений 100 в минуту. Нерегулярное дыхание. Мышечный тонус снижен. Кожа тела розовая, конечности синюшные, цианоз носогубного треугольника.

После оказания помощи новорожденному и роженице медицинская сестра обратила внимание на бабушку, которая сидела в кресле с прижатой рукой к груди.

При осмотре бабушки: лицо красное, измерив АД 180/100, жалуется на сильную боль за грудиной.

Дома находится брат роженицы, который получает лечение у хирурга по травме: перелом предплечья. Прошли сутки после наложения гипсовой повязки. Мужчина обратился к медсестре с вопросом: почему у него посинели пальцы кисти на загипсованной руке?

ВАРИАНТ №5

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра пришла пригласить в поликлинику на диспансерный осмотр мать с семимесячным ребенком.

Передавая матери направления на анализы (общий анализ мочи, общий анализ крови) обратила внимание на ребенка, который сидел у нее на руках.

При осмотре ребенка: на волосистой части головы корочка - гнейс, на щеках проявления экссудативно - катарального диатеза в виде строфулюса.

Мать отказалась придти в поликлинику на диспансерный осмотр, так как у нее очень сильно

болит живот.

Из анамнеза: боль появилась утром сначала тупая в области пупка, а сейчас резкая справа в низу живота. Со слов матери утром была рвота с желчью, облегчение не принесла.

При осмотре матери: при пальпации медсестра выявила резкую болезненность справа.

Так же дома находится старший сын -20 лет, который жалуется на боль в правом подреберье.

Из анамнеза старшего сына: со слов матери до 18 лет он стоял в детской поликлинике на диспансерном учете с диагнозом: ДЖВП. В течение двух лет обострения не была. Накануне ели курицу гриль, чипсы, сухарики, копченую колбасу, соленые фисташки и орехи.

При осмотре старшего сына: при пальпации живота отмечается болезненность в правом подреберье

ВАРИАНТ №6

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К школьной медсестре привели девочку, ученицу 9 класса, которая, сдавая экзамен по истории, почувствовала себя плохо.

Девочка предъявляет жалобы на слабость, головокружение.

Объективно: кожа бледная, покрыта холодным липким потом, давление 90/50 мм рт ст

Из анамнеза ученицы: всю ночь готовилась к экзамену, спать легла под утро; пошла на экзамен не поела.

Поставлен диагноз: гипогликемическое состояние.

В это же время медицинскую сестру позвали на кухню, где помощник повара пролил на ноги кипяток.

Объективно: голеностопы стопы обеих ног красные и покрыты волдырями.

Идя по коридору, обратила внимание на уборщицу, которая сидела на стуле и держалась за живот. На вопрос, что случилось, ответила, что испытывает сильную изжогу и боль в эпигастрии.

Из анамнеза: стоит на диспансерном учете с диагнозом: хронический гиперацидный гастрит.

ВАРИАНТ №7

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

В детском саду проводили исследование на гельминтов, брали соскоб на яйца глист. В младшей группе у Петрова Вани найдены яйца остриц и поставлен диагноз: энтеробиоз.

При осмотре ребенка: во время осмотра грызет ногти, при пальпации живота болезненности в области пупка.

Воспитатель из старшей группы обратилась к медсестре с жалобами на опоясывающие боли в животе.

Из анамнеза воспитателя: женщина стоит на диспансерном учете с диагнозом хронический панкреатит. Накануне женщина была в гостях и ела курицу гриль, копчености.

При осмотре воспитателя: при пальпации живота болезненность в эпигастральной области.

Посмотрев в окно, медицинская сестра увидела, как дворник, убираясь во дворе, споткнулся и упал, падая, он ударился головой о крыльцо и лежит головой в луже крови.

При осмотре дворника: мужчина в сознании; на затылочной части головы открытая кровоточащая рана.

ВАРИАНТ №8

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребёнка 2 лет с диагнозом: острый гастроэнтерит.

Из анамнеза: мальчик болен 2 день. Накануне мать с ребенком были в столовой и ели салат «оливье», чипсы, пили «пепси колу». Вечером у него повысилась температура до 38,3°C, стал беспокойным, отказался от еды. После попытки накормить возникла рвота, которая затем повторилась 5 раз. От предложенной госпитализации мать отказалась. Вызванный врач после

осмотра назначил лечение (регидрон, жаропонижающие)

При осмотре медицинской сестрой: сегодня присоединился жидкий водянистый стул.

Ребёнок стал вялым, плохо пьёт жидкость, бледный, вялый, живот вздут. Рвота была 4 раза истекший период. Температура сохраняется до 39°C.

Мать так же пожаловалась на боль в правом подреберье и горечь во рту.

Из анамнеза матери стоит на диспансерном учете с диагнозом холецистит

При осмотре матери: при пальпации живота вздут, болезненный в правом подреберье.

Во время патронажа домой вернулся старший сын, который ходил на каток. Температура на улице минус 25 градусов. Медицинская сестра обратила внимание на

Побелевшие участки кожи щек и носа.

ВАРИАНТ №9

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребёнка 10 месяцев.

Жалобы мать предъявляет на подъем температура до 39°C, ребенок стал беспокойным, отказывается от груди.

Вызванный на кануне врач поставил диагноз ОРВИ и назначил лечение.

Из анамнеза: мать с ребенком ходили в гости к соседям. Сегодня ребенку 2-х лет из этой семьи был поставлен: менингит. Медицинская сестра пришла узнать, как состояние контактного ребенка.

Жалобы мать предъявляет на появление сыпи и сохранению температуры и сильного беспокойства ребенка.

При осмотре: мальчик вялый, окружающим не интересуется, температура 40°, кожные покровы бледные, высыпания геморрагические, звездчатого характера, размером 3-5 мм, располагаются на ягодицах, бедрах, голени. Пульс 140, ЧДД 38. При любом прикосновении плачет, при осмотре рвота.

При осмотре матери: температура 37,2, кожа бледная, одышка при физической нагрузке, цианоз носогубного треугольника.

Со слов матери она получает лечение с диагнозом миокардит

Во время патронажа домой вернулся отец на руках он принес старшего сына, который упал на катке и жалуется на сильную боль в правой руке.

При осмотре сына: рука висит «плетью» - движения ограничены, болезненны.....

ВАРИАНТ №10

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у ребенка, отстраненного сегодня из детского сада с диагнозом: корь.

Жалобы на: температуру 38°C. вялость, снижение аппетита, сильный кашель, слезотечение, насморк, сыпь на лице, беспокойство.

Из анамнеза: Прививки от кори не имел.

Осмотр ребенка: температура 39°C, светобоязнь, гиперемия и гнойное отделяемое из глаз, сухой надсадный кашель, обильный насморк, ярко красная сливная пятнисто-папулезная сыпь на лице и туловище. ЧДД -30 в мин, пульс 120 в мин.

Ближайшее окружение ребенка мать, отец и брат старшекласник, все не болели корью

Их осмотр показал:

Мать – предъявляет жалобы на жажду и зуд кожи

Из анамнеза матери: данные жалобы появились две недели назад, к врачу обратилась накануне. Проходит обследование на исключение сахарного диабета. Вчера она сдала анализы и сегодня должна пойти в поликлинику, чтобы узнать результаты.

Отец - жалобы не предъявляет. Кожа чистая, температура 36,8. При осмотре кожи и слизистых на левом веке обнаружено гнойное уплотнение.

Брат - предъявляет жалобы на тупую боль в эпигастральной области после приема пищи (стоит на диспансерном учете с диагнозом хронический гастрит). Во время патронажа ест чипсы. Во время осмотра, контактных, пришел дядя ребенка, который живет в соседнем доме. Хотел обратиться за помощью к сестре.

Жалобы дяди: на боль в грудной клетке при дыхании.

Из анамнеза дяди: с его слов он делает ремонт в квартире; стоял на стремянке и держал лист гипскартона, который надо было закрепить на потолке, потерял равновесие и упал, после чего появилась резкая боль в груди по ходу ребер справа.

ВАРИАНТ№11

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь Медицинская сестра районной поликлиники пришла на дом к родильнице для проведения перевязки, назначенной врачом-гинекологом по поводу лигатурного свища по ходу послеоперационного рубца.

Из анамнеза: семь дней назад у женщины были роды путем кесарево сечение, выписана в удовлетворительном состоянии под наблюдение участкового гинеколога. Два дня назад появился лигатурный свищ по ходу послеоперационного рубца.

Жалобы женщины на кровянистые выделения из влагалища, а также попросила осмотреть новорождённого, т.к у ребёнка появилась сыпь на коже.

При осмотре женщины: в надлобковой области по ходу п/о рубца имеется рана 2х2 см. с гнойным отделяемым. Края раны подрыты, кожа вокруг гиперемирована

При осмотре ребенка - ребенок лежит в чистой светлой комнате, в отдельной кровати туго запелёнатый, закрытый одеялом. Температура в комнате 26 гр. После того как ребенка раздели – кожа с мелкоточечной сыпью на теле и конечностях. Поставлен диагноз: потница.

Также к медицинской сестре обратилась мать родильницы

Жалобами матери родильницы: на тошноту, головную боль, плохое самочувствие, периодически возникающие боли в поясничной области.

Из анамнеза: со слов бабушки она состоит на диспансерном учете с диагнозом:

Накануне появились боли в поясничной области, которые уменьшаются в покое....

При осмотре бабушки: лицо женщины гиперемировано, пастозно, отёки под глазами.....

ВАРИАНТ№12

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Мед сестра –свидетель ДТП. В машине, врезавшейся в столб, находились: беременная женщина, ребёнок-6 лет, муж –водитель и бабушка.

Из анамнеза беременной: беременность 32-34 недели, протекала на фоне гестоза первой половины беременности.

При осмотре беременной: тонус матки повышен, отмечаются схватки с интервалом 10-15 минут

анамнеза ребенка: ребенок стоит на диспансерном учете с диагнозом бронхиальная

При осмотре ребенка: одышка, затруднённое дыхание, цианоз носогубного треугольника.

Муж беременной –водитель

Жалуются на боли в правой нижней конечности, усиливающиеся при малейшем движении.

При осмотре: при пальпации- болезненность в средне третьей бедра, крепитация.

Мать беременной - женщине 65 лет, во время ДТП сидела на заднем сиденье. Переживает случившееся, разволновалась.

Жалуются на головную боль, «мушки» перед глазами, тошноту, боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку.

Из анамнеза бабушки: со слов бабушки стоит на диспансерном учете с диагнозом стенокардия напряжения.

При осмотре бабушки: лицо красное, одышка, пульс 98 в минуту

ВАРИАНТ №13

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К дежурной медицинской сестре терапевтического отделения обратился муж больной М, находящейся в отделении по поводу пневмонии - у его жены появились острые боли внизу живота .

Медицинская сестра обратила внимание на гиперемию кожи правой щеки с чёткими границами, отёк щеки у посетителя (мужа).

Из анамнеза мужа: 2 дня назад порезал щеку во время бритья. Накануне отмечал озноб, подъём температуры до 38 градусов.

Медицинская сестра выяснила, что у стационарной больной М имеются выделения из влагалища с неприятным запахом, боли в нижних отделах живота, усиливающиеся при пальпации.

При осмотре стационарной больной М: напряжения мышц передней брюшной стенки нет. Симптомов раздражения брюшины нет.

Вместе с отцом мать пришёл навестить 10 -летний ребёнок. В присутствии медицинской сестры у ребёнка несколько раз повторились приступы надрывного, до рвоты, кашля.

Из анамнеза ребенка: со слов отца у ребёнка подобный кашель до рвоты наблюдается второй день, по ночам кашляет уже в течение десяти дней. Температура не повышалась.

Побеседовав с ребёнком, медицинская сестра выяснила, что в классе 2 мальчика заболели коклюшем. Сведений о прививках родители не имеют.

При осмотре ребенка: бледность кожи, цианоз носогубного треугольника, температура 36,9, кашель приступообразный сухой, отмечается кровоизлияние в склеру правого глаза.

ВАРИАНТ №14

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

В детскую поликлинику обратилась женщина 38 лет с ребёнком 3-х лет по поводу неоднократной рвоты. Ребенка отправили в изолятор для осмотра медицинской сестрой, так как дежурный врач еще не пришел с адреса.

Из анамнеза ребенка: родителей вызвали в детский сад, где находился ребенок, так как в течении дня у него дважды была рвота. Накануне ребенок с родителями был в гостях и ел много сладостей, курицу гриль, чипсы, сухарики. При исследовании мочи на ацетон реакция положительная + + + +

При осмотре ребенка: кожа бледная, из рта запах ацетона, при пальпации живота – болезненность в эпигастральной области, а так же грыжевое выпячивание у ребёнка в области пупка, вправимое, безболезненное.

Поставлен диагноз: нервно-артритический диатез, ацетонемический криз, грыжа пупка. Мама ребёнка разволновалась , пожаловалась на головную боль, острые боли в животе, изжогу.

Из анамнеза матери: со слов женщины она страдает хроническим гастритом с повышенной кислотностью. Наблюдается у гастроэнтеролога районной поликлиники, но назначения врача не выполняет, диету не соблюдает, так как работает продавцом в киоске.

При осмотре матери: при пальпации болезненность в эпигастральной области

ВАРИАНТ №15

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь Женщина обратилась за помощью к соседке, которая работает медицинской сестрой хирургического отделения одной из городских больниц.

Женщина пожаловалась на то, что ее 15 летняя дочь по ошибке выпила небольшое количество налитой в стакан уксусной кислоты.

Из анамнеза ребенка: выяснилось, что ее дочь страдает ревматизмом и пороком сердца. В связи с обострением заболевания принимает назначенные педиатром препараты. Принимая таблетки решила запить их водой из стоявшего на столе заполненного стакана. В стакане была

уксусная кислота, которую мать приготовила для приготовления маринада.

Девочка плачет, говорить не может. Руками показывает, что больно во рту и в эпигастральной области.

При осмотре ребенка: При осмотре медицинская сестра обнаружила следы ожога слизистой губ и ротовой полости, затрудненное дыхание и глотание. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника и ногтей. Пульс 100 уд/мин, аритмичный, мягкий, слабого наполнения, АД 100/60 мм.рт.ст., дыхание поверхностное, 26 в мин. Левый коленный сустав гиперемирован, увеличен в объеме, движения в нем ограничены и болезненны.

Поняв, что с ребенком случилось страшное, женщина потеряла сознание.

При осмотре женщины: кожа бледная, покрыта липким потом, артериальное давление 90/45, пульс 68 в минуту, дыхание 20 в минуту.

ВАРИАНТ №16

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К медицинской сестре обратилась соседка.

Жалуется на боли в поясничной области, и по ходу мочеточников, подъем температуры до 38, мутную мочу.

Из анамнеза соседки: со слов женщины она стоит на диспансерном учете по поводу пиелонефрита и мочекаменной болезни. Имеет камень в правой почке 0,5 на 0,3 см. Принимает препараты, которые должны растворить камень.

При осмотре соседки: при пальпации резкая болезненность по ходу правого мочеточника, симптом Пастернацкого положительный справа. Поставлен диагноз: обострение пиелонефрита, движение камня по мочеточнику?

В квартире находится ребенок 3-х лет, который сидит на горшке и плачет. Подняв ребенка с горшка медсестра обратила внимание на характер стула: каловые массы отсутствуют есть слизь с прожилками крови.

Из анамнеза ребенка: у девочки второй день жидкий стул 4-5 раз в сутки с прожилками крови, от еды отказывается, начинает плакать перед актом дефекации. Вызвали педиатра на сегодня, которого еще не было.

Предварительный диагноз: кишечная инфекция (дизентерия).

При осмотре ребенка: девочка вялая, капризная, температура 37,7, при пальпации боли в левой подвздошной области, спазмированная сигмовидная кишка.

ВАРИАНТ №17

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

К медицинской сестре обратился пожилая соседка по даче с просьбой оказать помощь ее дочери, у которой после прополки клумбы, развился приступ удушья.

Из анамнеза дочери – она стоит на диспансерном учете с диагнозом бронхиальная астма.

Выяснилось, что у женщины закончилось лекарство в ингаляторе и ей нечем снять приступ.

При осмотре: больная сидит на скамейке, опираясь руками на колени, на лице-испуг, ртом «хватает воздух», кожа покрыта каплями пота, цианотична. ЧДД 30/ мин., PS ритмичный, 90 ударов/ мин.

Рядом с больной, в песочнице, играет её 2-х летний малыш, периодически сосёт пальцы и капризничает. Бабушка **пожаловалась**, что внук последние 2 дня стал беспокойный, часто плачет, плохо ест.

При осмотре ребёнка: на слизистой щек и нижних деснах имеются 3 афты

В это время с рыбалки вернулся отец ребёнка. Медицинская сестра обратила внимание, что у него забинтован большой палец левой руки.

Из анамнеза отца ребенка во время закидывания спиннинга рыболовный крючок своим концом глубоко вошёл под ноготь большого пальца, и мужчина не смог вынуть его самостоятельно.

ВАРИАНТ №18

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра на патронаже у больного П., 62 лет, с диагнозом: Рак лёгкого.

Из анамнеза известно, что больной курит с 12 лет, около 30 лет страдает хроническим бронхитом. После ухода на пенсию, 2 года не посещал «Д» осмотры. 6 месяцев назад появилось кровохарканье, кашель стал мучительным, надсадным. После обследования был выявлен рак лёгкого IV степени.

Объективно: пациент пониженного питания. Температура 37,2⁰ С. Разлитой цианоз.

Акропахии. Грудная клетка бочкообразной формы. ЧДД 28/мин. Дыхание поверхностное. PS ритмичный, 92 удара/мин., удовлетворительного наполнения, умеренного напряжения. АД 130/90 мм рт.ст. Живот вздут, безболезненный. Стул с наклонностью к запорам.

Пациент живёт с женой и семьёй сына. Объясняя супруге правила ухода за больным, м/с заметила у неё на правом предплечье ожоговую поверхность, густо смазанную кремом.

Жалобы жены: женщина пожаловалась, что ожог сильно болит и мешает ей выполнять домашние дела.

В это время из соседней комнаты вышла женщина (сноха), попросила осмотреть ребёнка 6-ти месяцев, предъявляя жалобы на появившиеся сегодня утром красные пятна в паху ребенка

Из анамнеза ребенка: со слов матери она вот уже 2 дня не купает и не подмывает ребенка из-за отсутствия горячей воды.

При осмотре ребенка ребенок сидит в манеже в фабричном подгузнике (Памперсе). После снятия его в складках промежности яркое покраснение. Поставлен диагноз: опрелости II степени.

ВАРИАНТ №19

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра для проведения антибиотикотерапии пришла на патронаж к больному Б., 34 лет, который получает лечение с диагнозом: Острая внебольничная нижнедолевая пневмония справа.

Из анамнеза: болен 5-ый день. Заболел остро. Начало заболевания связывает с переохлаждением на рыбалке, после чего повысилась температура до 38,4⁰С, появился кашель, сильная слабость. При обследовании на Ro-графии лёгких была выявлена пневмония. 3-й день получает лечение: цефтриаксон х 2 раза в день в/м, лазалван, нурофен, поливитамины. Вечерние инъекции антибиотика делает соседка.

Пациент пожаловался медицинской сестре, что появилось чувство распирания и дёргающие боли в левой ягодице, куда вчера соседка сделала инъекцию.

Во время патронажа домой вернулась жена больного с ребенком, которого выделили из детского сада с диагнозом: энтеробиоз. Женщина попросила медицинскую сестру проконсультировать ее по вопросам: как ей себя вести в данной ситуации и по особенностям ухода за ребенком с данным заболеванием.

ВАРИАНТ №20

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Медицинская сестра пришла на патронаж к больному Н., 48 лет. 5 дней назад больной был на приеме в поликлинике с жалобами на озноб, кашель с мокротой, боль в грудной клетке. Врач поставил диагноз: Очаговая пневмония и назначил лечение. На контрольную явку на прием вчера не явился.

Из анамнеза известно, что больным себя считает неделю, когда после переохлаждения появился кашель с мокротой, слабость, утомляемость, субфебрильная температура. Больной не лечился, продолжал ходить на работу. Работает грузчиком на овощной базе. Сегодня состояние ухудшилось: появился озноб, головная боль, боль в грудной клетке. Температура повысилась до 39,5⁰С. Колебания температуры в течение суток 37,5⁰-39,5⁰С. При

снижении температуры выраженная слабость, обильный пот. Жена вызвала скорую помощь, приезд которой они ожидают. Беседуя с женой, медицинская сестра обратила внимание на ее отекшую кисть правой руки.

Из анамнеза жены: час назад она выходила из дома в аптеку за жаропонижающими средствами, поскользнулась и упала на руку, почувствовав сильную боль в запястье, после чего кисть отекала и сильно ноет.

Во время оказания медицинской сестрой первой помощи жене, домой из школы вернулся сын и сказал, что его отпустили с уроков, так как он пожаловался на головную боль и сильную боль в горле. Медработников в школе не было, и он пришел домой.

При осмотре сына: температура 37,8, в зеве миндалины гиперемированы, в лакунах серо-желтый налет, легко снимается «шпателем»

Из анамнеза сына: накануне с друзьями ходил на каток, где они играли в хоккей, стало жарко, и он пососал сосульку, чтобы утолить жажду.

ВАРИАНТ №21

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

В здравпункт к медицинской сестре обратилась женщина с ребёнком 9 лет. Со слов пострадавшей она шла с ребёнком в детскую поликлинику, которого выделили с предварительным диагнозом малая хоррея, поскользнулась, упала и ударила головой о бордюрный камень.

При осмотре матери: в области затылочной кости отек 1*6см..

Из анамнеза ребенка: в школе проходил плановый диспансерный осмотр, и классный руководитель пожаловалась, что у ребенка за последний месяц очень изменился подчерк, появилась в тетрадях небрежность, на уроках ребенок стал махать руками, объясняя, что он этого делать не хотел.

При осмотре ребенка: сидя на стуле во время измерения температуры постоянно ерзает, запрокидывает и кивает головой; температура 37,1

По телефону вызвали мужа. Он приехал, но после перенесённого стресса у 47-летнего мужчины появилась боль в подложечной области, изжога, отрыжка кислым, недомогание.

Из анамнеза мужа – страдает язвенной болезнью желудка в течении 5 лет.

При осмотре: язык обложен белым налётом, болезненность в эпигастриальной области.

ВАРИАНТ №22

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Дежурную медицинскую сестру вечером срочно пригласили в палату, к женщине, находившейся в отделении с ребёнком 2 лет по поводу лечения гломерулонефрита, она предъявляет **жалобы** на появившиеся у нее резкие боли в правой половине живота, тошноту, однократную рвоту

Из анамнеза матери: в течении 5 лет находится на диспансерном учете с диагнозом желчекаменная болезнь.

При осмотре матери: Т 37, 7, резкая болезненность в области желчного пузыря, ведёт себя беспокойно.

Из анамнеза ребенка: заболел 2 месяца назад, когда после проведенной вакцинации вакциной АКДС, появилась температура до 38, а на следующий день появилась отечность лица. Данное состояние было расценено матерью, как аллергическая реакция, о возникновение которой ее предупредила медицинская сестра в процедурном кабинете и к врачу она не обратилась. Через неделю появилось редкое мочеиспускание, отеки наросли. Обратившись к врачу – ребенка госпитализировали для стационарного лечения.

По телефону вызвали мужа. Когда он пришёл, медицинская сестра заметила на руке глубокую

рану. Со слов мужчины на территории больницы его укусила собака

ВАРИАНТ №23

Ознакомьтесь с ситуацией и организуйте сестринскую помощь

Пациента 42 лет, находящегося в хирургическом отделении по поводу навестить его из деревни приехали жена и сын 2 лет.

Из анамнеза пациента.....

Женщина обратилась к медицинской сестре за помощью: ещё в автобусе у неё появилась боль внизу живота и постоянно позывы на мочеиспускание. При этом мочеиспускание болезненное и малыми порциями.

Из анамнеза: состоит на диспансерном учете с диагнозом: хронический пиелонефрит.

При осмотре: Т 37,5, живот болезненный по проекции мочевого пузыря, положительный симптом Пастернацкого.

Медицинская сестра заметила, что сидящий рядом с ней ребенок имеет «олимпийский лоб» и «х-образные» ноги. На вопрос наблюдаются ли они у педиатра по поводу рахита – мать ответила, что нет, так как у них в здравпункте нет врача-педиатра,

1. Информационное обеспечение реализации программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Островская, И. В. Теория сестринского дела : учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6227-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462270.html>
2. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела : учебник / Мухина С. А. , Тарновская И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4997-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449974.html>
3. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. : ил. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html>
4. Островская, И. В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода : учебное пособие / И. В. Островская, Н. В. Широкова, Г. И. Морозова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-6236-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462362.html>
5. Двойников, С. И. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова и др. ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5486-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454862.html>
6. Осипова, В. Л. Внутрибольничная инфекция : учебное пособие. - 2-е изд. , испр. и доп. / В. Л. Осипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5265-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452653.html>
7. Широкова Н.В., Основы сестринского дела. [Электронный ресурс] Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4762-8 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447628.html>
8. Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704- 5745-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457450.html>

9. Сестринская помощь в хирургии : учебник / Стецюк В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453810.html>

10. Сестринский уход в хирургии : МДК 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / Вязьмитина А. В. ,Кабарухин А. Б. ; под ред. Кабарухина Б. В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017.<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222264744.html>

11. Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в хирургии : МДК 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / Вязьмитина А. В. ,Кабарухин А. Б. ; под ред. Кабарухина Б. В. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 540 с. - ISBN 978-5-222-26474-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222264744.html>

12. Крючкова, А. В. Уход за пациентами хирургического профиля : учебно- методическое пособие / А. В. Крючкова, Ю. В. Кондусова, И. А. Полетаева и др. ; под ред. А. В. Крючковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5589-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455890.html>

13. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий : учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978- 5-9704-5922-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459225.html>

14. Макарова Л. Н. и др. Сестринское дело в хирургии: учеб.-метод. рек. – Саратов: Изд- во Сарат. мед. ун-та, 2013 г.

15. 1.Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии / Стецюк В. Г. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, . - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5749-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457498.html> (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

16. Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошили. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7548-5. -Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475485.html> (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

17. Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в хирургии : МДК 02. 01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях / А. В. Вязьмитина, А. Б. Кабарухин; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 543 с. (Среднее медицинское образование).) - ISBN 978-5-222-35208-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352083.html> (дата обращения: 19.05.2023).

18. Крючкова, А. В. Уход за пациентами хирургического профиля : учебно-методическое пособие / А. В. Крючкова, Ю. В. Кондусова, И. А. Полетаева и др. ; под ред. А. В. Крючковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5589-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455890.html> (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

19. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях : учебник / Демидова Е. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4768-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447680.html> (дата обращения: 19.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

20. Епифанов, В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.

21. Богданов, Р. Р. Сестринское дело в неврологии : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5470-1. - Текст :

- электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454701.html>
22. Тюльпин, Ю. Г. Сестринская помощь в психиатрии и наркологии : учеб. пособие / Ю. Г. Тюльпин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 304 с. : ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5469-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454695.html>
23. Рубан, Э. Д. Сестринский уход в офтальмологии / Рубан Э. Д. - Ростов н/Д : Феникс, 2017. - 352 с. - ISBN 978-5-222-28338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222283387.html>
24. Пылаева, Ю. В. Сестринский уход во фтизиатрии / Пылаева Ю. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5493-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454930.html>
25. Кочергин, Н. Г. Сестринская помощь в дерматологии и венерологии : учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. : ил. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5444-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454442.html>
26. Лиознов, Д. А. Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / Д. А. Лиознов, Т. В. Антонова, М. М. Антонов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5789-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457894.html>
27. Антонова, Т. В. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ- инфекции и эпидемиологии / Антонова Т. В. , Антонов М. М. , Барановская В. Б. , Лиознов Д. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4273-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442739.html>
28. Маркова, Е. Ю. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата / Елена Юрьевна Маркова, Андрей Юрьевич Овчинников, Майя Александровна Эдже, Елена Макаровна Хон, под ред. А. Ю. Овчинникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4187-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441879.html>
29. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / Дзигуа М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-6222-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462225.html>

.Комплект оценочных материалов по
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля
Задания закрытого типа – 2 мин. на ответ, задания открытого типа – 5 мин. на ответ

№ п/п	Задание	Варианты ответов	Верный ответ или № верного ответа	Формируемая компетенция
Задания открытого типа				
1)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Перчатки во время манипуляций не рекомендуется обрабатывать антисептическим раствором, т.к. _____	влияет на герметичность перчаток	ПК 4.1
2)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Нарушение правил хранения, учета, отпуска наркотических средств или психотропных веществ, находящихся на специальном учете, наказывается _____	лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы	ПК 4.1
3)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Цель транспортной иммобилизации - все кроме _____	обеспечение оттока отделяемого	ПК 4.1
4)	Впишите ответ	Раствор для туалета глаз тяжелобольного пациента _____	0,02% фурацилин	ПК 4.2
5)	Впишите ответ	Катаракта-это помутнение _____	хрусталика	ПК 4.2
6)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Сестринское дело – это серия шагов, предпринимаемых медсестрой в целях достижения благополучия здоровья пациента _____	физического, психологического и социального	ПК 4.2

7)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Незаконные случаи разглашение врачебной тайны без согласия пациента_____	по желанию ближайших родственников	ПК 4.2
8)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Температура тела в температурном листе отмечается_____	чёрным цветом	ПК 4.3
9)	Впишите ответ	Воспаление роговицы называется_____	кератитом	ПК 4.3
10)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Действия медсестры в случае отсутствия достижения ожидаемого результата в процессе ухода_____	вернуться к нерешенной проблеме и планировать более эффективные мероприятия	ПК 4.3
11)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Информированное согласие_____	добровольное принятие пациентом курса лечения, диагностической или терапевтической процедуры после предоставления врачом адекватной информации	ПК 4.3
12)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Мероприятие по уходу за пациентом в первый период лихорадки_____	согреть пациента	ПК 4.4
13)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Стекловидное тело – это_____	студенистая масса	ПК 4.4

14)	Впишите слово	Термин, обозначающий воспаление клетчаточного пространства средостения _____	Медиастинит	ПК 4.4
15)	Впишите слово	Этап сестринского процесса, заключающийся в координации работы по предоставлению ухода в соответствии с разработанным планом - _____	реализация	ПК 4.5
16)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	При мытье рук медицинский персонал должен отдать предпочтение _____	жидкому мылу во флаконе с дозатором	ПК 4.5
17)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Заболевание проявляет себя отёками, одышкой при ходьбе и в покое, приступами сердечной астмы ночью _____	Хроническая недостаточность кровообращения	ПК 4.5
18)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Место пункции плевральной полости для удаления жидкости: _____	в седьмом или восьмом межреберье между лопаточной и средней подмышечной линиями	ПК 4.5
19)	Впишите ответ	Термин, обозначающий суточный диурез менее 100 мл или полное отсутствие мочи _____	анурия	ПК 4.5
20)	Впишите ответ	Этап сестринского процесса, заключающийся в координации работы по предоставлению ухода в соответствии с разработанным планом - _____	реализация	ПК 4.6
21)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	При мытье рук медицинский персонал должен отдать предпочтение _____	жидкому мылу во флаконе с дозатором	ПК 4.6

Задания закрытого типа				
22)	Установите правильную последовательность	Поведение и положение больного при остром аппендиците: 1) беспокоен во время приступа, не находит себе места, мечется 2) лежит на правом боку с приведенными к животу ногами 3) больной активен 4) лежит на левом боку с согнутыми ногами в коленных суставах	2) лежит на правом боку с приведенными к животу ногами	ОК 6
23)	Выберите правильный ответ из предложенных вариантов	Источники и критерии оценки результатов сестринского ухода: 1) сравнение достигнутых результатов с запланированными 2) определение явных и скрытых проблем и потребностей человека 3) определение потребностей человека в уходе 4) оценка эффективности вмешательств 5) критический анализ всех стадий сестринского процесса	1) сравнение достигнутых результатов с запланированными	ОК 9
24)	Задания открытого типа			
25)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Планирование сестринского процесса включает _____	определение желаемых результатов; определение типов сестринского вмешательства	ОК 1
26)	Впишите ответ	Место пункции плевральной полости для удаления жидкости:	в седьмом или восьмом	ОК 2

			межреберье между лопаточной и средней подмышечной линиями	
27)	Закончите предложение	Возможные осложнения абсцесса легкого _____	эмпиема плевры	ОК 3
28)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Термин, обозначающий сужение бронхов - _____	«Бронхиальная обструкция»	ОК 4
29)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Термин, обозначающий воспаление клетчаточного пространства средостения _____	Медиастинит	ОК 5
30)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Характер болей при остром аппендиците: _____	сильные, кинжальные, сопровождаются шокоподобным состоянием	ОК 7
31)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Действия медсестры в случае отсутствия достижения ожидаемого результата в процессе ухода _____	вернуться к нерешенной проблеме и планировать более эффективные мероприятия	ОК 8
32)	Вписать небольшую фразу, слово или символы	Сестринское дело – это серия шагов, предпринимаемых медсестрой в целях достижения благополучия здоровья пациента _____	физического, психологического и социального	ОК 9

