Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 19.09.2023 22:41:11
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет Лечебный факультет

Кафедра Госпитальной терапии и последипломного образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____Л.И. Задорожная
«_____» _____ 20___г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ ПРАКТИКИ (УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ)

по дисциплине	**Б2.О.09(П) Практика диагностического профиля**
по направлению подготовки	31.05.01 Лечебное дело
по профилю подготовки (специализации)	
квалификация (степень) выпускника	Врач-лечебник
форма обучения	Очная,
год начала подготовки	2023

Майкоп

Рабочая программа по ознакомительной практике(учебной практике) разработанана основании ФГОСВО и учебного плана МГТУ по направлению подготовки бакалавров 31.05.01 Лечебное дело

Составитель рабочей программы:

Преподаватель,	Подписано простой ЭП 02.08.2023	Шовкуева Нуриет Измаиловна
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа по практике утверждена на заседании кафедры:

Кафедра госпитальной терапии и последипломного образования
(название кафедры)

Заведующий кафедрой:

02.08.2023	Подписано простой ЭП 02.08.2023	Лялюкова Елена Александровна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

Согласовано:

Руководитель ОПОП
заведующий выпускающей кафедрой
по направлению подготовки (специальности)

02.08.2023	Подписано простой ЭП 02.08.2023	Лялюкова Елена Александровна
	(подпись)	(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи ознакомительной практики(учебной практики)

Цели практики:

Производственная практика «Практика диагностического профиля» проводится в целях получения профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности: проверка и закрепление знаний, полученных при изучении основных клинических и теоретических дисциплин, дальнейшее углубление и совершенствование практических навыков, приобретенных при изучении предшествующих дисциплин, знакомство с организацией диагностической, лечебной, противоэпидемической и санитарно-просветительной работы в медицинских организациях, формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций. Производственная практика необходима для знакомства студентов с работой медицинских организаций, закрепления практических навыков по методике обследования больного и диагностическим методам исследования, основных принципов медицинской этики и деонтологии, умения пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием, оказанию первой помощи при неотложных состояниях, приобретение навыков санитарнопросветительной и учебно-исследовательской работы.

Цель практики - закрепление, полученных на практических занятиях у студентов профессиональных навыков обследования больного, основы клинического мышления, основными принципами медицинской этики и деонтологии, знакомство студентов с работой медицинских организаций и особенностями работы диагностических кабинетов, закрепление практических навыков по диагностическим методам в терапии и оказанию неотложной помощи, приобретение навыков санитарно-просветительной и учебно-исследовательской работы.

Задачи практики:

1. Закрепление и совершенствование методов обследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации).

2. Изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов.

3. Освоение правил и требований медицинской этики и деонтологии медицинского персонала в лечебном учреждении.

4. Изучение особенностей работы врачей диагностических кабинетов.

5. Изучение особенностей дополнительной диагностики у больных с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, мочевыделения, эндокринной и кроветворной систем.

6. Знакомство с правилами оформления медицинской документации, работы с учебной, справочной, медицинской и научной литературой, официальными статистическими обзорами, в том числе и в сети Интернет.

2. Место практики в структуре образовательной программы. Форма и способ проведения практики

2.1. Место практики в структуре образовательной программы.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемые:

-**при изучении дисциплин:** правоведение, микробиология и вирусология, фармакология, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патологическая физиология, клиническая патологическая физиология; гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; общая хирургия, лучевая диагностика; травматология, ортопедия; элективные курсы по физической культуре, медико-социальная реабилитация, медицинская статистика, медико-социальная экспертиза;

-**прохождение производственной практики** «Практика диагностического профиля» необходимо для применения полученных знаний и умений при прохождении последующих производственных практик качестве помощника врача, помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения, а также при изучении других дисциплин, в числе которых: анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; травматология, ортопедия; медицинская психология, общественное здоровье и здравоохранение, экономика и управление здравоохранения, факультетская хирургия, факультетская терапия, эпидемиология, педиатрия, инфекционные болезни.

2.2. Форма проведения практики

Форма проведения: дискретно (путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода времени для проведения данного вида практики).

2.3. Способ проведения практики

Способ проведения: стационарный.

3. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей(их) компетенции(й):

ОПК-4.1	Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач
ОПК-4.2	Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза
ОПК-5.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
ОПК-7.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах
ОПК-7.2	Способен применить знания о лекарственных препаратах для назначения лечения
ОПК-7.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения
ПКУВ-2.1	Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента
ПКУВ-2.2	Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПКУВ-2.3	Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента

4. Объем практики

Объем практики и виды учебной работы по очной форме обучения.

		Формы контроля (количество)	Виды занятий				Итого часов	з.е.
		Эк	СРП	СРПпрПО	СР	СРпрПО		
Курс 5	Сем. 10	1	24	24	84	84	**216**	3

5. Структура и содержание практики

5.1. Структура практики для очной формы обучения.

Сем	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)								Формы текущего/промежуточной контроля успеваемости текущего (по неделям семестра), промежуточной аттестации (по семестрам)
			Лек	Лаб	ПР	СРП	КРАт	Контроль	СР	СЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10	1 этап Ознакомительный (организационный)										Устный опрос
10	2 этап Раздел 1. Основные компоненты и принципы отечественного здравоохранения. Значение общего ухода за больными.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 2. Приемное отделение больницы.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 3. Терапевтическое отделение больницы.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 4. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 5. Питание больных.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 6. Температура тела и ее измерение у здоровых и больных.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 7. Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 8. Простейшие физиотерапевтические процедуры.					2			6		Устный опрос
10	Раздел 9. Лечебно – диагностические процедуры.					1			6		Устный опрос
10	Раздел 10. Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований.					1			6		Устный опрос
10	Раздел 11. Подготовка больных к инструментальным методам исследования.					1			6		Устный опрос
10	Раздел 12. Способы применения лекарственных средств.					1			6		Устный опрос
10	Раздел 13. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.					1			3		Устный опрос
10	Раздел 14. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.					1			3		Устный опрос
10	Раздел 15. Уход за тяжелыми больными. Основы реанимационной помощи.					1			3		Устный опрос
10	Итоговая аттестация					1			3		Экзамен в устной форме.
	ИТОГО:					**24**			**84**		

5.4. Содержание разделов практики «Практика диагностического профиля», образовательные технологии

Учебным планом не предусмотрено

5.5. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

Симуляционные занятия, их наименование, содержание и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.6. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Учебным планом не предусмотрено

5.7. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Учебным планом не предусмотрено

5.8. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
10	1 этап Ознакомительный (организационный)	Своевременная явка в лечебно – профилактическое учреждение (в указанные в направлении на практику день и час). Ознакомление с:-структурой и организацией работы лечебно – профилактического учреждения;-правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения. Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики. Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и главной медицинской сестры лечебно – профилактического учреждения. Прибытие в лечебной отделение: представиться старшей медицинской сестре лечебного отделения и приступить к прохождению производственной практики.	по расписанию	3		
10	2 этап Раздел 1. Основные компоненты и принципы отечественного здравоохранения. Значение общего ухода за больными.	1.Виды медицинской помощи и их краткое содержание.2.Понятие об амбулаторно – поликлинической медицинской помощи, цели и задачи, типы амбулаторно – поликлинических учреждений.3.Понятие о стационарной медицинской помощи, цели и задачи, типы стационарных учреждений.4.Существующие должности среднего медицинского персонала и их общие обязанности.5.Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными.6. Ятрогенные заболевания.7. Врачебная тайна.8. Ошибки и медицинские правонарушения.	по расписанию	7		
10	Раздел 2. Приемное отделение больницы.	1.Основные функции и устройство приемного отделения.2.Организация приема и регистрации поступающих больных в приемном отделении.3.Основная медицинская документация приемного отделения.4.Способы транспортировки больных в лечебные отделения больницы, выбор способа транспортировки.5.Особенности транспортировки больных с различными травмами и заболеваниями.	по расписанию	7		
10	Раздел 3. Терапевтическое отделение больницы.	1. Устройство и оборудование отделения ЛПУ.2.Режим дня в отделении.3.Индивидуальный режим больного, его разновидности и их характеристики.4.Обязанности процедурной медицинской сестры отделения ЛПУ.5.Антропометрия: определение роста, масса тела и окружности грудной клетки больного.6.Внутрибольничная инфекция (ВБИ) и его характеристика.7.Основные правила профилактики внутрибольничной инфекции.8.Защитная одежда медицинского персонала.9.Дезинфекция, два основных направления и методы дезинфекции.10.Предстерилизационная очистка и дезинфекция медицинских инструментов.11.Контроль качества предстерилизационной обработки медицинского инструментария.12.Дезинфекция помещений и предметов обстановки процедурного кабинета; текущая и генеральная уборка.13.Общее состояние больного, классификация, краткая характеристика.14.Порядок приема и сдачи дежурства на посту медицинской сестры и в процедурном кабинете.	по расписанию	7		
10	Раздел 4. Особенности ухода за больными	1.Основные особенности больных пожилого и старческого возраста:-правила	по расп	7		

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
	пожилого и старческого возраста.	питания больных пожилого и старческого возраста: послабляющий эффект, антиатеросклеротическая направленность, содержание растительной клетчатки;-правила питания больных пожилого и старческого возраста: содержание витаминов, минеральных веществ; значение кулинарной обработки;-общие принципы ухода за больными пожилого и старческого возраста: медицинская этика и проблема бессонницы.-общие принципы ухода за больными пожилого и старческого возраста: обеспечение мероприятий личной гигиены, профилактика травматизма, контроль приема лекарств.	исанию			
10	Раздел 5. Питание больных.	1.Основные принципы лечебного питания.2.Парэнтеральное питание больных, виды, основные показания.	по расп исанию	7		
10	Раздел 6. Температура тела и ее измерение у здоровых и больных.	1.Термометры: устройство, виды, правила их дезинфекции и хранения.2.Измерение температуры тела, общие правила и места измерения.3.Измерение температуры тела в подмышечной впадине.4.Измерение температуры тела в прямой кишке.5.Измерение температуры тела в паховой складке (у детей).6.Регистрация результатов термометрии.7.Лихорадка, классификация, общая характеристика.	по расп исанию	7		
10	Раздел 7. Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.	1. Профилактика и лечение пролежней.	по расп исанию	7		
10	Раздел 8. Простейшие физиотерапевтические процедуры.	1.Применение тепла: согревающие компрессы (сухие и влажные); необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.2.Применение холода: цели и три стадии реагирования организма на холодовые процедуры; постановка холодного компресса и пузыря со льдом, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.3.Применение грелок, виды грелок, показания и противопоказания к применению, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.4.Применение банок: механизм действия, подготовка больного к постановке банок, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.5.Применение горчичников, их общая характеристика, места постановки, показания и противопоказания, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.	по расп исанию	7		
10	Раздел 9. Лечебно – диагностические процедуры.	1.Виды желудочных и дуоденальных зондов, их характеристики и предназначение.2.Зондирование желудка, показания, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры. 3.Промывание желудка: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.4.Фракционное исследование желудочного содержимого: цели, противопоказания, раздражители, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.5.Зондирование двенадцатиперстной кишки: цели, противопоказания, вещества – стимуляторы, необходимое оснащение, порядок выполнения.6.Клизмы: лечебные и диагностические, способы, абсолютные противопоказания для всех видов клизм.7.Очистительная клизма: цели, показания и противопоказания; необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.8.Сифонная клизма: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.9.Послабляющая клизма (гипертоническая, масляная и эмульсионная клизмы), необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.10.Лекарственные клизмы: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.53.Питательная (капельная) клизма: показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.11.Газоотводная	по расп исанию	7		

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
		трубка: цель использования, показания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.12.Катетеризация мочевого пузыря: виды катетеров, показания и противопоказания.13.Катетеризация мочевого пузыря у мужчин мягким катетером, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.14.Катетеризация мочевого пузыря у женщин, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.15.Плевральная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнение процедуры. 16.Абдоминальная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.				
10	Раздел 10. Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований.	1.Виды лабораторных исследований, материалы (биологические субстраты) для исследования и их доставка в лабораторию.2.Меры предосторожности по избеганию риска инфицирования медицинских работников вирусной или бактериальной инфекциями при работе с материалами для исследования.3.Общие правила исследование крови. 4.Взятие крови на исследование из вены, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.5.Взятие крови из вены на гемокультуру (стерильность) и чувствительность к антибиотикам, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.6.Методы исследования мочи.7. Подготовка больных к сдаче мочи.8.Особенности сбора мочи при различных методах исследования: общий анализ мочи; пробы по Нечипоренко, Амбюрже, Каковского-Аддиса.9.Особенности сбора мочи при различных методах исследования: проба Зимницкого, биологическое исследование мочи, сбор суточной мочи.10.Порядок сбора мокроты на исследование: на общий анализ и наличие микрофлоры-(бактериологическое исследование).11.Основные методы исследование кала. 12.Этапы подготовки пациента для сдачи кала: отмена медикаментов, коррекция пищевого режима (диеты).13.Непосредственная подготовка пациента к сдаче кала.	по расписанию	7		
10	Раздел 11. Подготовка больных к инструментальным методам исследования.	1.Основные рентгенологические методы исследования и их краткая характеристика.2.Рентгенологическое исследование органов дыхания: рентгеноскопия, рентгенография, этапы подготовки больных к бронхографии. 3.Подготовка к рентгенологическому исследованию сердечно – сосудистой системы: рентгеноскопия и рентгенография, ангиокардиография.4.Подготовка к рентгенологическому исследованию пищевода.5.Подготовка к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки.6.Подготовка к рентгенологическому исследованию толстой кишки: этапы подготовки, способы.7.Подготовка к рентгенологическому исследованию желчного пузыря.8.Подготовка к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей. 9.Эндоскопические методы исследования, подготовка больных к исследованию.10.Ультразвуковые методы исследования, подготовка больных к исследованию.	по расписанию	7		
10	Раздел 12. Способы применения лекарственных средств.	1.Перечислить способы введения лекарственных средств.2.Общие правила применения лекарственных средств: правила выдачи и введения лекарственных препаратов.3.Побочные эффекты, вызываемые при приеме лекарственных средств в сочетании с алкоголем.4.Парэнтеральные пути введения лекарственных средств (перечислить).5.Шприцы: виды шприцов (стандартные одноразовые, многоразовые и специальные). 6. Сборка многоразовых шприцов.7. Подготовка шприца с лекарственным средством для инъекции, порядок выполнения процедуры.8.Внутрикожная инъекция,	по расписанию	7		

Сем	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах		
				ОФО	ЗФО	ОЗФО
1	2	3	4	5	6	7
		необходимое оснащение и порядок выполнения внутрикожной аллергической пробы.9.Подкожная инъекция, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.10.Внутримышечная инъекция: места для инъекции, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.11. Внутривенная инъекция: места для инъекции, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.12.Состав (элементы) одноразовой системы для внутривенного капельного вливания и порядок подготовки системы к работе.13.Правила выборки назначений врачом лекарственных средств из истории болезней.14.Правила выписки и получения из аптеки ЛПУ лекарственных средств.15.Правила хранения лекарственных средств (списка А, Б и общего списка).16.Правила хранения и использования ядовитых и наркотических лекарственных средств.				
10	Раздел 13. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.	1.Оксигенотерапия: показания к применению кислорода, способы подачи кислорода больному.2.Подача кислородно – воздушной смеси из кислородной подушки, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.3.Подачи кислородно – воздушной смеси через носовые катетеры, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.	по расписанию	7		
10	Раздел 14. Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.	1. Свойства артериального пульса.2.Артериальное давление, общая характеристика, существующие приборы для измерения артериального давления.3.Измерение артериального давления, методика его измерения сфигмоманометром (непрямое аускультативное) и запись в истории болезни.4.Измерение венозного давления.	по расписанию	7		
10	Раздел 15. Уход за тяжелыми больными. Основы реанимационной помощи.	1.Терминальные состояния: предагональное и агональное состояния и их краткая характеристика.2.Терминальное состояние: признаки клинической смерти.3.Техника доврачебной помощи: восстановление проходимости дыхательных путей.4.Техника доврачебной помощи: проведение искусственного дыхания методами «изо рта в рот» и «изо рта в нос».5.Техника доврачебной помощи проведение непрямого массажа сердца.6.Констатация биологической смерти, ее признаки и правила обращения с трупом.7.Определение групповой принадлежности крови и резус фактора.8.Правила переливания крови.10.Подготовка шариков, салфеток, тампонов и их стерилизация.11.Контроль за стерилизацией перевязочного материала и медицинского инструментария.12Овладение методами оказания первой помощи при:• гипертоническом кризе;• приступе стенокардии, инфаркте миокарда;• отеке легких;• астматическом состоянии;• анафилактическом шоке;• легочном кровотечении;• желудочном кровотечении и неукротимой рвоте;• почечной и печеночной колике;• гипогликемической коме;• приступе стенокардии, инфаркте миокарда.На заключительном этапе практики: -обобщить итоги практики;-оформить «Сводный отчет обучающегося о выполненной на практике работы»;-заполнить все разделы дневника производственной практики.	по расписанию	7		
	ИТОГО:			**108**		

5.9. Календарный график воспитательной работы по практике

Модуль	Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Модуль 6 Досуговая, творческая и социально-культурная деятельность по организации и проведению значимых событий и мероприятий	Август, МГТУ	Круглый стол «Ошибки и медицинские правонарушения»	Групповая	Руководитель практики	ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.1; ОПК-7.1; ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПКУВ-1.1; ПКУВ-1.2; ПКУВ-1.3; ПКУВ-1.4; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.3

6. Формы отчетности практики

Форма отчетности по итогам практики – дневник и отчёт по практике. Формой промежуточной аттестации ознакомительной практики при защите отчёта является экзамен. Проведение аттестации осуществляется после окончания практики в соответствии с графиком защиты отчётов.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
ОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач			
12			Нейрохирургия
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
10			Практика диагностического профиля
11			Репродуктология
10			Практика общеврачебного профиля
12			Онкология, лучевая терапия
78910			Акушерство и гинекология
1011			Травматология, ортопедия
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
7			Офтальмология
45			Биохимия
8			Практика терапевтического профиля
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
8			Оториноларингология
8			Практика хирургического профиля
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
12			Клиническая лабораторная диагностика
1112			Симуляционное обучение
ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза			
8			Практика терапевтического профиля
7			Офтальмология
8			Оториноларингология
12			Нейрохирургия
8			Практика хирургического профиля
45			Биохимия
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
1011			Травматология, ортопедия
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12			Онкология, лучевая терапия
10			Практика диагностического

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
			профиля
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
12			Клиническая лабораторная диагностика
1112			Симуляционное обучение
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
10			Практика общеврачебного профиля
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
11			Репродуктология
78910			Акушерство и гинекология
ОПК-5.1 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач			
8			Практика хирургического профиля
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
6			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
4			Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
1112			Симуляционное обучение
568			Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
34			Нормальная физиология
23			Гистология, эмбриология, цитология
123			Анатомия человека
11			Репродуктология
10			Практика диагностического профиля
8			Медицинская генетика
78			Топографическая анатомия и оперативная хирургия
10			Практика общеврачебного профиля
8			Практика терапевтического профиля
567			Патофизиология, клиническая патофизиология
ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах			
9101112			Поликлиническая терапия
9101112			Госпитальная терапия,

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
			эндокринология
78			Факультетская терапия
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
11			Клиническая фармакология
56			Фармакология
10			Практика диагностического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
8			Практика терапевтического профиля
8			Практика хирургического профиля
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
ОПК-7.2 Способен применить знания о лекарственных препаратах для назначения лечения			
10			Практика диагностического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
8			Практика терапевтического профиля
8			Практика хирургического профиля
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
9101112			Поликлиническая терапия
9101112			Госпитальная терапия, эндокринология
78			Факультетская терапия
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
11			Клиническая фармакология
56			Фармакология
ОПК-7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения			
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
9101112			Поликлиническая терапия
9101112			Госпитальная терапия, эндокринология
78			Факультетская терапия
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
11			Клиническая фармакология
56			Фармакология
10			Практика диагностического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
8			Практика терапевтического профиля
8			Практика хирургического профиля
ПКУВ-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента			
10			Практика диагностического профиля
9101112			Поликлиническая терапия
10			Практика общеврачебного профиля
8910			Педиатрия
9			Дерматовенерология
11			Урология
8			Практика терапевтического профиля

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
8			Практика хирургического профиля
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
78910			Акушерство и гинекология
12			Фтизиатрия
6			Базовые мануальные навыки
11			Клиническая иммунология, аллергология
7			Офтальмология
11			Репродуктология
910			Инфекционные болезни
1011			Травматология, ортопедия
910			Психиатрия, медицинская психология
78			Факультетская хирургия
8			Оториноларингология
7			Неврология
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
12			Онкология, лучевая терапия
91011			Госпитальная хирургия
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)			
8910			Педиатрия
6			Базовые мануальные навыки
11			Клиническая иммунология, аллергология
10			Практика диагностического профиля
11			Репродуктология
10			Практика общеврачебного профиля
8			Практика терапевтического профиля
78910			Акушерство и гинекология
12			Фтизиатрия
8			Практика хирургического профиля
91011			Госпитальная хирургия
7			Офтальмология
910			Инфекционные болезни
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
1011			Травматология, ортопедия
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12			Онкология, лучевая терапия
11			Урология
9101112			Поликлиническая терапия
8			Оториноларингология
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
7			Неврология
9			Дерматовенерология
78			Факультетская хирургия
ПКУВ-2.3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных			

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласного учебному плану)			Наименование учебных дисциплин, формирующие компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОФО	ЗФО	ОЗФО	
обследований пациента			
910			Инфекционные болезни
8			Оториноларингология
1011			Травматология, ортопедия
12			Онкология, лучевая терапия
91011			Госпитальная хирургия
10			Практика по неотложным медицинским манипуляциям
10			Практика диагностического профиля
10			Практика общеврачебного профиля
910			Психиатрия, медицинская психология
9			Дерматовенерология
56			Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
8			Практика терапевтического профиля
8910			Педиатрия
6			Базовые мануальные навыки
8			Практика хирургического профиля
8			Практика акушерско-гинекологического профиля
78910			Акушерство и гинекология
11			Урология
11			Клиническая иммунология, аллергология
7			Офтальмология
78			Факультетская хирургия
7			Неврология
56			Общая хирургия, лучевая диагностика
9101112			Поликлиническая терапия
12			Фтизиатрия
11			Репродуктология

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПКУВ-2.1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента					
Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками интерпретации	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении	Успешное и систематическое применение	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
результатов сбора информации о заболевании пациента.			навыков допускаются пробелы	навыков	
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
ОПК-7.2 Способен применить знания о лекарственных препаратах для назначения лечения					
Знать: классификацию лекарственных препаратов, группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболевай и механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: разрабатывать план лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических лечебных манипуляций, применения	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.					
Владеть: навыками назначения медикаментозного и немедикаментозного лечения при наиболее распространенных заболеваниях.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПКУВ-2.3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента					
Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
ОПК-7.3 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения					
Знать: признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками контроля эффективности и	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков	Успешное и систематическое применение навыков	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
безопасности лечения.			допускаются пробелы		
ПКУВ-2: Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ПКУВ-2.2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)					
Знать: методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками анализа полученной информации.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах					
Знать: механизм действия лекарственных препаратов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: определить перечень групп лекарственных препаратов для лечения определенной нозологической формы.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками назначения конкретного лекарственного препарата при различных патологических состояниях пациента.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.1 Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач					
Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
технологий.					
Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки диагноза.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач					
ОПК-5.1 Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач					
Знать: морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ОПК-4: Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью					

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
1	2	3	4	5	6
установления диагноза					
Знать: диагностические инструментальные методы обследования; задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных задач.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Реферат. Дневник и отчёт по практике.
Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

Материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.	Темы рефератов	Пятибалльная шкала

Клинические задачи	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. В клинических заданиях используются четыре типа вопросов: - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.	Фонд тестовых заданий	Пятибалльная шкала
Промежуточная аттестация.			
Экзамен	Экзамен по производственной практике служит для оценки работы обучающегося при прохождении практики и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.	Вопросы к экзамену	Пятибалльная шкала

Тестовые задания.

Тема 1. Основные компоненты и принципы отечественного здравоохранения. Значение общего ухода за больными.

1. Основным компонентом здравоохранения является:

А. Соблюдение прав граждан в области здравоохранения.

Б. Концепция национального здравоохранения.

В. Лечебно – профилактическая помощь.

Г. Участковый принцип работы.

Д. Система обязательного медицинского страхования.

2. Какое направление относится ко второму принципу отечественно практического здравоохранения?

А. Диспансеризация населения.

Б. Доступность медицинской помощи.

В. Предупреждение заболеваний.

Г. Укрепление здоровья граждан.

Д. Обеспечение санитарно – гигиенического благополучия.

3. Какое направление в области охраны здоровья граждан относится к первому, приоритетному принципу отечественно практического здравоохранения?

А. Устранение причин возникновения заболевания.

Б. Ответственность за причинение вреда здоровью.

В. Права граждан при оказании медицинской помощи.

Г. Ответственность органов государственной власти в области охраны здоровья граждан.

Д. Права граждан при оказании медико – социальной помощи.

4. Видом медицинской помощи является:

А. Гуманитарная помощь.

Б. Профессиональная помощь.

В. Квалифицированная помощь.

Г. Материальная помощь.

Д. Экономическая помощь.

5. Какое лечебное учреждение является амбулаторно – поликлиническим?

А. Противочумная станция.

Б. Бюро судебно – медицинской экспертизы.

В. Грязелечебница.

Г. Фельдшерско – акушерский пункт.

Д. Бюро медико – социальной экспертизы.

6. Какое лечебное учреждение является стационарным?

А. Центральная районная больница.

Б. Женская консультация.

В. Отделение скорой и неотложной помощи.

Г. Врачебно – физкультурный диспансер.

Д. Молочная кухня.

7. Кто был первым организатором сестринской службы в России?

А. Захарьин Г.А.

Б. Зимницкий С.С.

В. Пирогов Н.И.

Г. Курашов С.В.

Д. Мудров М.Я.

8. Чью дату рождения (08. 05. 1828 г.) отмечают как всемирный день Красного Креста?

А.Флоренс Найтингейл.

Б. Вирджиния Хендерсон.

В. Королева Великобритании Виктория.

Г. Великая княгиня Романова Александра Николаевна.

Д. Анри Жан Дюнан.

9. Кто впервые предложил в 1859 году понятие «сестринское дело»?

А.Флоренс Найтингейл.

Б. Анри Жан Дюнан.

В. Королева Великобритании Виктория.

Г. Великая княгиня Романова Александра Николаевна.

Д. Вирджиния Хендерсон.

10. Кто осуществляет непосредственный уход за больным?

А. Диетическая медицинская сестра.

Б. Старшая медицинская сестра.

В. Главная медицинская сестра.

Г.Младшая медицинская сестра.

Д. Операционная медицинская сестра.

11. Что является обязанностью палатной медицинской сестры?

А. Выполняет врачебные назначения больным в закрепленных палатах.

Б. Готовит к операции шовный и перевязочный материал.

В. Контролирует санитарное состояние столовой для больных.

Г. Сопровождает больных на диагностические и лечебные процедуры.

Д. Выполняет врачебные назначения больным на дому.

12.Что является обязанностью младшего медицинского персонала?

А. Первичный осмотр поступившего больного.

Б. Санитарно – гигиеническая обработка больных.

В. Выдача белья и уборочного инвентаря.

Г. Ведение медицинской документации поста медицинской сестры.

Д. Организация питания больных.

13. В обязанности какой медицинской сестры входит взятие крови из вены для биохимического исследования?

А. Палатная медицинская сестра.

Б. Процедурная медицинская сестра.

В. Операционная медицинская сестра.

Г. Старшая медицинская сестра.

Д. Участковая медицинская сестра.

14. Что является обязанностью главной медицинской сестры?

А. Организация хозяйственно – административной работы отделения.

Б. Выполнение врачебных назначений.

В. Осуществление контроля за санитарным состоянием отделения больницы.

Г. Рациональная организация труда среднего и младшего медицинского персонала.

Д. Ведет медицинскую документация лечебного отделения.

15. Что является обязанностью старшей медицинской сестры?

А. Повышение квалификации среднего и младшего медицинского персонала.

Б. Контроль работы палатных медицинских сестер и младшего медицинского персонала.

В. Организация питания больных отделения.

Г. Прием поступивших в отделение больных.

Д. Транспортировка больных.

16. Что такое ятрогенное заболевание?

А. Патологичекое состояние пациента, обусловленное неосторожными высказываниями или поступками медицинского работника.

Б. Патологическое состояние, обусловленное возбудителями инфекционных болезней.

В. Наследственное заболевание.

Г. Осложнение основного заболевания.

Д. Нозокомиальное заболевание.

17. Какая информация не является врачебной тайной?

А. Информация о состоянии здоровья гражданина.

Б. Информация о диагнозе заболевания гражданина.

В. Информация о факте обращения гражданина за медицинской помощью.

Г. Информация о результатах обследования пациента.

Д. Информация о вреде, причиненном жизни и здоровью гражданина,при оказании медицинской помощи.

Ответы на тестовый контроль.

1 – В, 2 – Б, 3 – А, 4 – В, 5 – Г, 6 – А, 7 – В, 8 – Д, 9 – А, 10 – Г, 11 – А, 12 – Б, 13 – Б, 14 –

Г, 15 – Б, 16 – А, 17 – Д.

Тема 2. Приемное отделение больницы.

1. Какое мероприятие не входит в функции приемного отделения?

А. Прием и регистрация больных.

Б. Определение отделения стационара для госпитализации больного.

В. Проведение предварительного медицинского обследования больного.

Г. Санитарно – гигиеническая обработка больного.

Д. Транспортировка больного.

2. В какой строгой последовательности организуется работа приемного отделения?

А. Врачебный осмотр, регистрация, санитарно – гигиеническая обработка больных.

Б. Регистрация, врачебный осмотр, санитарно – гигиеническая обработка больных.

В. Санитарно – гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных.

Г. Регистрация, санитарно – гигиеническая обработка, врачебный осмотр больных.

3. Какое служебное помещение не входит в состав приемного отделения?

А. Смотровой кабинет.

Б. Помещение для хранения одежды поступивших больных.

В. Физиотерапевтический кабинет.

Г. Кабинет дежурного врача.

Д. Изолятор.

4. В каком случае медицинская сестра приемного отделения обязана дать телефонограмму родственникам больного?

А. Больной доставлен в больницу по поводу внезапного заболевания, которое возникло у него вне дома.

Б. Больной совершил нарушение больничного режима.

В. Больной отказался от госпитализации в стационар.

Г. Больной отказался от проведения обследования.

Д. Больной находится в состоянии алкогольного опьянения.

5. Что не входит в перечень основной медицинской документации приемного отделения?

А. Журнал осмотра на педикулез.

Б. Алфавитный журнал проступивших больных.

В. Медицинская карта амбулаторного больного.

Г. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации.

Д. Медицинская карта стационарного больного.

6. Какое мероприятие не входит в процедуру санитарно – гигиенической обработки больных?

А. Осмотр кожных и волосяных покровов больного.

Б. Бритье больного (по мере необходимости).

В. Стрижка волос больного.

Г. Мытье под душем или гигиеническая помывка больного.

Д. Проведение частичной специальной обработки больного.

7. Что является признаком педикулеза?

А. Следы расчесов и гнойничковые корки на коже.

Б. Наличие перхоти в волосистой части головы.

Г. Выпадение волос на голове.

Д. Жирные вьющиеся волосы.

8. Какое вещество не является средством против педикулеза (вшивости)?

А. Раствор эмульсии бензилбензоата20 %.

Б. Специальная шампунь Элко – инсект.

В. Специальный лосьон Ниттифор.

Г. Мазь серная 33 %.

Д. Мазь ртутная белая 5 %.

9. Какое служебное помещение входит в состав приемного отделения?

А. Диагностический кабинет для больных с неустановленным диагнозом.

Б. Ординаторская.

В. Буфетная для раздачи пищи для больных.

Г. Палаты для больных.

Д. Клизменная.

10. Какой документ входит в перечень основной медицинской документации приемного отделения?

А. Журнал учета входящей корреспонденции.

Б. Медицинская карта амбулаторного больного.

В. Журнал регистрации амбулаторных больных.

Г. Книга учета материальных средств.

Д. Журнал телефонограмм.

11. Волосистые области каких частей тела не поражает лобковая вошь?

А. Волосы в лобковой области.

Б. Волосы в подмышечной впадине.

В. В бороде и усах.

Г. Волосы на голове.

Д. В бровях и ресницах.

12. Какое мероприятие не является этапом санитарно – гигиенической обработки больных?

А. Гигиеническая ванна.

Б. Стрижка волос и ногтей.

В. Дезинсекция.

Г. Переодевание больного в чистое белье.

Д. Очистительная клизма.

13. В каких случаях противопоказана гигиеническая ванна?

А. Гипертонический криз.

Б. Хронический пиелонефрит.

В. Язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии.

Г. Деформирующий артроз.

Д. Сахарный диабет.

14. Какова особенность транспортировки больного с кровоизлияние в головной мозг?

А. В положении полусидя.

Б. Лежа на спине.

В. Лежа на левом боку.

Г. Лежа на животе.

Д. Лежа на правом боку.

15.Какова особенность транспортировки больного с сердечно – сосудистой недостаточностью?

А. Лежа на спине с повернутой набок головой.

Б. Лежа на спине, голова ниже уровня ног.

В. В положении полусидя.

Г. Лежа на спине лицом вверх.

Д. Лежа на правом боку.

16. Какой должна быть температура воды для гигиенической ванны?

А. 27 – 29 □ С

Б. 30 – 33 □ С

В. 37 – 39 □ С

Г. 34 – 36 □ С

Д. 40 – 42 □ С

Ответы на тестовый контроль.

1 – В, 2 – Б, 3 – В, 4 – А, 5 – В, 6 – Д, 7 – А, 8 – Г, 9 – А, 10 – Д, 11 – Г, 12 – Д, 13 – А, 14 – Б, 15 – В, 16 – Г.

Тема 3. Терапевтическое отделение больницы.

1. Какой медицинский работник не входит в состав работников терапевтического отделения?

А. Палатный врач.

Б. Главная медицинская сестра.

В. Постовая медицинская сестра.

Г. Процедурная медицинская сестра.

Д. Санитарка.

2. Какое помещение не входит в состав терапевтического отделения?

А. Бельевая для хранения чистого нательного и постельного белья.

Б. Процедурный кабинет.

В. Помещение для хранения предметов для уборки.

Г. Диагностический кабинет.

Д. Кабинет сестры – хозяйки.

3. Какое имущество не входит в обязательный перечень оснащения палаты для больных?

А. Индивидуальные тумбочки.

Б. Индивидуальная сигнализация для экстренного вызова медицинского персонала.

В. Холодильник для хранения продуктов.

Г. Переносная ширма.

Д. Телевизор.

4. Какой режим не назначается больному врачом?

А. Строгий постельный режим.

Б. Строгий противоэпидемический режим.

В. Постельный режим.

Г. Полупостельный режим.

Д. Общий (свободный) режим.

5. На какое количество коек организуется сестринский пост в терапевтическом отделении?

А. На 15 – 20 коек.

Б. На 20 – 25 коек.

В. На 35 – 40 коек.

Г. На 30 – 35 коек.

Д. На 25 – 30 коек.

6. Где обычно располагается пост палатной медицинской сестры?

А. В отдельном кабинете.

Б. В коридоре отделения.

В. В палате для больных.

Г. В манипуляционном кабинете.

Д. В процедурном кабинете.

7. В обязанности палатной медицинской сестры не входит?

А. Контроль за работой младшего медицинского персонала.

Б. Санитарно – просветительная работа среди больных.

В. Общая оценка состояния больного.

Г. Осуществление сбора биологического материала для анализов.

Д. Составление порционного требования.

8. Какой показатель не входит общую оценку состояния больного?

А. Положение больного в постели.

Б. Состояние сознания больного.

В. Общее состояние больного.

Г. Данные биохимического исследования крови.

Д. Антропометрические данные.

9. Какой показатель не определяет степень тяжести состояния больного?

А. Удовлетворительное.

Б. Неудовлетворительное.

В. Средней тяжести.

Г. Тяжелое.

Д. Крайне тяжелое (предагональное).

10. Какой показатель индекса массы тела (ИМТ) является идеальным?

А. 20 кг/м2.

Б. 22 кг/м2.

В. 24 кг/м2.

Г. 26 кг/м2.

Д. 28 кг/м2.

11. Какой показатель индекса массы тела (ИМТ) свидетельствует об ожирении?

А. 18 – 20 кг/м2.

Б. 21 – 23 кг/м2.

В. 24 – 27 кг/м2.

Г. 28 – 29 кг/м2.

Д. Более 30 кг/м2.

12.Какой показатель индекса массы тела (ИМТ) свидетельствует о недостаточности массы тела?

А. Менее 18,5 кг/м2.

Б. Менее 16,5 кг/м2.

В. Менее 17,5 кг/м2.

Г. Менее 20,5 кг/м2.

Д. Менее 19,5 кг/м2.

13. Какой журнал не входит в перечень основной документации постовой медицинской сестры?

А. Журнал передачи ключей от сейфа.

Б. Процедурный журнал.

Г. Журнал назначений.

Д. Журнал приема и сдачи дежурств.

14. Какой раствор не используется для проведения дезинфекции?

А. Раствор хлорамина Б 3 %.

Б. Раствор этанола 70 %.

В. Раствор перекиси водорода 6 %.

Г. Раствор глутарала 2 %.

Д. Раствор эмульсии бензилбензоата 20 %.

15. Какое мероприятие относится к механическому методу дезинфекции?

А. Проглаживание горячим утюгом.

Б. Влажная уборка помещений.

В. Ультрафиолетовое облучение.

Г. Кипячение.

Д. Сжигание инфицированных материалов.

16. Какое мероприятие относится к физическому методу дезинфекции?

А. Очищение помещений от пыли пылесосом.

Б. Пастеризация.

В. Мытье рук.

Г. Влажная уборка помещений.

Д. Параформалиновая обработка.

17. В состав «Аптечки», применяемой для профилактики заражения медицинских работников инфекциями, передающимися через кровь и другие биологические жидкости пациента не входит:

А. Ундинка (стаканчик для промывания глаз).

Б. Раствор йода спиртовый 5 %.

В. Раствор этилового спита 70 %.

Г. Раствор гипохлорита кальция 0,5 %.

Д. Раствор перекиси водорода 6 %.

Ответы на тестовый контроль.

1 – Б, 2 – Г, 3 – Д, 4 – Б, 5 –Д, 6 – Б, 7 – Д, 8 – Г, 9 – Б, 10 – В, 11 – Д, 12 – А, 13 – Б, 14 – Д, 15 – Б, 16 – Б, 17 – Г.

Тема 4. Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.

1. Какой возраст в годах является зрелым?

А. 18 – 29 лет.

Б. 30 – 44 года.

В. 45 – 59 лет.

Г. 60 – 74 года.

Д. 70 – 89 лет.

2. Какой возраст в годах является средним?

А.18 – 29 лет.

Б. 30 – 44 года.

В. 45 – 59 лет.

Г. 60 - 74 года.

Д. 70 – 89 лет.

3. Какой возраст в годах является пожилым?

А. 60 - 74 года.

Б. 30 – 44 года.

В. 18 – 29 лет.

Г. 75 – 89 лет.

Д. 90 лет и старше.

4. С какого возраста начинаются патологические изменения, характерные для людей пожилого и старческого возраста?

А. 20 – 30 лет.

Б. 30 – 40 лет.

В. 60 – 70 лет.

Г. 50 – 60 лет.

Д. 40 – 50 лет.

5. К основным особенностям больных пожилого и старческого возраста не относится?

А. Наличие двух и более заболеваний у одного пациента.

Б. Преимущественно хроническое течение заболеваний.

В. Атипичное клиническое течение заболеваний.

Г. Типичное клиническое течение заболеваний.

Д. Изменение защитных, в первую очередь иммунных реакций.

6. Рекомендуемая калорийность пищи для женщин старше 60 лет:

А. 1800 – 1900 ккал.

Б. 1900 – 2000 ккал.

В. 2000 – 2100 ккал.

Г. 2100 – 2200 ккал.

Д. 2200 – 2300 ккал.

7. Рекомендуемая калорийность пищи для мужчин старше 60 лет:

А. 1000 – 1500 ккал.

Б. 1500 – 2000 ккал.

В. 2000 – 3000 ккал.

Г. 3000 – 3200 ккал.

Д. 3200 – 3500 ккал.

8. Какой из перечисленных явлений не входят в перечень основных инволютивных (возрастных) процессов, происходящих в органах дыхания стареющего организма?

А. Эластичность легочной паренхимы снижается.

Б. Уплотнение альвеолярно - капиллярных мембран затрудняющее газообмен.

В. Вследствие снижения активности реснитчатого эпителия нарушается механизм самоочищения бронхов.

Г. Повышается кашлевой рефлекс.

Д. В результате изменения размеров альвеол на 40 – 45 % уменьшается дыхательная поверхность легких.

9. Какой из перечисленных явлений не входят в перечень основных инволютивных (возрастных) процессов происходящих в почках стареющего организма?

А. Увеличение массы и объема почек.

Б. Утолщение и уплотнение капсулы и увеличение объема паранефральной клетчатки.

В. Развитие гиалиноза капиллярных петель клубочков.

Г. Снижение клубочковой фильтрации.

Д. Атрофия элементов юкстагломерулярного аппарата с перестройкой его клеток.

10. Какой из перечисленных явлений не входят в перечень основных инволютивных (возрастных) процессов происходящих в желудочно – кишечном тракте стареющего организма?

А. Атрофия слизистой оболочки пищевода.

Б. Снижение секреторной, ферментативной и двигательной активности желудка.

В. Возрастная атрофия ткани поджелудочной железы.

Г. Тенденция к повышению количества желчных кислот, фосфолипидов и билирубина.

Д. В ротовой полости развивается инволюция слюнных желез.

Ответы на тестовый контроль.

1 – Б, 2 – В, 3 – А, 4 – Д, 5 – Г, 6 – Б, 7 – В, 8 – Г, 9 – А, 10 – Г.

Тема 5. Питание больных.

1. Средняя суточная потребность взрослого человека в воде в умеренном климате:

А. 1500 – 1750 г.

Б. 1750 – 2200 г.

В. 2200 – 2350 г.

Г. 2350 – 2500 г.

Д. 2500 – 2750 г.

2. Средняя суточная потребность взрослого человека в белках:

А. 60 – 80 г.

Б. 120 – 140 г.

В. 100 – 120 г.

Г. 80 – 100 г.

Д. 140 – 160 г.

3. Средняя суточная потребность взрослого человека в углеводах:

А. 200 – 300 г.

Б. 300 – 400 г.

В. 400 – 500 г.

Г. 500 – 600 г.

Д. 600 – 700 г.

4. Средняя суточная потребность взрослого человека в энергии (ккал):

А. 1750 ккал.

Б. 2000 ккал.

В. 2250 ккал.

Г. 2500 ккал.

Д. 2850 ккал.

5. Средняя суточная потребность взрослого человека в жирах:

А. 60 – 80 г.

Б. 80 – 100 г.

В. 100 – 110 г.

Г. 110 – 120 г.

Д. 120 – 1340 г.

6. Какую диету назначают при язвенной болезни желудка и 12 – перстной кишки в стадии резкого обострения?

А. Диета № 1а.

Б. Диета № 1б.

В. Диета № 1.

Г. Диета № 2.

Д. Диета № 4.

7. Какую диету назначают при нерезком обострении хронического гастрита с сохраненной или повышенной секрецией?

А. Диета № 1а.

Б. Диета № 1б.

В. Диета № 1.

Г. Диета № 3.

Д. Диета № 5

8. Какую диету назначают при хроническом гастрите с пониженной секреторной недостаточностью?

А. Диета № 2.

Б. Диета № 1а.

В. Диета № 3.

Г. Диета № 6.

Д. Диета № 9.

9. Какую диету назначают при геморрое?

А. Диета № 1.

Б. Диета № 2.

В. Диета № 4.

Г. Диета № 3.

Д. Диета № 7.

10. Какую диету назначают при обострении хронического энтерита?

А. Диета № 6.

Б. Диета № 4.

В. Диета № 7.

Г. Диета № 2.

Д. Диета № 10.

11. Какую диету назначают при циррозе печени при ее недостаточности?

А. Диета № 4.

Б. Диета № 10.

В. Диета № 7.

Г. Диета № 5.

Д. Диета № 14.

12. Какую диету назначают при обострении хронического холецистита и желчно – каменной болезни?

А. Диета № 2.

Б. Диета № 4.

В. Диета № 7.

Г. Диета № 9.

Д. Диета № 5а.

13. Какую диету назначают при подагре?

А. Диета № 3.

Б. Диета № 5.

В. Диета № 6.

Г. Диета № 8.

Д. Диета № 9.

14. Какую диету назначают при остром нефрите в период выздоровления?

А. Диета № 7.

Б. Диета № 5.

В. Диета № 4.

Г. Диета № 10.

Д. Диета №13.

15. Какую диету назначают при ожирении?

А. Диета № 3.

Б. Диета № 6.

В. Диета № 7.

Г. Диета № 8.

Д. Диета №12.

16. Какую диету назначают при диабете легкой и средней степени тяжести?

А. Диета № 4.

Б. Диета № 5.

В. Диета № 7.

Г. Диета № 8.

Д. Диета № 9.

17. Какую диету назначают при заболеваниях сердечно – сосудистой системы без клинических признаков сердечной недостаточности?

А. Диета № 3.

Б. Диета № 5.

В. Диета № 8.

Г. Диета № 10.

Д. Диета № 14.

18. Какую диету назначают при атеросклерозе с поражением сосудов сердца, головного мозга или других органов?

А. Диета № 2б.

Б. Диета № 4.

В. Диета № 6.

Г. Диета № 8.

Д. Диета № 10с.

19. Какую диету назначают при инфаркте миокарда?

А. Диета № 7.

Б. Диета № 9.

В. Диета № 10и.

Г. Диета № 11.

Д. Диета № 14.

20. Какую диету назначают при туберкулезе легких, костей, лимфатических сосудов при нерезком обострении?

А. Диета № 3.

Б. Диета № 5.

В. Диета № 9.

Г. Диета № 11.

Д. Диета № 14.

21. Какую диету назначают при заболеваниях центральной нервной системы, сопровождающихся повышенной нервной возбудимостью?

А. Диета № 4.

Б. Диета № 7.

В. Диета № 12.

Г. Диета № 13.

Д. Диета № 5.

22. Какую диету назначают при ангинах?

А. Диета № 5.

Б. Диета № 7.

В. Диета № 9.

Г. Диета № 13.

Д. Диета № 14

23. Какую диету назначают при мочекаменной болезни с щелочной реакцией мочи?

А. Диета № 6.

Б. Диета № 8.

В. Диета № 11.

Г. Диета № 13.

Д. Диета № 14.

24.При каком заболевании назначается диета № 1?

А. Резкое обострение язвенной болезни желудка и 12 – перстной кишки.

Б. Нерезкое обострение хронического гастрита с сохраненной или повышенной секрецией.

В. Острый гастрит.

Г. Трещина заднего прохода без воспаления.

Д. Обострение хронического энтерита.

25. При каком заболевании назначается диета № 4?

А. Геморрой.

Б. Дизентерия.

В. Хронический холецистит и желчно – каменная болезнь вне обострения.

Г. Острый гепатит.

Д. Хронический панкреатит.

26. При каком заболевании назначается диета № 7?

А. Хронический нефрит вне обострения и без почечной недостаточности.

Б. Острый холецистит.

В. Острый нефрит средней степени тяжести.

Г. Ожирение.

Д. Инфаркт миокарда.

27. При каком заболевании назначается диета № 8?

А. Хронический нефрит с умеренно выраженной хронической почечной недостаточностью.

Б. Ожирение.

В. Сахарный диабет легкой и средней степени тяжести.

Г. Гипертоническая болезнь.

Д. Туберкулез легких.

28. При каком заболевании назначается диета № 11?

А. Обострение хронического энтерита.

Б. Острый гастрит.

В. Туберкулез суставов.

Г. Ангина.

Д. Пиелоцистит.

29. При каком заболевании назначается диета № 15?

А. Сахарный диабет.

Б. Острый нефрит.

В. Хронический гепатит.

Г. Назначается при отсутствии показаний к назначению специальной диеты.

Д. Мочекаменная болезнь с щелочной реакцией мочи.

30. Кто составляет порционное требование в лечебном отделении?

А. Старшая медицинская сестра отделения.

Б. Палатная медицинская сестра отделения.

В. Буфетчица.

Г. Врач – ординатор.

Д. Заведующий отделением.

31. Какая форма питания не применяется в стационаре для взрослых?

А. Пассивное.

Б. Искусственное.

В. Грудное.

Г. Энтеральное.

Д. Парентеральное.

Ответы на тестовый контроль.

1 – Б, 2 – Г, 3 – В, 4 – Д, 5 – Б, 6 – Б, 7 – В, 8 – А, 9 – Г, 10 – Б, 11 – Г, 12 – Д, 13 – В,

14 – А, 15 – Г, 16 – Д, 17 – Г, 18 – Д, 19 – В, 20 – Г, 21 – В, 22 – Г, 23 – Д, 24 - Б, 25 – Б, 26 – А, 27 – Б, 28 – В, 29 – Г, 30 – А, 31 – В.

Тема 6. Температура тела и ее измерение у здоровых и больных.

1.Укажите вид медицинского термометра, используемого для измерения температуры тела:

А. Термометр газовый.

Б. Термометр цифровой (с памятью).

В. Термометр сопротивления.

Г. Термометр жидкостный.

Д. Термометр минимальный.

2. В каком месте не измеряется температура тела?

А. Прямая кишка.

Б. Полость рта.

В. В промежности.

Г. Подмышечная впадина.

Д. Паховые складки.

3. Какова длительность измерения температуры тела?

А. 5 минут.

Б. 6 минут.

В. 7 минут.

Г. 9 минут.

Д. 10 минут.

4. В каких пределах в норме может колебаться температура тела у здорового человека в пределах суток?

А. От 35◦ С до 36◦ С.

Б. От 36◦ С до 37◦ С.

В. От 37◦ С до 38◦ С.

Г. От 38◦ С до 39◦ С.

Д. От 39◦ С до 40◦ С.

5.Каким цветом отмечают в температурном листе показатели температуры тела?

А. Красным или оранжевым.

Б. Зеленым или фиолетовым.

В. Синим или черным.

Г. Желтым или коричневым.

Д. Сиреневым или бежевым.

6. Повышение температуры тела увеличивает у взрослого человека частоту сердечных сокращений на:

А. 5 – 6 ударов в минуту.

Б. 6 – 8 ударов в минуту.

В. 8 – 10 ударов в минуту.

Г. 10 – 12 ударов в минуту.

Д. 12 – 14 ударов в минуту.

7. Субфебрильной лихорадкой называют повышение температуры тела :

А. От 37◦ С до 38◦ С.

Б. От 38◦ С до 39◦ С.

В. От 39◦ С до 40◦ С.

Г. От 40◦ С до 41◦ С.

Д. От 41◦ С до 42◦ С.

8. Высокой (пиретической) лихорадкой называют повышение температуры тела :

А. От 37◦ С до 38◦ С.

Б. От 38◦ С до 39◦ С.

В. От 39◦ С до 41◦ С.

Г. От 41◦ С до 42◦ С.

Д. . Более 42◦ С.

9. Умеренной фебрильной лихорадкой называют повышение температуры тела :

А. От 37◦ С до 38◦ С.

Б. От 38◦ С до 39◦ С.

В. От 39◦ С до 40◦ С.

Г. От 40◦ С до 41◦ С.

Д. От 41◦С до 42◦ С.

10. Какой не бывает по характеру колебаний температурная кривая в течение суток?

А. Неправильная лихорадка.

Б. Постоянная лихорадка.

В. Ремиттирующая лихорадка.

Г. Непостоянная лихорадка.

Д. Возвратная лихорадка.

11. Чрезмерной (гиперпиретической) лихорадкой называют повышение температуры тела :

А. От 37◦ С до 38◦ С.

Б. От 38◦С до 39◦ С.

В. До 39◦С.

Г. До 40◦ С.

Д. Более 41◦ С.

12. Какой бывает по характеру колебаний температурная кривая при неправильной лихорадке?

А. Лихорадка с разнообразными нерегулярными суточными колебаниями температуры тела.

Б. Обычно постоянно высокая температура (38◦ С – 39◦ С) в течение нескольких дней (или даже нескольких недель). Колебания температуры тела в течение дня не превышают 1◦ С.

В. Повышение температуры тела до 39◦ С – 41◦С (чаще в вечернее время), сменяющееся на нормальные величины в течение 24 часов. Ежедневные суточные температурные колебания очень велики: от 3◦ С до 5◦ С, с падением до нормальных или субнормальных значений.

Г. Температура тела внезапно поднимается до 39◦ С – 40◦ С и в течение нескольких часов также быстро опускается до нормальной. Через 1 или 3 дня подъем температуры тела повторяется.

Д. Утренняя температура тела выше вечерней.

13. Какой бывает по характеру колебаний температурная кривая при постоянной лихорадке?

А. Лихорадка с разнообразными нерегулярными суточными колебаниями температуры тела.

Б. Температура тела внезапно поднимается до 39◦ С – 40◦ С и в течение нескольких часов

также быстро опускается до нормальной. Через 1 или 3 дня подъем температуры тела повторяется.

В. Повышение температуры тела до 39◦ С – 41◦ С (чаще в вечернее время), сменяющееся на нормальные величины в течение 24 часов. Ежедневные суточные температурные колебания очень велики: от 3◦ С до 5◦С, с падением до нормальных или субнормальных значений.

Г. Обычно постоянно высокая температура (38◦ С – 39◦ С) в течение нескольких дней (или даже нескольких недель). Колебания температуры тела в течение дня не превышают 1◦ С.

Д. Утренняя температура тела выше вечерней.

14. Какой бывает по характеру колебаний температурная кривая при ремиттирующей лихорадке?

А. Лихорадка с разнообразными нерегулярными суточными колебаниями температуры тела.

Б. Температура тела внезапно поднимается до 39◦ С – 40◦ С и в течение нескольких часов также быстро опускается до нормальной. Через 1 или 3 дня подъем температуры тела повторяется.

В. Повышение температуры тела до 39◦ С – 41◦С (чаще в вечернее время), сменяющееся на нормальные величины в течение 24 часов. Ежедневные суточные температурные колебания очень велики: от 3◦ С до 5◦ С, с падением до нормальных или субнормальных значений.

Г. Обычно постоянно высокая температура (38◦ С – 39◦ С) в течение нескольких дней (или даже нескольких недель). Колебания температуры тела в течение дня не превышают 1◦ С.

Д. Длительная лихорадка с суточными колебаниями температуры тела, превышающими 1◦ С (обычно в пределах 2◦ С) , без снижения до нормального уровня.

15. Мимолетная лихорадка длится:

А. 0,5 часа.

Б. 1 час.

В. До 2 часов.

Г. До 3 часов.

Д. До 3 часов.

16. Острая лихорадка длится:

А. До 3 суток.

Б. До 5 суток.

В. До 8 суток.

Г. До 12 суток.

Д. До 15 суток.

17. Подострая лихорадка длится:

А. До 10 суток.

Б. До 15 суток.

В. До 25 суток.

Г. До 45 суток.

Д. Свыше 45 суток.

18. Хроническая лихорадка длится:

А. До 15 суток.

Б. До 35 суток.

В. До 35 суток.

Г. До 45 суток.

Д. Свыше 45 суток.

19. В первом периоде лихорадки бывает:

А. Резкое внезапное повышение температуры тела.

Б. Постоянно высокая температура тела.

В. Снижение температуры тела (критическое или литическое).

Г. Нормальная температура тела.

Д. Субнормальная температура тела.

20. Во втором периоде лихорадки бывает:

А. Резкое внезапное повышение температуры тела.

Б. Постоянно высокая температура тела.

В. Снижение температуры тела (критическое или литическое).

Г. Нормальная температура тела.

Д. Субнормальная температура тела.

21. В третьем периоде лихорадки бывает:

А. Резкое внезапное повышение температуры тела.

Б. Постоянно высокая температура тела.

В. Снижение температуры тела (критическое или литическое).

Г. Нормальная температура тела.

Д. Субнормальная температура тела.

22. Во втором периоде лихорадки необходимо:

А. Укутать больного в одеяло.

Б. Приложить грелки к конечностям.

Г. Подвесить пузырь со льдом над головой.

В. Поставить горчичники.

Д. Поставить пиявки.

Ответы на тестовый контроль.

1 – Б, 2 – В, 3 – Д, 4 – Б, 5 – В, 6 – В, 7 – А, 8 – В, 9 – Б, 10 – Г, 11 – Д, 12 – А, 13 – Г, 14 – Д, 15 – В, 16 – Д, 17 – Г, 18 – Д, 19 – А, 20 – Б, 21 – В,22 – Г.

Тема 7. Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.

1. Регулярность смены нательного и постельного белья:

А. Один раз в неделю.

Б. Два раза в неделю.

В. Один раз в две недели.

Г. По желанию больного.

Д. По усмотрению палатной медицинской сестры.

2. Какую функцию не выполняет кожа человека?

А. Защитную.

Б. Аналитическую.

В. Регуляторную.

Г. Метаболическую.

Д. Выделительную.

3. Сколько миллилитров пота в покое выделяется за сутки через кожные покровы при нормальной температуре тела человека?

А. Около 200 мл.

Б. Около 400 мл.

В. Около 600 мл.

Г. Около 800 мл.

Д. Около 1000 мл.

4. Сколько миллилитров пота в покое выделяется за сутки через кожные покровы у лихорадящих больных (с высокой температурой)?

А. До 2 литров.

Б. До 4 литров.

В. До 10 литров.

Г. До 8 литров.

Д. До 6 литров и более.

5. Какое время является оптимальным для смены положения тяжелого больного в постели, чтобы не образовывались пролежни?

А. Каждые полчаса – час.

Б. Каждые час – полтора.

В. Каждые полтора – 2 часа.

Г. Каждые 2 – 2,5 часа.

Д. Каждые 2,5 – 3часа.

6. Чтобы в волосах больного на образовалась перхоть необходимо:

А. Мыть волосы на голове ежедневно.

Б. Мыть волосы на голове через день.

В. Мыть волосы на голове через каждые 2 дня.

Г. Мыть волосы на голове 1 раз в неделю.

Д. Не мыть волосы на голове вообще.

7. Для предупреждения образования серных пробок пациенту необходимо чистить уши:

А. Каждый день.

Б. 1 – 2 раза в неделю.

В. 2 – 3 раза в неделю.

Г. 1 раз в месяц

Д. Не чистить вообще.

8. Каким раствором промывают глаза для удаления гнойного отделяемого?

А. Дистиллированной водой.

Б. Теплым кипяченным молоком.

В. 96 % раствором этанола.

Г. 3 % раствором борной кислоты.

Д. 0,2 % раствором гипохлорита кальция.

9. Каким раствором не промывают полость рта?

А. 0,5 % раствором натрия гидрокарбоната.

Б. 0,9 % раствором натрия хлорида.

В. 0,6 % раствором перекиси водорода.

Г. Раствором калия перманганата (1 : 10000).

Д. 10 % раствором камфоры.

10. Появление пролежней это свидетельство:

А. Неправильно назначенного врачом лечения.

Б. Недостаточного ухода за больным.

В. Несоблюдения пациентом больничного режима.

Г. Неправильного питания больного.

Д. После подкожного введения лекарственных средств.

11. При появлении у тяжелого больного покраснения кожи в области крестца не следует:

А. Протирать кожу 10 % раствором камфары.

Б. Протирать кожу влажным полотенцем.

В. Облучать кожу кварцевой лампой.

Г. Проводить все вышеперечисленные мероприятия.

Д.Не проводить вышеперечисленные мероприятия.

Ответы на тестовый контроль.

1 – А, 2 – Г, 3 – Д, 4 – В, 5 – В, 6 – Г, 7 – В, 8 – Г, 9 – Д, 10 – Б, 11 – Г.

Тема 8. Простейшие физиотерапевтические процедуры.

1. Целью холодовой процедуры не является:

А. Уменьшение (ограничение) травматического отека.

Б. Ограничение воспаления.

В. Усиление кровотечения.

Г. Остановка кровотечения.

Д. Обезболивающее действие.

2. Не является противопоказанием к применению влажного согревающего компресса:

А. Дерматит.

Б. Гнойничковое заболевание кожи.

В. Высокая температура.

Г. Постинъекционный инфильтрат.

Д. Злокачественное новообразование.

3. Влажный согревающий компресс накладывают на:

А. 2 – 4 часа.

Б. 4 – 6 часов.

В. 6 – 8 часов.

Г. 8 – 10 часов.

Д. Более 10 часов.

4. Воду какой температуры заливают в резиновую грелку?

А. Около 30◦С.

Б. Около 40◦ С.

В. Около 50◦ С.

Г. Около 60◦ С.

Д. Более 60◦ С.

5. На какой объем заполняется резиновая грелка горячей водой перед применением?

А. На 1/2 объема.

Б. На 1/3 объема.

В. На 1/4 объема.

Г. На 2/3 объема.

Д. Полностью.

6. На какое время ставятся больному банки?

А. На 5 – 10 минут.

Б. На 10 – 15 минут.

В. На 15 – 20 минут.

Г. На 20 – 25 минут.

Д. На 25 – 30 минут.

7. На какое время ставятся больному горчичники?

А. На 5 – 10 минут.

Б. На 25 – 30 минут.

В. На 15 – 20 минут.

Г. На 20 – 25 минут.

Д. На 10 – 15 минут.

8. Какой температуры должны быть вода, в которой смачивают горчичники?

А. 30◦ С – 35◦ С.

Б. 35◦ С – 40◦ С.

В. 40◦ С – 45◦ С.

Г. 45◦ С – 50◦ С.

Д. 50◦ С – 55◦ С.

9. На какое место не следует ставить горчичники?

А. На затылок.

Б. На верхнюю часть грудины.

В. На область позвоночника.

Г. Под лопатками.

Д. На икроножные мышцы.

10. Какова температура индифферентной воды, оказывающей заметный седативный и расслабляющий эффект?

А. 34◦ С – 36◦ С.

Б. 32◦ С – 34◦ С.

В. 30◦ С – 32◦ С.

Г. 36◦ С – 38◦ С.

Д. 38◦ С – 40◦ С.

11. Какое состояние не является показанием к гирудотерапии?

А. Гипертонический криз.

Б. Стенокардия.

В. Венозный застой в печени.

Г. Тромбофлебит.

Д. Пониженное артериальное давление.

12. Сколько пиявок можно ставить на тело человека одновременно?

А. 4 – 6 пиявок.

Б. 6 – 7 пиявок.

В. 8 – 10 пиявок.

Г. 10 – 12 пиявок.

Д. 12 – 14 пиявок.

13. Сколько слоев имеется в сухом (согревающем) компрессе?

А. 1 слой.

Б. 2 слоя.

В. 4 слоя.

Г. 3 слоя.

Д. Чем больше, тем лучше.

14. Время, на которое помещают горящий спиртовый тампон внутрь банки?

А. 3 секунды.

Б. 5 секунд.

В. 1 секунда.

Г. 10 секунд.

Д. До нагревания краев банки.

15. Что является действующим веществом горчичников?

А. Терпентины.

Б. Горячая вода.

В. Ихтиол.

Г. Аллиловое масло.

Д. Все перечисленное выше.

16. Для экстренного удаления пиявок применяют:

А. Пинцет.

Б. Ножницы.

В. Хлороформ.

Г. Раствор глюкозы 10 %.

Д. Раствор натрия хлорида 10 % (гипертонический).

Ответы на тестовый контроль.

1 – В, 2 – Г, 3 – Г, 4 – В,5 – Г, 6 – Б, 7 – Г, 8 – В, 9 – В, 10 – А, 11 – Д, 12 – В, 13 – Г, 14 – В, 15 – Г, 16 – Д.

Тема 9. Лечебно - диагностические процедуры.

1. Для каких целей используется тонкий желудочный зонд?

А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.

Б. Фракционное исследование желудочного содержимого, питание больного.

В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.

Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.

Д. Промывание желудка.

2. Для каких целей используется толстый желудочный зонд?

А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.

Б. Фракционное исследование желудочного содержимого, питание больного.

В. Одномоментное извлечение содержимого желудка при исследовании желудочного сока, промывание желудка.

Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.

Д. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.

3. Для каких целей используется желудочный двухтрубчатый зонд?

А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.

Б. Фракционное исследование желудочного содержимого и питание больного.

В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.

Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.

Д. Промывание желудка.

4. Для каких целей используется гастродуоденальный двойной зонд?

А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.

В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.

Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.

Д. Промывание желудка.

5. Для каких целей используется дуоденальный зонд?

А. Введение в двенадцатиперстную кишку для дуоденального зондирования.

Б. Фракционное исследование желудочного содержимого и питание больного.

В. Одновременное извлечение содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки.

Г. Забор содержимого желудка при механическом раздражении стенок желудка баллончиком, в который закачан воздух.

Д. Промывание желудка.

6. Какое состояние не является противопоказанием для промывания желудка?

А. Кровотечение из желудочно – кишечного тракта.

Б. Ожоги пищевода и желудка.

В. Острое пищевое или лекарственное отравление.

Г. Бронхиальная астма.

Д. Инфаркт миокарда.

7. Что является показателем качества промывания желудка?

А. Промывание желудка 5 лирами воды.

Б. Промывание желудка 10 лирами воды.

В. Промывание желудка 15 лирами воды.

Г. Промывание желудка 20 лирами воды.

Д. Пока промывные воды не станут чистыми.

8. Какое вещество не является энтеральным раздражителем при фракционном исследовании желудочного содержимого?

А. 300 мл. капустного отвара.

Б. 300 мл. мясного бульона.

В. 0,1 % раствор гистамина.

Г. 300 мл. 5 % раствора алкоголя.

Д. Раствор кофеина: на 300 мл. воды 0, 2 г.

9. Какое вещество является парэнтеральным раздражителем при фракционном исследовании желудочного содержимого?

А. 0,025 % раствор пентагастрина.

Б. 300 мл. 5 % раствора алкоголя.

В. 25 % раствор сульфата магния 40 – 50 мл.

Г. 40 % раствор глюкозы 30 – 40 мл.

Д. Раствор кофеина 20 % 1,0.

10. Через какие промежутки времени извлекать желудочное содержимое (порции 6,7,8 и 9) сразу после подкожного введения парэнтерального раздражителя(например гистамина)?

А. Каждые 10 минут.

Б. Каждые 15 минут.

В. Каждые 20 минут.

Г. Каждые 25 минут.

Д. Каждые 30 минут.

11. Какое вещество является стимулятором сокращения желчного пузыря?

А. 25 % раствор сульфата магния 40 – 50 мл.

Б. 0,1 % раствор гистамина из расчета 0,01 мл. на 1 кг. массы тела больного.

В. 300 мл. 5 % раствора алкоголя.

Г. 0,025 % раствор пентагастрина из расчета 0,6 мл. на 10 кг. массы тела больного.

Д. Раствор кофеина 20 % 1,0.

12.К лечебным клизмам не относится:

А. Послабляющая клизма.

Б. Лекарственная клизма.

В. Размягчающая клизма.

Г. Питательная клизма.

Д. Сифонная клизма.

13. Не является абсолютным противопоказанием для проведения всех видов клизм:

А. Острый аппендицит.

Б. Кровотечение из геморроидальных узлов.

В. Выпадение прямой кишки.

Г. Уремия.

Д. Перитонит.

14. До какой температуры должен быть нагрет лекарственный раствор при постановке капельной питательной клизмы?

А. От 37◦ С до 38◦ С.

Б. От 38◦ С до 39◦ С.

В. От 39◦ С до 40◦ С.

Г. От 41◦С до 42◦ С.

Д. От 42◦ С до 43◦ С.

15. Какова длина резиновой газоотводной трубки?

А. 25 см.

Б. 30 см.

В. 35 см

Г. 40 см.

Д.45 см.

16. Какова длина катетера для катетеризации мочевого пузыря у мужчин?

А. До 20 см.

Б. До 25 см.

В. До 30 см.

Г. До 35 см.

Д.До 40 см.

17. Какова длина прямого катетера для катетеризации мочевого пузыря у женщин?

А. До 8 см.

Б. До 12 см.

В. До 15 см.

Г. До 17 см.

Д.До 19 см.

18. Не является противопоказанием к катетеризации мочевого пузыря:

А. Повреждение мочеиспускательного канала.

Б. Острая задержка мочи.

В. Острый уретрит.

Г. Острый простатит.

Д. Кровотечение из мочеиспускательного канала при вежей травме.

19. Какое количество жидкости в норме может находиться в плевральной полости у здорового человека?

А. До 20 мл.

Б. До 30 мл.

В. До 40 мл.

Г. До 50 мл.

Д.До 60 мл.

20. Кто имеет право проводить плевральную пункцию?

А. Операционная медицинская сестра.

Б. Процедурная медицинская сестра.

В. Врач – специалист.

Г. Старшая медицинская сестра.

Д. Палатная медицинская сестра.

21. Сколько времени больной должен лежать после проведения плевральной пункции?

А. 0,5 часа.

Б. 1 час.

В. 1,5 часа.

Г. 2 часа.

Д. 2,5 часа.

22. Если во время введения желудочного зонда появился кашель, необходимо:

А. Продолжать продвигать зонд дальше.

Б. Извлечь зонд.

В. Попросить больного сделать глубокий вдох.

Г. Подать в зонд кислородно – воздушную смесь.

Д. Попросить больного задержать дыхание.

23. На какую глубину можно вводить желудочный зонд при промывании желудка?

А. На глубину 30 см.

Б. На глубину, определяемую следующим образом: от величины роста больного в сантиметрах отнять 100.

В. На максимально возможную глубину.

Г. На глубину, равную расстоянию от кончика носа до пупка пациента.

Д. На глубину 40 см.

24. Через какое время после применения масляной клизмы проявляется его действие?

А. Дефекация через 15 – 20 минут.

Б. Дефекация через 2 – 3 часа.

В. Дефекация через 5 – 7 часов.

Г. Дефекация через 7 – 9 часов.

Д. Дефекация через 10 – 12 часов.

Ответы на тестовый контроль.

1 – Г,2 – В, 3 – Г, 4 – А, 5 – Д, 6 – Б, 7 – В, 8 – В, 9 – Г, 10 – В, 11 – Б, 12 – Б, 13 – Г,

14 – А, 15 – В, 16-Б, 17-В, 18- Б, 19- Г, 20-В, 21- Г, 22-Б, 23- Б, 24 –Д.

Тема 10. Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований.

1. Не являются видом лабораторных исследований:

А. Обязательные виды.

Б. Плановые виды.

В. Дополнительные виды.

Г. Внеплановые виды.

Д. Неотложные виды.

2. Кто проводит забор крови из пальца?

А. Процедурная медицинская сестра.

Б. Младшая медицинская сестра.

В. Лаборантка.

Г. Палатная медицинская сестра.

Д. Старшая медицинская сестра.

3. Какая мокрота направляется в лабораторию на общий анализ?

А. Суточная мокрота.

Б. Мокрота, собранная в течение 3 суток.

В. Вечерняя мокрота.

Г. Мокрота, собранная в чистую градуированную банку с закрывающейся крышкой в 8 часов утра, натощак.

Д. Мокрота, собранная в течение 2 суток.

4. Какую мочу используют для исследования по методу Нечипоренко?

А. «Среднюю порцию» струи мочи, полученную после гигиенической процедуры в чистую емкость в количестве 5 – 10 мл.

Б. Мочу, собранную в отдельные пронумерованные чистые баночки в течение суток, начиная с 6.00 утра и затем каждые 3 часа (всего 8 порций).

В. «Среднюю порцию» струи мочи, собранную после гигиенической процедуры в чистую емкость, в количестве 150 – 200 мл.

Г. Мочу, собранную в начале мочеиспускания.

Д. Мочу, собранную в 8.00 утра в заранее приготовленную емкость, объемом 0 .5 литра (предварительно в 5.00 утра больному необходимо помочиться в унитаз, затем тщательно подмыться).

5.Какую мочу используют для исследования по методу Амбюрже?

А. «Среднюю порцию» струи мочи, полученную после гигиенической процедуры в чистую емкость в количестве 5 – 10 мл.

Б. Мочу, собранную в отдельные пронумерованные чистые баночки в течение суток, начиная с 6.00 утра и затем каждые 3 часа (всего 8 порций).

В. «Среднюю порцию» струи мочи, собранную после гигиенической процедуры в чистую емкость, в количестве 150 – 200 мл.

Г. Мочу, собранную в начале мочеиспускания.

Д. Мочу, собранную в 8.00 утра в заранее приготовленную емкость, объемом 0 .5 литра (предварительно в 5.00 утра больному необходимо помочиться в унитаз, затем тщательно подмыться).

6. Какую мочу используют для исследования по методу Зимницкого?

А. «Среднюю порцию» струи мочи, полученную после гигиенической процедуры в чистую емкость в количестве 5 – 10 мл.

Б. Мочу, собранную в отдельные пронумерованные чистые баночки в течение суток, начиная с 6.00 утра и затем каждые 3 часа (всего 8 порций).

В. «Среднюю порцию» струи мочи, собранную после гигиенической процедуры в чистую емкость, в количестве 150 – 200 мл.

Г. Мочу, собранную в начале мочеиспускания.

Д. Мочу, собранную в 8.00 утра в заранее приготовленную емкость, объемом 0 .5 литра (предварительно в 5.00 утра больному необходимо помочиться в унитаз, затем тщательно подмыться).

7. Какую мочу используют для проведения общего анализа мочи?

А. «Среднюю порцию» струи мочи, полученную после гигиенической процедуры в чистую емкость в количестве 5 – 10 мл.

Б. Мочу, собранную в отдельные пронумерованные чистые баночки в течение суток, начиная с 6.00 утра и затем каждые 3 часа (всего 8 порций).

В. «Среднюю порцию» струи мочи, собранную после гигиенической процедуры в чистую емкость, в количестве 150 – 200 мл.

Г. Мочу, собранную в начале мочеиспускания.

Д. Мочу, собранную в 8.00 утра в заранее приготовленную емкость, объемом 0 .5 литра (предварительно в 5.00 утра больному необходимо помочиться в унитаз, затем тщательно подмыться).

8. Какую мочу используют для исследования по методу Каковского - Аддиса?

А. «Среднюю порцию» струи мочи, полученную после гигиенической процедуры в чистую емкость в количестве 5 – 10 мл.

Б. Мочу, полученную в конце мочеиспускания.

В. Мочу, собранную в отдельную емкость в течение суток.

Г. «Среднюю порцию» струи мочи, собранную после гигиенической процедуры в чистую емкость, в количестве 150 – 200 мл.

Д. Мочу, собранную в отдельные пронумерованные чистые баночки в течение суток, начиная с 6.00 утра и затем каждые 3 часа (всего 8 порций).

9. Не является необходимым оснащением для взятия крови из вены на исследование:

А. Резиновый жгут.

Б. 70 % раствор этилового спирта.

В. Чистые пробирки с пробочками, размещенные в штативе.

Г. Шприц Жане стерильный.

Д. Стерильный лоток с ватными шариками и пинцетом.

10. На какое время, после взятия крови из вены, пациенту необходимо согнуть руку в локтевом суставе с ватным шариком, для предупреждения кровотечения?

А. На 1 – 2 минуты.

Б. На 2 – 3 минуты.

В. На 3 – 5 минуты.

Г. На 5 – 6 минуты.

Д. На 6 – 8 минуты.

11. При подозрении на заболевание пациента гепатитом или ВИЧ – инфекцией емкость с взятой кровью перед направлением в лабораторию:

А. Закрывается ватным шариком.

Б. Закрывается лейкопластырем и помещается в герметичный контейнер.

В. Помещается в холодильную камеру.

Г.Помещается в сухожаровой шкаф.

Д. Поместить в водяную баню.

12. Какое количество мокроты обычно направляется в лабораторию на исследование?

А. В количестве 1 - 2 мл.

Б. В количестве 3 - 5 мл.

В. В количестве 5 - 7 мл.

Г. В количестве 7 - 9 мл.

Д. В количестве 9 - 11 мл.

13. При копрологическом исследовании кала не определяется?

А. Цвет.

Б. Плотность.

В. Запах.

Г. Вкус

Д. Видимые примеси.

14. За сколько дней до сдачи кала необходимо отменить прием лекарственных средств?

А. За 2 – 3 дня.

Б. За 1 – 2 дня.

В. За полдня.

Г. За 4 – 5 дней.

Д. За 6 дней.

15. Порядок направления в лабораторию взятой крови при подозрении на заболевание гепатитом или ВИЧ – инфекцией:

А. После взятия – немедленно.

Б. После взятия – в течение получаса.

В. После взятия – в течение 1 часа.

Г. После взятия – в течение 1,5 часа.

Д. После взятия – в течение 2 часов.

Ответы на тестовый контроль.

1 – Г, 2 – В, 3 – Г, 4 – А, 5 – Д, 6 – Б, 7 – В, 8 – В, 9 – Г, 10 – В, 11 – Б, 12 – Б, 13 – Г,

14 – А, 15 – В.

Тема 11. Подготовка больных к инструментальным методам исследования.

1. Какого вида рентгенографии не бывает?

А. Прицельная рентгенография.

Б. Обзорная рентгенография.

В. Серийная рентгенография.

Г. Широкоформатная рентгенография.

Д. Полноформатная рентгенография.

2. В чем заключается флюорография?

А. Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г. Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

3. В чем заключается прицельная рентгенография?

А. Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на

флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г. Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

4. В чем заключается серийная рентгенография?

А. Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г.Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

5. В чем заключается обзорная рентгенография?

А.Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г.Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

6. В чем заключается контрастная рентгенография?

А.Рентгенография с уменьшенным размером изображения, получаемого на флюоресцирующем экране.

Б. Рентгенография с изображением целой анатомической области.

В. Рентгенография с изображением ограниченного участка исследуемого органа.

Г.Последовательное получение нескольких рентгенограмм для изучения динамики изучаемого процесса.

Д. Рентгенологический метод исследования, основанный на введении в полые органы или сосуды специальных (рентгенконтрастных) веществ для получения четкого изображения изучаемых органов.

7.В течение какого времени при подготовке к бронхографии проводят пробы на индивидуальную переносимость к йодсодержащим препаратам (контрастным веществам)?

А. В течение 10 – 12 часов.

Б. В течение 12 – 24 часов.

В. В течение 1 – 2 дней.

Г. В течение 2 – 3 дней.

Д. В течение 4 – 4 дней.

8. Каким образом готовится пациент кпроведении бронхографии?

А. Накануне обследования пациенту на ужин не дают принимать пищу вообще.

Б. Накануне обследования пациенту дают легкий ужин (исключают молоко, капусту, мясо). В день обследования – не употреблять воду и лекарства, не курить.

В. В день обследования утром пациенту разрешают употребить воду.

Г. В день обследования утром пациенту разрешают курить.

Д. В день обследования утром пациенту разрешают.

9. Какой температуры должно быть контрастное вещество (сульфат бария) при проведении рентгенологического исследования прямой кишки (ирригископии)?

А. От 25◦С до 26◦С.

Б. От 27◦ С до 28◦ С.

В. От 30◦ С до 31◦ С.

Г. От 34◦ С до 35◦ С.

Д. От 36◦ С до 37◦ С.

10. Какое количество теплого рентгенконтрастного вещества вводят в кишечник с помощью клизмы перед ирригоскопией?

А. До 0,5 литра.

Б. До 1,0 литра.

В. До 1,5 литра.

Г. До 2,0 литров.

Д. До 2,5 литров.

11. Через какое время после введения в вену контрастного вещества можно получить изображение желчных ходов?

А. Через 5 – 10 минут.

Б. Через 10 – 15 минут.

В. Через 15 – 20 минут.

Г. Через 20 – 25 минут.

Д. Через 25 – 30 минут.

12. Через какое время после введения в вену контрастного вещества можно получить изображение желчного пузыря?

А. Через 0,5 – 1 час.

Б. Через 1 – 1,5 часа.

В. Через 1,5 – 2 часа.

Г. Через 2 – 2,5 часа.

Д. Через 2,5 – 3 часа.

13. За сколько времени до проведения рентгенологического исследования почек и мочевыводящих путей проводят пробу на индивидуальную переносимость контрастного вещества?

А. За 1 – 2 часа до исследования.

Б. За 4 – 5 часов до исследования.

В. За 6 – 7 часов до исследования.

Г. За 8 – 10 часов до исследования.

Д. За 12 – 24 часа до исследования.

Ответы на тестовый контроль.

1 – Г, 2 – А, 3 – В, 4 – Г, 5 – Б, 6 – Д, 7 – Г, 8 – Б, 9 – Д, 10 – В, 11 – Г, 12 – Г. 13 – Д.

Вопросы к экзамену.

1.Виды медицинской помощи и их краткое содержание.

2.Понятие об амбулаторно – поликлинической медицинской помощи, цели и задачи, типы амбулаторно – поликлинических учреждений.

3.Понятие о стационарной медицинской помощи, цели и задачи, типы стационарных учреждений.

4.Существующие должности среднего медицинского персонала и их общие обязанности.

5.Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными.

6.Ятрогенные заболевания.

7.Врачебная тайна.

8.Ошибки и медицинские правонарушения.

9.Основные функции и устройство приемного отделения.

10.Организация приема и регистрации поступающих больных в приемном отделении.

11.Основная медицинская документация приемного отделения.

12.Способы транспортировки больных в лечебные отделения больницы, выбор способа транспортировки.

13.Особенности транспортировки больных с различными травмами и заболеваниями.

14.Устройство и оборудование отделения ЛПУ.

15.Режим дня в отделении.

16.Индивидуальный режим больного, его разновидности и их характеристики.

17.Обязанности процедурной медицинской сестры отделения ЛПУ.

18.Антропометрия: определение роста, масса тела и окружности грудной клетки больного.

19.Внутрибольничная инфекция (ВБИ) и его характеристика.

20.Основные правила профилактики внутрибольничной инфекции.

21.Защитная одежда медицинского персонала.

22.Дезинфекция, два основных направления и методы дезинфекции.

23.Предстерилизационная очистка и дезинфекция медицинских инструментов.

24.Контроль качества предстерилизационной обработки медицинского

инструментария.

25.Дезинфекция помещений и предметов обстановки процедурного кабинета; текущая и генеральная уборка.

26.Общее состояние больного, классификация, краткая характеристика.

27.Основные особенности больных пожилого и старческого возраста.

28.Основные принципы лечебного питания.

29.Парэнтеральное питание больных, виды, основные показания.

30.Термометры: устройство, виды, правила их дезинфекции и хранения.

31.Измерение температуры тела, общие правила и места измерения.

32.Измерение температуры тела в подмышечной впадине.

33.Измерение температуры тела в прямой кишке.

34.Измерение температуры тела в паховой складке (у детей).

35.Регистрация результатов термометрии.

36.Лихорадка, классификация, общая характеристика.

37.Профилактика и лечение пролежней.

38.Применение тепла: согревающие компрессы (сухие и влажные); необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

39.Применение холода: цели и три стадии реагирования организма на холодовые процедуры; постановка холодного компресса и пузыря со льдом, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

40.Применение грелок, виды грелок, показания и противопоказания к применению, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

41.Применение банок: механизм действия, подготовка больного к постановке банок, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

42.Применение горчичников, их общая характеристика, места постановки, показания и противопоказания, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

43.Виды желудочных и дуоденальных зондов, их характеристики и предназначение.

44.Зондирование желудка, показания, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

45.Промывание желудка: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

46.Фракционное исследование желудочного содержимого: цели, противопоказания, раздражители, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.

47.Зондирование двенадцатиперстной кишки: цели, противопоказания, вещества – стимуляторы, необходимое оснащение, порядок выполнения.

48.Клизмы: лечебные и диагностические, способы, абсолютные противопоказания для всех видов клизм.

49.Очистительная клизма: цели, показания и противопоказания; необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

50.Сифонная клизма: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

51.Послабляющая клизма (гипертоническая, масляная и эмульсионная клизмы), необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

52.Лекарственные клизмы: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

53.Питательная (капельная) клизма: показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

54.Газоотводная трубка: цель использования, показания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

55.Катетеризация мочевого пузыря: виды катетеров, показания и противопоказания.

56.Катетеризация мочевого пузыря у мужчин мягким катетером, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

57.Катетеризация мочевого пузыря у женщин, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.

58.Плевральная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнение процедуры.

59.Абдоминальная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

60.Виды лабораторных исследований, материалы (биологические субстраты) для исследования и их доставка в лабораторию.

61.Меры предосторожности по избеганию риска инфицирования медицинских работников вирусной или бактериальной инфекциями при работе с материалами для исследования.

62.Общие правила исследование крови.

63.Взятие крови на исследование из вены, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

64.Взятие крови из вены на гемокультуру (стерильность) и чувствительность к антибиотикам, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

65.Методы исследования мочи.

66. Подготовка больных к сдаче мочи.

67.Особенности сбора мочи при различных методах исследования: общий анализ мочи; пробы по Нечипоренко, Амбюрже, Каковского-Аддиса.

68 Особенности сбора мочи при различных методах исследования: проба Зимницкого, биологическое исследование мочи, сбор суточной мочи.

69.Порядок сбора мокроты на исследование: на общий анализ и наличие микрофлоры-(бактериологическое исследование).

70.Основные методы исследование кала.

71.Этапы подготовки пациента для сдачи кала: отмена медикаментов, коррекция пищевого режима (диеты).

72.Непосредственная подготовка пациента к сдаче кала.

73.Основные рентгенологические методы исследования и их краткая характеристика.

74.Рентгенологическое исследование органов дыхания: рентгеноскопия, рентгенография, этапы подготовки больных к бронхографии.

75.Подготовка к рентгенологическому исследованию сердечно – сосудистой системы: рентгеноскопия и рентгенография, ангиокардиография.

76.Подготовка к рентгенологическому исследованию пищевода.

77.Подготовка к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки.

78.Подготовка к рентгенологическому исследованию толстой кишки: этапы подготовки, способы.

79.Подготовка к рентгенологическому исследованию желчного пузыря.

80. Подготовка к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей.

81.Эндоскопические методы исследования, подготовка больных к исследованию.

82.Ультразвуковые методы исследования.

83.Перечислить способы введения лекарственных средств.

84.Общие правила применения лекарственных средств: правила выдачи и введения лекарственных препаратов.

85.Побочные эффекты, вызываемые при приеме лекарственных средств в сочетании с алкоголем.

86.Парэнтеральные пути введения лекарственных средств (перечислить).

87.Шприцы: виды шприцов (стандартные одноразовые, многоразовые и специальные).

88.Сборка многоразовых шприцов.

89.Подготовка шприца с лекарственным средством для инъекции, порядок выполнения процедуры.

90.Внутрикожная инъекция, необходимое оснащение и порядок выполнения внутрикожной аллергической пробы.

91.Подкожная инъекция, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

92.Внутримышечная инъекция: места для инъекции, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

93.Внутривенная инъекция: места для инъекции, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

94.Состав (элементы) одноразовой системы для внутривенного капельного вливания и порядок подготовки системы к работе.

95.Правила выборки назначений врачом лекарственных средств из истории болезней.

96.Правила выписки и получения из аптеки ЛПУ лекарственных средств.

97.Правила хранения лекарственных средств (списка А, Б и общего списка).

98.Правила хранения и использования ядовитых и наркотических лекарственных средств.

99.Оксигенотерапия: показания к применению кислорода, способы подачи кислорода больному.

100.Подача кислородно – воздушной смеси из кислородной подушки, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

101.Подачи кислородно – воздушной смеси через носовые катетеры, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.

102.Свойства артериального пульса.

103.Артериальное давление, общая характеристика, существующие приборы для измерения артериального давления.

104.Измерение артериального давления, методика его измерения сфигмоманометром (непрямое аускультативное).

105.Измерение венозного давления.

106.Терминальные состояния: предагональное и агональное состояния и их краткая характеристика.

107.Терминальное состояние: признаки клинической смерти.

108.Техника доврачебной помощи: восстановление проходимости дыхательных путей.

109.Техника доврачебной помощи: проведение искусственного дыхания методами «изо рта в рот» и «изо рта в нос».

110.Техника доврачебной помощи проведение непрямого массажа сердца.

111.Констатация биологической смерти, ее признаки и правила обращения с трупом.

112.Определение групповой принадлежности крови и резус фактора.

113.Порядок приема и сдачи дежурства на посту медицинской сестры и в процедурном кабинете.

114.Правила переливания крови.

115. Подготовка шариков, салфеток, тампонов и их стерилизация.

116. Контроль за стерилизацией перевязочного материала и медицинского инструментария.

117.Взятие мазка из зева и полости носа.

118.Овладение методами оказания первой помощи при:

· гипертоническом кризе;

· приступе стенокардии, инфаркте миокарда;

· отеке легких;

· астматическом состоянии;

· анафилактическом шоке;

· легочном кровотечении;

· желудочном кровотечении и неукротимой рвоте;

· почечной и печеночной колике;

· кетоацидотической и гипогликемической коме;

· приступе стенокардии, инфаркте миокарда.

Темы рефератов.

1. Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными**.**

2. Мероприятия по предупреждению инфицирования медицинских работников вирусной или бактериальной инфекцией при работе с кровью и другими выделениями больного.

3. Лечебное питание: основные принципы, лечебные столы и их краткая характеристика.

4. Профилактика и лечение пролежней.

5. Применение холода и тепла при лечении больных: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедур.

6. Внутрибольничная инфекция (ВБИ) и его характеристика. Основные правила профилактики ВБИ.

7. Основные особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.

8. Температура тела: термометры, измерения температуры и регистрация; лихорадка и ее классификация, уход за лихорадящими больными.

9. Клизмы, классификация, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок выполнения.

10. Общие правила и способы применения различных лекарственных средств в ходе лечения больных.

11. Терминальные состояния, их характеристика и первая медицинская помощь.

12. Должностные обязанности палатной медицинской сестры и организация работы сестринского поста лечебного отделения.

13. Техника доврачебной помощи: проведение искусственного дыхания и закрытого массажа сердца.

14. Артериальное давление: общая характеристика, приборы и методы его определения.

15. Виды лабораторных исследований, материалы (биологические субстраты) для

исследования, их взятие и доставка в лабораторию.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Не зачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Пятибалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

8.1. Основная литература

Название	Ссылка
Ослопов В.Н. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с. - ЭБС «Консультант студента»	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433935.html
Учебное пособие для студентов младших курсов лечебного факультета по учебной и производственной практике [Электронный ресурс] / [сост. Барчо А.Г.]. – Майкоп : б.и., 2014. – 374 с.	http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000052939

8.2. Дополнительная литература

Название	Ссылка
Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс]: руководство к практическим занятиям/ Кузнецов Н. А. и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. – ЭБС «Консультант студента»	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430125.html
Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник/ Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 848 с. – ЭБС «Консультант студента»	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html
Евсеев М.А. Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Евсеев М.А – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 192 с. – ЭБС «Консультант студента»	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414453.html
Шевченко А.А. Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты» [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Шевченко А.А – М. : ГЭОТАР-Медиа, . – 416 с. – ЭБС «Консультант студента»	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406175.html

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x «Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО "Научно-издательский центр Инфра-М". – Москва, 2011 - – URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания,

выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/ Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/ eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru// - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

9.1. Перечень необходимого программного обеспечения

Название
7-Zip Свободная лицензия
Adobe Reader DC Свободная лицензия
K-Lite Codec Pack, Codec Guide свободное
Microsoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095
Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401

9.2. Перечень необходимых информационных справочных систем:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - – URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru// - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст:

Название
электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

Название
ЭБС «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект : студенческая электронная библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный. Является электронной библиотечной системой (ЭБС), предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам, приобретенным на основании прямых договоров с правообладателями. Полностью соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов третьего поколения (ФГОС ВО 3+) к комплектованию библиотек, в том числе электронных, в части формирования фондов основной и дополнительной литературы, для СПО, ВО и аспирантуры. http://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x
«Консультант врача» : электронная медицинская библиотека : сайт / ООО «Политехресурс». Электронная библиотека технического вуза. – Москва, 2012. - . – URL: http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст электронный.Наша цель сделать профессиональное развитие в медицине комфортным, поэтому главная наша задача - удовлетворить потребности врачей и всех других медицинских работников в получении информации. По мере того, как изменяются потребности врачей, изменяемся и мы. http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
Znanium.com. Базовая коллекция : электронно-библиотечная система : сайт / ООО 'Научно-издательский центр Инфра-М'. – Москва, 2011 - – URL: http://znanium.com/catalog (дата обновления: 06.06.2019). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.Фонд ЭБС формируется с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. http://znanium.com/catalog/
Национальная электронная библиотека (НЭБ) : федеральная государственная информационная система : сайт / Министерство культуры Российской Федерации, Российская государственная библиотека. – Москва, 2004 - – URL: https://нэб.рф/. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. НЭБ - проект Российской государственной библиотеки. Начиная с 2004 г. Проект Национальная электронная библиотека (НЭБ) разрабатывается ведущими российскими библиотеками при поддержке Министерства культуры Российской Федерации. Основная цель НЭБ - обеспечить свободный доступ гражданам Российской Федерации ко всем изданным, издаваемым и хранящимся в фондах российских библиотек изданиям и научным работам, – от книжных памятников истории и культуры, до новейших авторских произведений. В настоящее время проект НЭБ включает более 1.660.000 электронных книг, более 33.000.000 записей каталогов. https://нэб.рф/
eLIBRARY.RU. : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - . – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp. - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. Платформа eLIBRARY.RU была создана в 1999 году по инициативе Российского фонда фундаментальных исследований для обеспечения российским ученым электронного доступа к ведущим иностранным научным изданиям. С 2005 года eLIBRARY.RU начала работу с русскоязычными публикациями и ныне является ведущей электронной библиотекой научной периодики на русском языке в мире. https://elibrary.ru/defaultx.asp
CYBERLENINKA : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2014. - . – URL: https://cyberleninka.ru// - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный. КиберЛенинка - это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. https://cyberleninka.ru/

10. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Отделения АРКБ 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Жуковского, дом № 4, Помещения в здании лечебного корпуса, строение 1, литер А (номер помещения 53, 56, 2 этаж, 88, 146 3 этаж); помещения в здании лечебного корпуса, строение б, литер Б (номер помещения 91-96 3 этаж).	Учебные кабинеты АРКБ: лабораторное и лечебно-диагностическое оборудование больницы, перевязочная, эндоскопическое оборудование, аппарат УЗИ-диагностики, аппарат искусственной вентиляции легких, томограф магнитно-резонансный, электрокардиограф, медицинские инструменты и пр.	7-Zip Свободная лицензияAdobe Reader DC Свободная лицензияK-Lite Codec Pack, Codec Guide свободноеMicrosoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Симуляционный центр, станции 1-5 (6-202, 6-205, 6-207, 6-208, 6-210): 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, дом № 222, Учебный корпус №6 медицинского института.	Т12К Максим III-01 тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации; манекен годовалого ребенка для отработки навыков СЛР и ухода за травмой; тренажер сердечно-легочной реанимации Володя; ВиртуШОК манекен для СЛР NS.LF03953U; манекен-симулятор для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации; манекен ребенка первого года жизни для сердечно-легочной реанимации; Медицинский образовательный робот-симулятор VI уровня реалистичности APP0036; дефибриллятор Schillerfred, мод. Easy Trainer с принадлежностями; фантом руки для венепункций и инъекций NS.LF0069U; тренажер для обучения технике выполнения внутривенных инъекций у взрослых, детей и младенцев; Физико (манекен для физикального обследования KKM55); манекен для брюшной пальпации и аускультации PE6413/FB; учебная система для отработки навыков аускультации звуков сердца и легких К-плюс; Фантом руки для измерения артериального давления Nasko/LifeForm/Simulaids; манекен для аускультации и пальпации грудной клетки - 2 шт.	7-Zip Свободная лицензияAdobe Reader DC Свободная лицензияK-Lite Codec Pack, Codec Guide свободноеMicrosoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401
Отделения МГКБ 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Гагарина, дом № 4, квартал 356, Помещения в здании гнойной хирургии, помещения в здании унифицированного терапевтического корпуса, помещения в здании роддома, помещения в здании диагностического центра ГБУЗ РА "МГКБ".	Учебные кабинеты МГКБ (1-3, 5-6, 9-10, 26-28, 32-36, 47): лабораторное и лечебно-диагностическое оборудование больницы, электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом, медицинские инструменты и пр.	7-Zip Свободная лицензияAdobe Reader DC Свободная лицензияK-Lite Codec Pack, Codec Guide свободноеMicrosoft Office Word 2010 Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO 02260-018-0000106-48095Антивирус kaspersky endpoint security Лицензионный договор от 17.02.2021 № 203-20122401