

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

**Факультет** \_\_\_\_\_ Лечебный \_\_\_\_\_

**Кафедра** \_\_\_\_\_ Госпитальной терапии и последипломного образования \_\_\_\_\_



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**по практике** \_\_\_\_\_ Б2.О.09 (П) Практика диагностического профиля \_\_\_\_\_

**по специальности** \_\_\_\_\_ 31.05.01 Лечебное дело \_\_\_\_\_

**квалификация выпускника** \_\_\_\_\_ Врач-лечебник \_\_\_\_\_

**форма обучения** \_\_\_\_\_ Очная \_\_\_\_\_

**год начала подготовки** \_\_\_\_\_ 2022 \_\_\_\_\_

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО 3++ и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Составитель рабочей программы:

Старший преподаватель

(должность, ученое звание, степень)



(подпись)

Барчо А.Г.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры  
Госпитальной терапии и последипломного образования  
\_\_\_\_\_  
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

«26» мая 2022 г.



(подпись)

Дударь М.М.

(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета  
(где осуществляется обучение)

«26» мая 2022г.

Председатель  
научно-методического  
совета направления (специальности)  
(где осуществляется обучение)



(подпись)

Дударь М.М.

(Ф.И.О.)

Врио декана факультета  
(где осуществляется обучение)

«27» мая 2022г.



(подпись)

Беслангурова З.А.

(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УМУ

«27» мая 2022г.



(подпись)

Чудесова Н.Н.

(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой  
по направлению(специальности)



(подпись)

Дударь М.М.

(Ф.И.О.)

## 1. Цели и задачи 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 санитарно-просветительной 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, мочевого выделения, 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.

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 в 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.

### **3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

В результате прохождения практики обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

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;

ОПК-4.2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза;

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.

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности;

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. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза;

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.

#### **В результате прохождения производственной практики обучающийся должен**

##### **знать:**

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

2.Основы медицинской этики (деонтологии) при уходе за больными, при общении с его родственниками и медицинским персоналом.

3.Режим дня в отделении.

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

5. Основные функции, устройство и оборудование процедурного кабинета лечебно – профилактического учреждения.
6. Обязанности процедурной медицинской сестры отделения ЛПУ.
7. Организацию посещения больных лечебного отделения ЛПУ родственниками, порядок приема передач и хранения принесенных продуктов.
8. Внутрибольничную инфекцию (ВБИ): контингент лиц, от которых возможно возникновение инфекции, основные возбудители ВБИ.
9. Основные правила профилактики внутрибольничной инфекции.
10. Основные принципы лечебного питания; лечебные столы, показания по их назначению, цели назначения, общая характеристика, режим питания и исключаемые продукты.
11. Защитную одежду медицинского персонала.
12. Особенности сбора мочи при различных методах исследования (общий анализ мочи, проба по Нечипоренко, проба Амбурже, проба Каковского,- Аддиса, проба Зимницкого, сбор суточной мочи).
13. Общие правила ухода за тяжелыми больными.
14. Терминальные состояния: преагональное, агональное состояния, признаки клинической смерти и их краткую характеристику.
15. Порядок контроля качества предстерилизационной обработки медицинского инструментария.
16. Общее состояние больного, классификацию, краткую характеристику.
17. Основные особенности больных пожилого и старческого возраста.
18. Виды лабораторных исследований, материалы (биологические субстраты) для исследования и их доставка в лабораторию.
19. Меры предосторожности по избеганию риска инфицирования медицинских работников вирусной или бактериальной инфекциями при работе с материалами для исследования.
20. Общие правила исследования крови.
21. Парентеральные пути введения лекарственных средств.
22. Правила выборки назначенных врачом лекарственных средств из истории болезней.
23. Правила выписки и получения из аптеки ЛПУ лекарственных средств.
24. Правила хранения лекарственных средств (списка А, Б и общего списка).
25. Правила хранения и использования ядовитых, сильнодействующих и наркотических лекарственных средств.
26. Технику доврачебной помощи: проведение искусственного дыхания методами «изо рта в рот» и «изо рта в нос».
27. Технику доврачебной помощи: проведение непрямого массажа сердца.
28. Порядок приема и сдачи дежурства на посту медицинской сестры и в процедурном кабинете.
29. Правила переливания крови.
30. Порядок и алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи при острых терапевтических и хирургических состояниях.

**уметь:**

1. Проводить предстерилизационную очистку и дезинфекцию медицинских инструментов.
2. Проводить контроль качества предстерилизационной обработки медицинского инструментария.
3. Исполнять обязанности процедурной медицинской сестры отделения ЛПУ.
4. Пользоваться в процессе работы защитной одеждой медицинского персонала.
5. Промывать желудок используя необходимое оснащение.

- 6.Набирать кровь на исследование из вены.
- 7.Пользоваться различными видами шприцов (стандартными одноразовыми, многоразовыми и специальными).
- 8.Сбирать многоразовые шприцы.
- 9.Выполнять внутривенные инъекции с использованием необходимого оснащения и ставить внутривенную аллергическую пробу.
- 10.Выполнять подкожные инъекции с использованием необходимого оснащения.
- 11.Выполнять внутримышечные инъекция с использованием необходимого оснащения.
- 12.Выполнять внутривенные инъекция с использованием необходимого оснащения.
- 13.Готовить к работе и применять одноразовую систему для внутривенного капельного вливания жидкостей.
- 14.Хранить и применять ядовитых, сильнодействующие и наркотические лекарственных средств.
- 15.Подавать кислородно – воздушную смесь из кислородной подушки с использованием необходимого оснащения.
- 16.Подавать кислородно – воздушную смесь через носовые катетеры с использованием необходимого оснащения.
- 17.Проводить в процедурном кабинете необходимые дезинфекционные мероприятия и кварцевание помещения в соответствии с установленным графиком.
- 18.Определять групповую принадлежность крови и резус фактор.
- 19.Принимать и сдавать дежурство в процедурном кабинете.
- 20.Констатировать биологическую смерть и уметь обращаться с трупом.
- 21.Оказывать медицинскую помощь при неотложных терапевтических и хирургических состояниях.

**владеть:**

- 1.Способами дезинфекции помещений и предметов обстановки процедурного кабинета; текущей и генеральной уборки.
- 2.Методами предупреждения инфицирования вирусной и бактериальной инфекцией при работе с материалами, взятыми от больных различного профиля для лабораторного исследования.
- 3.Порядком применения защитной медицинской одежды.
- 4.Основами соблюдения врачебной тайны; порядком предоставления сведений, составляющих врачебную тайну.
- 5.Методами проведения сердечно – легочной реанимации.
- 6.Порядком подготовки больного к различным методам лабораторного и инструментального исследования.
- 7.Способами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.
- 8.Порядком применения лекарственных средств: правила выдачи и введения лекарственных препаратов.

**4. Объем практики**

Семестр обучения (ОФО)	Общая трудоемкость практики			Форма контроля
	в неделях	в зачетных единицах	в академических часах	
10	2	3	108	Экзамен

## 5. Структура и содержание практики и воспитательной деятельности при реализации программы практики.

### 5.1. Структура и содержание практики.

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики	Виды работ на практике, включая воспитательную и самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость	Бюджет времени (дни)
<b>Этап 1.</b>			
1.	Ознакомительный (организационный):	<p>Своевременная явка в лечебно – профилактическое учреждение (в указанные в направлении на практику день и час).</p> <p style="text-align: center;">Ознакомление с:</p> <p>-структурой и организацией работы лечебно – профилактического учреждения;                      -правилами внутреннего распорядка и режимом работы учреждения.</p> <p>Прохождение инструктажа по правилам охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности на месте прохождения практики.</p> <p>Распределение по рабочим местам (лечебным отделениям) под контролем руководителя практики от выпускающей кафедры института и главной медицинской сестры лечебно – профилактического учреждения.</p> <p>Прибытие в лечебной отделение: представиться старшей медицинской сестре лечебного отделения и приступить к прохождению производственной практики.</p>	8
<b>Этап 2.</b>			
1.	<b>Раздел 1.</b> Основные компоненты и принципы отечественного здравоохранения. Значение общего ухода за больными.	<p>1.Виды медицинской помощи и их краткое содержание.</p> <p>2.Понятие об амбулаторно – поликлинической медицинской помощи, цели и задачи, типы амбулаторно – поликлинических учреждений.</p> <p>3.Понятие о стационарной медицинской помощи, цели и задачи, типы стационарных учреждений.</p> <p>4.Существующие должности среднего медицинского персонала и их общие обязанности.</p>	8

		<p>5. Основы медицинской этики (деонтологии) и их соблюдение при уходе за больными.</p> <p>6. Ятрогенные заболевания.</p> <p>7. Врачебная тайна.</p> <p>8. Ошибки и медицинские правонарушения</p>	
2.	<b>Раздел 2.</b> Приемное отделение больницы.	<p>1. Основные функции и устройство приемного отделения.</p> <p>2. Организация приема и регистрации поступающих больных в приемном отделении.</p> <p>3. Основная медицинская документация приемного отделения.</p> <p>4. Способы транспортировки больных в лечебные отделения больницы, выбор способа транспортировки.</p> <p>5. Особенности транспортировки больных с различными травмами и заболеваниями.</p>	8
3.	<b>Раздел 3.</b> Терапевтическое отделение больницы.	<p>1. Устройство и оборудование отделения ЛПУ.</p> <p>2. Режим дня в отделении.</p> <p>3. Индивидуальный режим больного, его разновидности и их характеристики.</p> <p>4. Обязанности процедурной медицинской сестры отделения ЛПУ.</p> <p>5. Антропометрия: определение роста, масса тела и окружности грудной клетки больного.</p> <p>6. Внутрибольничная инфекция (ВБИ) и его характеристика.</p> <p>7. Основные правила профилактики внутрибольничной инфекции.</p> <p>8. Защитная одежда медицинского персонала.</p> <p>9. Дезинфекция, два основных направления и методы дезинфекции.</p> <p>10. Предстерилизационная очистка и дезинфекция медицинских инструментов.</p> <p>11. Контроль качества предстерилизационной обработки медицинского инструментария.</p> <p>12. Дезинфекция помещений и предметов обстановки процедурного кабинета; текущая и генеральная уборка.</p> <p>13. Общее состояние больного, классификация, краткая характеристика.</p> <p>14. Порядок приема и сдачи дежурства на посту медицинской сестры и в процедурном кабинете.</p>	6

4.	<b>Раздел 4.</b> Особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.	1.Основные особенности больных пожилого и старческого возраста: -правила 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.	8
5.	<b>Раздел 5.</b> Питание больных.	1.Основные принципы лечебного питания. 2.Парэнтеральное питание больных, виды, основные показания.	8
6.	<b>Раздел 6.</b> 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.	8
7.	<b>Раздел 7.</b> Мероприятия по обеспечению личной гигиены больного.	4. Профилактика и лечение пролежней.	8
8.	<b>Раздел 8.</b> 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.	6

		<p>3.Применение грелок, виды грелок, показания и противопоказания к применению, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>4.Применение банок: механизм действия, подготовка больного к постановке банок, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>5.Применение горчичников, их общая характеристика, места постановки, показания и противопоказания, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p>	
9.	<b>Раздел 9.</b> Лечебно – диагностические процедуры.	<p>1.Виды желудочных и дуоденальных зондов, их характеристики и предназначение.</p> <p>2.Зондирование желудка, показания, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>3.Промывание желудка: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>4.Фракционное исследование желудочного содержимого: цели, противопоказания, раздражители, необходимое оснащение, порядок выполнения процедуры.</p> <p>5.Зондирование двенадцатиперстной кишки: цели, противопоказания, вещества – стимуляторы, необходимое оснащение, порядок выполнения.</p> <p>6.Клизмы: лечебные и диагностические, способы, абсолютные противопоказания для всех видов клизм.</p> <p>7.Очистительная клизма: цели, показания и противопоказания; необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>8.Сифонная клизма: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>9.Послабляющая клизма (гипертоническая, масляная и эмульсионная клизмы), необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>10.Лекарственные клизмы: цели, показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>53.Питательная (капельная) клизма:</p>	6

		<p>показания и противопоказания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>11.Газоотводная трубка: цель использования, показания, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>12.Катетеризация мочевого пузыря: виды катетеров, показания и противопоказания.</p> <p>13.Катетеризация мочевого пузыря у мужчин мягким катетером, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>14.Катетеризация мочевого пузыря у женщин, необходимое оснащение и порядок проведения процедуры.</p> <p>15.Плевральная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>16.Абдоминальная пункция: цели, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p>	
10.	<p><b>Раздел 10.</b> Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований.</p>	<p>1.Виды лабораторных исследований, материалы (биологические субстраты) для исследования и их доставка в лабораторию.</p> <p>2.Меры предосторожности по избеганию риска инфицирования медицинских работников вирусной или бактериальной инфекциями при работе с материалами для исследования.</p> <p>3.Общие правила исследование крови.</p> <p>4.Взятие крови на исследование из вены, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>5.Взятие крови из вены на гемокультуру (стерильность) и чувствительность к антибиотикам, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>6.Методы исследования мочи.</p> <p>7. Подготовка больных к сдаче мочи.</p> <p>8.Особенности сбора мочи при различных методах исследования: общий анализ мочи; пробы по Нечипоренко, Амбурже, Каковского-Аддиса.</p> <p>9.Особенности сбора мочи при различных методах исследования: проба Зимницкого, биологическое исследование мочи, сбор суточной мочи.</p> <p>10.Порядок сбора мокроты на исследование: на общий анализ и наличие</p>	8

		<p>микрофлоры-(бактериологическое исследование).</p> <p>11.Основные методы исследование кала.</p> <p>12.Этапы подготовки пациента для сдачи кала: отмена медикаментов, коррекция пищевого режима (диеты).</p> <p>13.Непосредственная подготовка пациента к сдаче кала.</p>	
11.	<b>Раздел 11.</b> Подготовка больных к инструментальным методам исследования..	<p>1.Основные рентгенологические методы исследования и их краткая характеристика.</p> <p>2.Рентгенологическое исследование органов дыхания: рентгеноскопия, рентгенография, этапы подготовки больных к бронхографии.</p> <p>3.Подготовка к рентгенологическому исследованию сердечно – сосудистой системы: рентгеноскопия и рентгенография, ангиокардиография.</p> <p>4.Подготовка к рентгенологическому исследованию пищевода.</p> <p>5.Подготовка к рентгенологическому исследованию желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>6.Подготовка к рентгенологическому исследованию толстой кишки: этапы подготовки, способы.</p> <p>7.Подготовка к рентгенологическому исследованию желчного пузыря.</p> <p>8.Подготовка к рентгенологическому исследованию почек и мочевыводящих путей.</p> <p>9.Эндоскопические методы исследования, подготовка больных к исследованию.</p> <p>10.Ультразвуковые методы исследования, подготовка больных к исследованию.</p>	6
12.	<b>Раздел 12.</b> Способы применения лекарственных средств.	<p>1.Перечислить способы введения лекарственных средств.</p> <p>2.Общие правила применения лекарственных средств: правила выдачи и введения лекарственных препаратов.</p> <p>3.Побочные эффекты, вызываемые при приеме лекарственных средств в сочетании с алкоголем.</p> <p>4.Парэнтеральные пути введения лекарственных средств (перечислить).</p> <p>5.Шприцы: виды шприцов (стандартные одноразовые, многоразовые и специальные).</p> <p>6. Сборка многоразовых шприцов.</p> <p>7. Подготовка шприца с лекарственным</p>	6

		<p>средством для инъекции, порядок выполнения процедуры.</p> <p>8.Внутрикожная инъекция, необходимое оснащение и порядок выполнения внутрикожной аллергической пробы.</p> <p>9.Подкожная инъекция, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>10.Внутримышечная инъекция: места для инъекции, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>11. Внутривенная инъекция: места для инъекции, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>12.Состав (элементы) одноразовой системы для внутривенного капельного вливания и порядок подготовки системы к работе.</p> <p>13.Правила выборки назначений врачом лекарственных средств из истории болезней.</p> <p>14.Правила выписки и получения из аптеки ЛПУ лекарственных средств.</p> <p>15.Правила хранения лекарственных средств (списка А, Б и общего списка).</p> <p>16.Правила хранения и использования ядовитых и наркотических лекарственных средств.</p>	
13.	<b>Раздел 13.</b> Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания.	<p>1.Оксигенотерапия: показания к применению кислорода, способы подачи кислорода больному.</p> <p>2.Подача кислородно – воздушной смеси из кислородной подушки, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p> <p>3.Подачи кислородно – воздушной смеси через носовые катетеры, необходимое оснащение и порядок выполнения процедуры.</p>	8
14.	<b>Раздел 14.</b> Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения.	<p>1. Свойства артериального пульса.</p> <p>2.Артериальное давление, общая характеристика, существующие приборы для измерения артериального давления.</p> <p>3.Измерение артериального давления, методика его измерения сфигмоманометром (непрямое аускультативное) и запись в истории болезни.</p> <p>4.Измерение венозного давления.</p>	14

15.	<p><b>Раздел 15. Уход за тяжелыми больными. Основы реанимационной помощи.</b></p> <p>Оформление письменной отчетной документации о проделанной работе по итогам прохождения практики.</p>	<p>1. Терминальные состояния: преагональное и агональное состояния и их краткая характеристика.</p> <p>2. Терминальное состояние: признаки клинической смерти.</p> <p>3. Техника доврачебной помощи: восстановление проходимости дыхательных путей.</p> <p>4. Техника доврачебной помощи: проведение искусственного дыхания методами «изо рта в рот» и «изо рта в нос».</p> <p>5. Техника доврачебной помощи: проведение непрямого массажа сердца.</p> <p>6. Констатация биологической смерти, ее признаки и правила обращения с трупом.</p> <p>7. Определение групповой принадлежности крови и резус фактора.</p> <p>8. Правила переливания крови.</p> <p>10. Подготовка шариков, салфеток, тампонов и их стерилизация.</p> <p>11. Контроль за стерилизацией перевязочного материала и медицинского инструментария.</p> <p>12. Овладение методами оказания первой помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• гипертоническом кризе;</li> <li>• приступе стенокардии, инфаркте миокарда;</li> <li>• отеке легких;</li> <li>• астматическом состоянии;</li> <li>• анафилактическом шоке;</li> <li>• легочном кровотечении;</li> <li>• желудочном кровотечении и неукротимой рвоте;</li> <li>• почечной и печеночной колике;</li> <li>• гипогликемической коме;</li> <li>• приступе стенокардии, инфаркте миокарда.</li> </ul> <p>На заключительном этапе практики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обобщить итоги практики;</li> <li>- оформить «Сводный отчет обучающегося о выполненной на практике работе»;</li> <li>- заполнить все разделы дневника производственной практики.</li> </ul>	6
	<b>Итого:</b>	<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>108</b>

**5.2. Календарный график воспитательной работы по практике: «Досуговая, творческая и социально – культурная деятельность по организации и проведению значимых событий и мероприятий».**

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Август, 2027 год <b>Духовно – нравственное воспитание.</b> Учебная база медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ»	Круглый стол «Основы медицинской этики (деонтологии)»	Групповая	Барчо А.Г.	Сформированность ОПК-4.1; ОПК-4.2; ОПК-5.1; ОПК-7.1; ОПК-7.2; ОПК-7.3; ПКУВ-2.1; ПКУВ-2.2; ПКУВ-2.3

**6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.**

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы практики.**

Этапы формирования компетенций, номер семестра (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин и практик, формирующих компетенции в процессе освоения программы практики
<b>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</b>	
<b>ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, при решении профессиональных задач</b>	
3,4	Биохимия
С	Нейрохирургия
8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,А	Акушерство и гинекология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
С	Онкология, лучевая терапия
А,В	Травматология, ортопедия
В	Репродуктология
В,С	Симуляционное обучение
В	Клиническая лабораторная диагностика
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля

8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
<b>А</b>	<b>Практика диагностического профиля</b>
А	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ОПК-4.2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза</b>	
3,4	Биохимия
С	Нейрохирургия
8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,А	Акушерство и гинекология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
С	Онкология, лучевая терапия
А,В	Травматология, ортопедия
В	Репродуктология
В,С	Симуляционное обучение
В	Клиническая лабораторная диагностика
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
<b>А</b>	<b>Практика диагностического профиля</b>
А	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</b>	
<b>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</b>	
1,2,3	Анатомия человека
2,3	Гистология, эмбриология, цитология
3,4	Нормальная физиология
5,6,8	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
5,6,7	Патофизиология, клиническая патофизиология
7,8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
8	Медицинская генетика
В	Репродуктология
В,С	Симуляционное обучение
4	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 1

6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала 2
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
А	<b>Практика диагностического профиля</b>
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</b>	
<b>ОПК-7.1. Демонстрирует знания о лекарственных препаратах</b>	
5,6	Фармакология
В	Клиническая фармакология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
7,8	Факультетская терапия
9,А,В,С	Госпитальная терапия, эндокринология
9,А,В,С	Поликлиническая терапия
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
А	<b>Практика диагностического профиля</b>
А	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ОПК-7.2. Способен применить знания о лекарственных препаратах для назначения лечения</b>	
5,6	Фармакология
В	Клиническая фармакология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
7,8	Факультетская терапия
9,А,В,С	Госпитальная терапия, эндокринология
9,А,В,С	Поликлиническая терапия
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
А	<b>Практика диагностического профиля</b>
А	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ОПК-7.3. Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения</b>	
5,6	Фармакология
В	Клиническая фармакология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
7,8	Факультетская терапия
9,А,В,С	Госпитальная терапия, эндокринология
9,А,В,С	Поликлиническая терапия
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
А	<b>Практика диагностического профиля</b>

А	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ПКУВ-2. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</b>	
<b>ПКУВ-2.1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</b>	
9	Дерматовенерология
7	Неврология
9,А	Психиатрия, медицинская психология
8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,А	Акушерство и гинекология
8,39,А	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,А	Инфекционные болезни
С	Фтизиатрия
9,А,В,С	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,А,В	Госпитальная хирургия
С	Онкология, лучевая терапия
А,В	Травматология, ортопедия
В	Репродуктология
В	Клиническая иммунология, аллергология
6	Базовые мануальные навыки
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
А	<b>Практика диагностического профиля</b>
А	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ПКУВ-2.2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</b>	
9	Дерматовенерология
7	Неврология
8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,А	Акушерство и гинекология
8,9,А	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,А	Инфекционные болезни
С	Фтизиатрия
9,А,В,С	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,А,В	Госпитальная хирургия
С	Онкология, лучевая терапия
А,В	Травматология, ортопедия
В	Репродуктология

В	Клиническая иммунология, аллергология
6	Базовые мануальные навыки
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
<b>А</b>	<b>Практика диагностического профиля</b>
А	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
<b>ПКУВ-2.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</b>	
9	Дерматовенерология
7	Неврология
9,А	Психиатрия, медицинская психология
8	Оториноларингология
7	Офтальмология
7,8,9,А	Акушерство и гинекология
8,9,А	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,А	Инфекционные болезни
С	Фтизиатрия
9,А,В,С	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,А,В	Госпитальная хирургия
С	Онкология, лучевая терапия
А,В	Травматология, ортопедия
В	Репродуктология
В	Клиническая иммунология, аллергология
6	Базовые мануальные навыки
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
А	Практика общеврачебного профиля
<b>А</b>	<b>Практика диагностического профиля</b>
А	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
С	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

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

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
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;					
<b>Знать:</b> базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<b>Уметь:</b> выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> 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-4.2. Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза;					
<b>Знать:</b> диагностические инструментальные методы обследования; задачи и функциональные обязанности медицинского персонала при использовании медицинских технологий, медицинских изделий, диагностического оборудования при решении профессиональных	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и</i>

задач.					<i>другие.</i>
<b>Уметь:</b> выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> 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	
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.					
<b>Знать:</b> 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	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<b>Уметь:</b> 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	
<b>Владеть:</b> навыками оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.						
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности; ОПК-7.1. Демонстрирует знания о лекарственных препаратах;						
<b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>	
<b>Уметь:</b> определить перечень групп лекарственных препаратов для лечения определенной нозологической формы.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения		
<b>Владеть:</b> 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-7.2. Способен применить знания о лекарственных препаратах для назначения лечения;						
<b>Знать:</b> классификацию лекарственных препаратов, группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний 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	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>	

<b>Уметь:</b> 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 лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> 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	
ОПК-7.3. Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения;					
<b>Знать:</b> признаки эффективности и безопасности действия лекарственных препаратов.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> навыками контроля эффективности и безопасности лечения.	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-2.1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента;					
<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2.2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);					
<b>Знать:</b> методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы рефератов, и другие.</i>
<b>Уметь:</b> проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> навыками анализа полученной информации.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПКУВ-2.3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента;					
<b>Знать:</b> 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	<i>Контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть тестовые задания, темы</i>
<b>Уметь:</b> анализировать полученные результаты обследования пациента,	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.					<i>рефератов, и другие.</i>
<b>Владеть:</b> 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	

**6.3. 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 производственной практики.**

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

<b>Наименование оценочного средства</b>	<b>Краткая характеристика оценочного средства</b>	<b>Представление оценочного средства в фонде</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<b>Текущий контроль успеваемости.</b>			
Реферат	<p>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.</p> <p>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,</p>	Темы рефератов	Пятибалльная шкала

	содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.		
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- 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»);</li> <li>- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;</li> </ul>	Фонд тестовых заданий	Пятибалльная шкала

	- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.		
<b>Промежуточная аттестация.</b>			
Дифференцированный зачет	Зачет 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 зачету	Пятибалльная шкала

## 6.4. 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 документацию 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. Патологическое 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 поступивших 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 бензилбензоата 20 %.
  - 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/м<sup>2</sup>.
  - Б. 22 кг/м<sup>2</sup>.
  - В. 24 кг/м<sup>2</sup>.
  - Г. 26 кг/м<sup>2</sup>.
  - Д. 28 кг/м<sup>2</sup>.
- 11. Какой показатель индекса массы тела (ИМТ) свидетельствует об ожирении?**
- А. 18 – 20 кг/м<sup>2</sup>.
  - Б. 21 – 23 кг/м<sup>2</sup>.
  - В. 24 – 27 кг/м<sup>2</sup>.
  - Г. 28 – 29 кг/м<sup>2</sup>.
  - Д. Более 30 кг/м<sup>2</sup>.
- 12. Какой показатель индекса массы тела (ИМТ) свидетельствует о недостаточности массы тела?**
- А. Менее 18,5 кг/м<sup>2</sup>.
  - Б. Менее 16,5 кг/м<sup>2</sup>.
  - В. Менее 17,5 кг/м<sup>2</sup>.
  - Г. Менее 20,5 кг/м<sup>2</sup>.
  - Д. Менее 19,5 кг/м<sup>2</sup>.
- 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 спиртовой 5 %.
- В. Раствор этилового спирта 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 альвеоларно - 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 юктагломерулярного 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 – 3 часа.
- 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 кипяченым 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 холодной процедуры не является:**

- А. Уменьшение (ограничение) травматического отека.
- Б. Ограничение воспаления.
- В. Усиление кровотока.
- 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 спиртовой 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 литрами воды.  
Б. Промывание желудка 10 литрами воды.  
В. Промывание желудка 15 литрами воды.  
Г. Промывание желудка 20 литрами 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, натошак.
  - 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 к проведению 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 (ирригоскопии)?**  
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.

## 6.5. 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 выполнения 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 исследования 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 исследования 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.

## **6.6. 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.

**6.7. 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.
		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.

## 7. Учебно – методическое и информационное обеспечение производственной практики.

### Методические указания (собственные разработки).

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ для студентов младших курсов лечебного факультета по учебной и производственной практике (Электронный ресурс)/ Министерство образования и науки России, ФГБОУ ВО МГТУ, медицинский институт, лечебный факультет; составитель Барчо А.Г. – Майкоп: б.и. 2014. – 374 с. [mkgtu. ru](http://mkgtu.ru) электронный каталог НБ МГТУ.

#### а) основная литература

1. 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» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433935.html>

2. Евсеев М. А. Уход за больными в хирургической клинике : учеб. пособие для студентов мед. вузов / М.А. Евсеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с.

#### б) дополнительная литература

1. 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. – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000052939>
2. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс]: руководство к практическим занятиям/ Кузнецов Н. А. и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430125.html>
3. Ослопов В.Н, Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 464 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425206.html>
4. Мухин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник/ Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 848 с. – ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>
5. 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» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414453.html>
6. Гребенев А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов мед. вузов / А.Л. Гребенев. – М.: Медицина, 2009. – 656 с.
7. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие для студентов мед. вузов / В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 464 с.
8. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие для студентов мед. вузов / А.А. Глухов [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 288 с.
9. 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» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406175.html>
10. Андреев Д.А. Уход за больными в хирургическом стационаре : [учебное пособие] / Д.А. Андреев, Е.Л. Найман. – М. : Медицинское информационное агентство, 2004. – 204 с.

#### **в) информационно – телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»**

1. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)** : сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Москва, 2011. – URL: <http://feml.scsm1.rssi.ru/?6964935>. – Текст: электронный  
Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
2. **Библиотека врача.** Для специалистов сферы здравоохранения : сайт. – Москва. – URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/pediatriciya>. - Режим доступа: свободная регистрация. – Текст: электронный.  
Библиотека включает статьи из российских медицинских журналов по следующим направлениям: кардиология, акушерство и гинекология, урология и андрология, терапия, дерматовенерология, гастроэнтерология, неврология, инфекционные болезни, эндокринология, педиатрия.
3. **Министерство здравоохранения Российской Федерации** : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

4. **Министерство здравоохранения Республики Адыгея** : официальный сайт / Министерство здравоохранения Российской Федерации – Майкоп. – URL: <http://mzra.ru/index.php/> - Текст электронный.

**8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по производственной практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

Информационные технологии, используемые при проведении производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

**8.1. Перечень необходимого программного обеспечения.**

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

**Перечень лицензированного программного обеспечения МГТУ.**

<b>Наименование программного обеспечения, производитель</b>	<b>Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)</b>
Microsoft Office Word 2010	Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095
Kaspersky Anti-virus 6/0	№ лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020
ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО
GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows	Свободно распространяемое ПО Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF)
AndroidStudio – среда разработки под популярную операционную систему Андроид Производитель: Google	Свободно распространяемое ПО

## 8.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

## 9. Описание материально – технической базы, необходимой для проведения производственной практики.

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<b>Специальные помещения</b>		
<p>Практика проводится на базе образовательных, медицинских и научных организаций, как Республики Адыгея, так и других субъектов Российской Федерации, осуществляющих медицинскую деятельность, в том числе в медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», а также осуществляющих медицинскую деятельность в сфере охраны здоровья в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой (независимо от их организационно –</p>	<p>Помещения лечебно – профилактических учреждений, осуществляющих медицинскую деятельность оснащенные материально – техническим имуществом, согласно существующих норм и табелей к штатам.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</li> <li>2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020.</li> <li>3. ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</li> <li>4. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</li> <li>5. 7-zip.org. GNU LGPL</li> <li>6. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</li> <li>7. GIMP – растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного</li> </ol>

<p>правовых форм) на договорной основе.</p>		<p>обеспечения (FSF).</p> <p>8. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>
<p><b>Центр аккредитации и медицинских навыков медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</b></p>	<p><b>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»:</b>  а)система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике;  б)манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.</p> <p><b>Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»:</b>  а)медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности;  б)набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах;  в)манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации;  г) дефибриллятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p> <p><b>Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»:</b>  а)фантом руки для венепункции и венесекции;  б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей;  в)симулятор для промывания желудка;  г)фантом для обработки</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020.</p> <p>3.OCWindows7  Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>4. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</p> <p>5. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>6.Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>7. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>8. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа. Корпус 1, 1 этаж, помещение М 2, ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>парентеральных инъекций.</p> <p><b>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»:</b>  а)манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний;  б)манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.</p> <p><b>Станция 5. «Диспансеризация»:</b>  а)манекен для брюшной пальпации и аускультации:  б)манекен для определения величины артериального давления.</p> <p><b>Компьютерный класс центра аккредитации и медицинских навыков медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</b></p> <p>на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование.  Мебель для аудиторий.  Аудиторная доска.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование.  Мебель для аудиторий.  Аудиторная доска.</p>	
<b>Помещения для самостоятельной работы.</b>		
<p><b>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</b></p> <p><b>1.Читальный зал</b> научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p>	<p>Мебель для аудиторий.  Библиотечный фонд специальной литературы.</p>	<p>1. Microsoft Office Word 2010. Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO</p>

<p><b>2.Компьютерный класс,</b> читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская ,191.</p> <p><b>3. Центр аккредитации и медицинских навыков медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 этаж, ул. Комсомольская 222.</b></p> <p><b>4.Учебная аудитория:</b> корпус 6, 3 этаж, помещение 6 – 304, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p>	<p>(14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. Kaspersky Anti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020.</p> <p>3.OCWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp. № 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>4. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</p> <p>5. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>6.Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>7. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>8. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид . Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>
--	--	---

**10. Дополнения и изменения в рабочей программе клинической практики  
за 20 /20 учебный год.**

В рабочую программу Б2.О.09 (П) Практика диагностического профиля

для направления 31.05.01 «Лечебное дело» вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес  
старший преподаватель кафедры госпитальной терапии  
(должность)  
и последипломного образования Барчо А.Г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

---

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры  
Госпитальной терапии и последипломного образования  
(наименование кафедры)

---

« \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

(подпись)

М.М. Дударь  
(Ф.И.О.)