

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Куижева Саида Казбековна
 Должность: Ректор
 Дата подписания: 06.06.2026 11:51:20
 Уникальный программный ключ:
 71183e1134ef9cfa69b206d480271b3c1a975e6f

практический опыт, анализировать, делать выводы, принимать самостоятельные решения в конкретной ситуации, высказывать и обосновывать свои суждения. Демонстрирует умение вести беседы, консультировать граждан, выходить из конфликтных ситуаций. Владеет навыками работы с нормативными документами. Владеет письменной и устной коммуникацией, логическим изложением ответа.

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

15.1 Вопросы для устного опроса

1. Перечислите правила безопасного поведения в случае, если вас захватили заложники.
2. С какого возраста и за какие преступления несовершеннолетнего могут привлечь к ответственности.
3. Какие виды наказаний могут быть назначены несовершеннолетнему, совершившему преступление.
4. С какой целью в нашей стране была создана единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
5. Перечислите основные задачи, решаемые (РС ЧС).
6. Перечислите задачи гражданской обороны.
7. Какие поражающие факторы ядерного оружия вы знаете?
8. Перечислите основные виды отравляющих веществ.
9. Назовите поражающие факторы бактериологического оружия.
10. Дайте характеристику основных видов защитных сооружений гражданской обороны и их назначении.
11. Назовите простейшие виды укрытий и требования к их оборудованию.
12. Каково предназначение противорадиационных укрытий.
13. Перечислите и охарактеризуйте простейшие средства защиты кожи.
14. Какие мероприятия проводятся при выполнении задания аварийно-спасательных работ.
15. Военная обязанность, ее предназначение и содержание.
16. Военный учет и его организация.
17. Основное содержание обязательной подготовки гражданина к военной службе.
18. Профессиональный психологический отбор граждан при первоначальной постановке на воинский учет, его цели и организация.
19. Для чего создан запас Вооруженных Сил Российской Федерации.
20. Военные сборы, их предназначение, порядок освобождения от воинских сборов.
21. Военная служба и ее особенности.
22. Законы Российской Федерации, определяющие правовую основу военной службы.
23. Статус военнослужащих.
24. Общие воинские Уставы и их предназначение.
25. Устав внутренней службы и что он определяет.
26. Порядок приведения военнослужащих к военной присяге.
27. Текст военной присяги.

28. Время призыва на военную службу.
29. Военная служба по контракту.
30. Военская дисциплина, ее сущность и значение.
31. Патриотизм, его основные понятия и определения.
32. Основные обязанности военнослужащих.
33. Значение физической культуры для подготовки к военной службе.
34. Как подразделяются воинские должности?
35. Основные требования к уровню профессиональной подготовки военнослужащих.
36. Виды ответственности военнослужащих за определенные нарушения.
37. Преступления против военной службы.
38. Размещение военнослужащих.
39. Требования международных правил, которые необходимо соблюдать в бою
40. Добровольная подготовка граждан к военной службе.
41. Виды ран и общие правила оказания первой медицинской помощи.
42. Способы остановки кровотечения.
43. Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата.
44. Первая медицинская помощь при различных видах травм.
45. Понятие клинической смерти и реанимации.
46. П правила непрямого массажа сердца.
47. Правила искусственной вентиляции легких.
48. Правила сердечно-легочной реанимации.
49. Основные компоненты первой медицинской помощи при переломах и вывихах.
50. Разновидности черепно-мозговых травм.

Тест по теме «Гражданская оборона»

1. Гражданская оборона (ГО) – это:

- а) мероприятия, направленные на защиту населения от терроризма, бандитизма силами мирных граждан;
- б) мероприятия, направленные на сохранение, бережное использование и воспроизводство природных ресурсов;
- в) система оборонных заказов, которые выполняются на гражданских предприятиях и военно-промышленных комплексах;
- г) система мероприятий по подготовке и защите населения, материальных и культурных ценностей от опасностей, возникающих при ведении военных действий и при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС).

2. Общее руководство ГО в Российской Федерации осуществляет:

- а) министр МЧС России;
- б) министр МВД России;
- в) Председатель Правительства России;
- г) министр обороны России.

3. Основным способом оповещения населения о ЧС является:

- а) передача информации по телефонной сети, посредством SMS;
- б) передача информации от человека к человеку;
- в) передача информации посредством громкоговорящей связи;
- г) передача речевой информацией по сети проводного, радио и телевизионного вещания.

4. РСЧС состоит из таких уровней, как:

- а) районный, региональный, федеральный, трансграничный;
- б) частный, объектовый, местный, региональный;
- в) федеральный, республиканский, краевой;
- г) федеральный, региональный, территориальный, местный, объектовый.

5. Какие специальные, самостоятельные структурные подразделения созданы в организациях и ведомствах Российской Федерации:

- а) отделы ГО и ЧС;
- б) группы ГО и ЧС;
- в) штабы ГО и ЧС;
- г) специальные отделы и управления ГО и ЧС.

6. К силам ГО относятся:

- а) государственный комитет по статистике;
- б) аварийно-спасательные формирования;
- в) федеральная служба геодезии и картографии России;
- г) подразделения вневедомственной охраны.

7. Комиссия РСЧС на объектах экономики отвечает за организацию деятельности по:

- а) снабжению населения;
- б) продовольственному снабжению населения;
- в) вопросам ГО и ЧС;
- г) защите окружающей природной среды.

8. Дезинфекция – это:

- а) уничтожение во внешней среде возбудителей инфекционных заболеваний;
- б) проветривание и уборка помещений;
- в) уничтожение одежды больного;
- г) уничтожение во внешней среде полезных микроорганизмов.

9. Прослушав сообщения местных органов власти о ЧС, необходимо:

- а) проверить достоверность информации, позвонив по телефону «112»;
- б) посоветоваться с соседями;
- в) действовать в соответствии с полученными указаниями;
- г) выключить все каналы связи.

10. Комиссию по ЧС в образовательных учреждениях возглавляет:

- а) заместитель директора школы по безопасности;
- б) директор школы;
- в) председатель профсоюзного комитета школы;
- г) преподаватель-организатор ОБЖ.

11. Безопасность жизнедеятельности при ЧС достигается за счет:

- а) проведения комплекса мероприятий;
- б) правильного поведения граждан;
- в) благоприятных природных и погодных условий;
- г) проведения санитарной обработки населения.

12. Эвакуация населения – это:

- а) временный выход населения из районов боевых действий в безопасную зону;

- б) организованный вывод или вывоз населения из зон ЧС и временное размещение в безопасных районах;
- в) организованный выход или вывоз населения для проживания в благоприятные регионы;
- г) организованный выход или вывоз населения с оккупированной территории.

13. К противорадиационным укрытиям относятся:

- а) естественные понижения в рельефе местности;
- б) оборудованные чердачные и подвальные помещения многоэтажных зданий;
- в) оборудованные цокольные этажи и подвальные помещения зданий и сооружений;
- г) оборудованные чердачные и подвальные помещения одноэтажных зданий.

14. Комбинированный способ эвакуации населения – это:

- а) вывоз всего населения различными видами транспорта из опасной зоны;
- б) выход населения из районов боевых действий определенными группами;
- в) часть населения выводится из опасной зоны в пешем порядке, а часть вывозится различными видами транспорта;
- г) выход населения из опасных районов вместе аварийно-спасательными формированиями.

15. Средства индивидуальной защиты человека – это группа предметов предназначенных для:

- а) индивидуальной защиты органов дыхания и кожи;
- б) индивидуальной защиты эндокринной и пищеварительной систем;
- в) индивидуальной защиты нервной и лимфатической систем;
- г) индивидуальной защиты зрения и дыхательной системы.

16. Противогаз защищает:

- а) слизистую оболочку глаз и зрение;
- б) кожу лица и волосяной покров;
- в) органы дыхания;
- г) органы дыхания, зрение и кожу лица.

17. При подборе противогаза необходимо:

- а) подобрать противогаз по размеру окуляров;
- б) измерить ширину и высоту лба;
- в) измерить голову по замкнутой линии от затылка до подбородка;
- г) измерить окружность ворота и ширину скул.

18. Санитарная обработка человека – это:

- а) удаление отравляющих и иных веществ с кожи пострадавшего;
- б) обработка различного рода ран, ожогов и наложение стерильных повязок;
- в) обеззараживание и удаление биологических, отравляющих и радиоактивных веществ с поверхности тела, одежды, обуви;
- г) механическая обмывка зараженных людей со сменой белья.

19. Пакет перевязочный индивидуальный (ППИ) предназначен для:

- а) удаления пыли, грязи и стерилизации ран и ожогов;
- б) очищения зараженных участков кожи;
- в) наложения окклюзионной повязки на грудную клетку и на другие раны и ожоги;
- г) обеззараживания и удаления отравляющих веществ с кожных покровов.

20. Дезактивация – это:

- а) обеззараживание и удаление людей с зараженной территории;
- б) обеззараживание и удаление радиоактивных веществ с зараженной территории и поверхностей;
- в) обеззараживание и удаление радиоактивных веществ из воздуха;
- г) термическая обработка одежды.

Ответы к тестовым вопросам:

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

Тест по теме «Организация инженерной защиты населения от поражающих факторов ЧС мирного и военного времени»

1. Вставить пропущенное слово.
..... - герметичное сооружение, обеспечивающее защиту укрываемых в нём людей от всех поражающих факторов ядерного взрыва, а также от отравляющих веществ, бактериальных средств, высоких температур и вредных газов в зоне пожаров.
2. Укрытие должно вентилироваться через какой промежуток времени?
А) 3 – 4 ч.; Б) 5 – 6 ч.; В) 7 – 8 ч.; Г) 9 – 10 ч.
3. Какова вместимость малого убежища?
А) 2000 человек;
Б) до 600 человек;
В) от 600 человек до 2000 человек;
4. Как называется помещение в убежище, где находится система фильтрации воздуха?
.....
5. Как разделяются щели по конструкции?
А) открытые и перекрытые;
Б) открытые и не перекрытые;
В) открытые и закрытые.
6. Какова наибольшая вместимость щели?
А) 10 -12 чел. Б) 20 – 25; В) 50 человек.
7. Какое максимальное количество людей может вмещать убежище?
.....
8. Что может использоваться в качестве противорадиационных укрытий?
Два примера: ...
9. Вставить пропущенное слово. Наиболее доступные простейшие укрытия – это.....?
10. На сколько дней должен быть запас продуктов в убежище?
А) 5, Б) 7; В) 2; Г) 3.

Тест по теме «Первая медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях»

1. К мероприятиям первой медицинской помощи не относятся:

- А) временная остановка кровотечения
- Б) наложение стерильной повязки на рану или ожоговую поверхность
- В) борьба с терроризмом
- Г) тушение горящей одежды

2. Что не относится к видам раневых повреждений:

- А) резаные раны
- Б) укусы
- В) ушибы
- Г) стресс
- Д) ожоги

3. Что такое пневмоторакс?

- А) рана от сдавливания
- Б) термический ожог
- В) ножевая или осколочная рана

- Г) электротравма

4. Какой вид травматического повреждения характеризуется неправильной формой, загрязнением слюной?

- А) колотая рана
- Б) рубленая рана
- В) укусы животных

- Г) огнестрельные ранения

5. При каком кровотечении кровь имеет тёмно – вишнёвый цвет?

- А) артериальное
- Б) капиллярное
- В) венозное

- Г) смешанное

6. Какова максимальная продолжительность наложения кровоостанавливающего жгута?

- А) 40-60 минут
- Б) 60-90 минут
- В) 30-40 минут
- Г) 90-120 минут

7. Что называют полным или частичным нарушением целостности костей?

- А) вывих
- Б) перелом
- В) токсикоз
- Г) рубленая рана

8. Главным в оказании первой медицинской помощи при переломах является:

- А) вправление вышедшей наружу кости
- Б) наложение тугй бинтовой повязки
- В) соединение обломков кости

Г) иммобилизация

9. Назвать наиболее распространённый вид травматического повреждения при крупных землетрясениях и обрушениях зданий:

А) травматический токсикоз

В) ожоги

Б) отравление ядовитыми парами и газами

Г) обморожения

10. Для чего накладывают жгут при синдроме длительного сдавливания конечностей?

А) чтобы остановить кровотечение

Б) чтобы приостановить всасывание токсических веществ из раздавленных мягких тканей

В) чтобы активизировать артериальный пульс

Г) чтобы уменьшить боль

11. Главным в оказании первой медицинской помощи при пищевом отравлении является:

А) промывание желудка и приём активированного угля

Б) искусственное дыхание

В) наложение стерильной повязки

Г) непрямой массаж сердца

12. Как называется острая кислородная недостаточность?

А) гиподинамия

В) гипоксия

Б) гиперемия

Г) гипокинезия

13. Главным в оказании первой медицинской помощи при отравлении угарным газом является:

А) промывание желудка и приём активированного угля

Б) остановка кровотечения

В) наложение стерильной повязки

Г) срочная эвакуация пострадавшего на свежий воздух или обеспечение кислородом из кислородной подушки

14. Какова смертельная доза алкоголя для человека?

А) 15 – 20 г водки на 1 кг массы тела

Б) 6-8 г чистого спирта на 1 кг массы тела

В) 3 бутылки водки

Г) 2 бутылки водки

15. Главным в оказании первой медицинской помощи при отравлении алкоголем является:

А) промывание желудка с добавлением соды и приём солевого слабительного

Б) остановка кровотечения

В) наложение стерильной повязки

Г) закрытый массаж сердца

Тест «Первая помощь при ушибах, растяжениях, вывихах и переломах»

Задание 1

Расставить по порядку правила оказания первой помощи при открытом переломе:

Укажите порядок следования всех 4 вариантов ответа:

- 1) наложить стерильную повязку
- 2) остановить кровотечение
- 3) обработать рану
- 4) доставить пострадавшего в больницу

Задание 2

Соотнесите вид повреждения и его характеристику.

Укажите соответствие для всех 3 вариантов ответа:

- 1) повреждение костей
- 2) повреждение связок
- 3) повреждение сустава

___ перелом

___ растяжение

___ вывих

Задание 3

Для чего при переломах человеку накладывают шину?

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) шина уменьшает кровотечение
- 2) шина препятствует проникновению микробов внутрь организма
- 3) шина предохраняет от смещения обломков кости
- 4) шина уменьшает отёк и боль при переломе

Задание 4

... - приспособление, которое накладывается пострадавшему при закрытом переломе, и которое обеспечивает неподвижность суставов и мягких тканей.

Задание 5

У вашего одноклассника случился вывих. Какие действия вы предпримите, чтобы помочь ему?

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

- 1) попытаетесь вправить вывих самостоятельно, без помощи врача
- 2) к суставу приложить холод, например снег, лёд или холодную мокрую ткань
- 3) наложить шину
- 4) наложить на сустав согревающий компресс, чтобы уменьшить боль
- 5) положить вывихнутую конечность так, чтобы отсутствовали болевые ощущения, и зафиксировать её с помощью повязки

Задание 6

При переломах кости необходимо наложить:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) холодный компресс
- 2) повязку с шиной, которая захватывает только сломанный сустав
- 3) повязку с шиной, которая захватывает два ближайших здоровых сустава
- 4) повязку с шиной, которая захватывает один ближайший здоровый сустав

Задание 7

Что такое вывих?

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1) смещение костей в суставе
- 2) растяжение и разрыв связок
- 3) появление трещины в кости
- 4) кровоизлияние в ткани

Задание 8

В результате травмы у вас появилась сильная боль, появилась припухлость, образовался синяк, но целостность костей не нарушена и сохранилась в норме подвижность сустава.

Какую травму вы получили?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

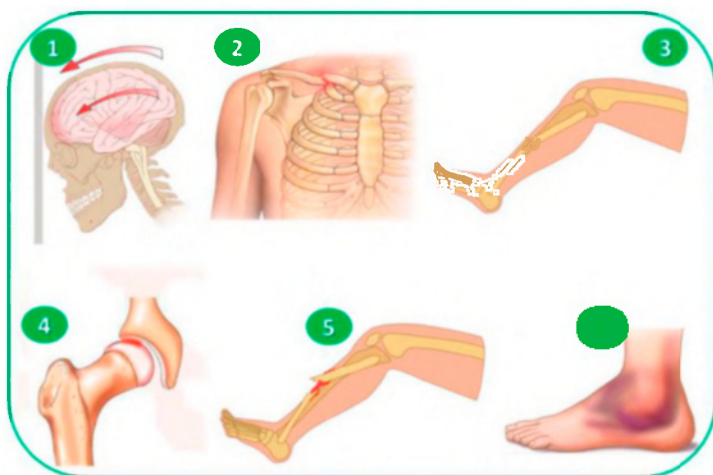
- 1) закрытый перелом костей голени
- 2) вывих
- 3) растяжение связок
- 4) закрытый перелом костей предплечья
- 5) открытый перелом костей голени

Задание 9

Укажите, на каких рисунках изображены:

- а) закрытый перелом,
- б) вывих,
- в) закрытый перелом ключицы,
- г) ушиб головы,
- д) открытый перелом,
- е) растяжение.

Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр без пробелов и запятых, соблюдая алфавитную последовательность букв, например а4б2в1



Задание 10

При растяжении связок необходимо:

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1) наложить холод
- 2) наложить шину
- 3) сделать согревающий компресс
- 4) туго забинтовать сустав

Тест по теме «Первая медицинская помощь при травматическом шоке»

Вариант 1.

1. К признакам первичного травматического шока относится:

- 1) снижение температуры тела
- 2) нервное возбуждение
- 3) холодный пот
- 4) угнетенное сознание

2. Признаки биологической смерти:

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) окоченение конечностей
- 3) отсутствие слуха
- 4) отсутствие реакции зрачков на свет
- 5) признак «кошачий глаз»

3. Определите, какие действия НЕ производятся на этапе диагностики экстренной реанимационной помощи:

- 1) определить наличие отечности нижних и верхних конечностей
- 2) убедиться в отсутствии дыхания
- 3) убедиться в отсутствии речи у пострадавшего
- 4) убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии
- 5) убедиться в отсутствии сознания
- 6) убедиться в наличии у пострадавшего ушибов, травмы головы или позвоночника

4. Определите последовательность реанимационной помощи пострадавшему:

- 1) произвести прекардиальный удар в области грудины
- 2) положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность
- 3) приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких

- 4) определить отсутствие признаков биологической и наличие признаков клинической смерти
- 5) проверить проходимость дыхательных путей
- 5. Каковы правильные действия по нанесению прекардиального удара в области грудины:**

1) прекардиальный удар, короткий и достаточно резкий, наносится в точку, расположенную на грудины выше мечевидного отростка на 2—3 см, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен вдоль тела пострадавшего, сразу после удара выяснить возобновилась ли работа сердца

2) прекардиальный удар наносится ладонью в точку, расположенную на грудины выше мечевидного отростка на 2—3 см и на 2 см влево от центра грудины, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен поперек тела пострадавшего, удар должен быть скользящим;

3) прекардиальный удар наносится ребром сжатой в кулак ладони в точку, расположенную на грудины в область мечевидного отростка на 2—3 см, сразу после удара выяснить возобновилась ли работа сердца

6. Из приведенных примеров выберите те, при которых необходимо проводить искусственную вентиляцию легких:

- 1) отсутствует сердцебиение и дыхание
- 2) отсутствует координация и речь
- 3) когда сохранено сердцебиение и самостоятельное дыхание, но частота дыхательных движений не превышает 10 раз в минуту

Вариант 2.

1. К признакам вторичного травматического шока относится:

- 1) отсутствие реальной оценки своего состояния
- 2) нервное возбуждение
- 3) угнетенное сознание
- 4) сбивчивая речь

2. Признаки клинической смерти:

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) окоченение конечностей
- 3) отсутствие слуха
- 4) отсутствие реакции зрачков на свет
- 5) признак «кошачий глаз»

3. Определите, какие действия производятся на этапе диагностики экстренной реанимационной помощи:

- 1) определить наличие отека конечностей
- 2) убедиться в отсутствии дыхания
- 3) убедиться в отсутствии речи у пострадавшего
- 4) убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии
- 5) убедиться в отсутствии сознания
- 6) убедиться в наличии у пострадавшего ушибов, травмы головы или позвоночника

4. Какая последовательность действий двух спасателей на этапе реанимации:

- 1) приступить к искусственной вентиляции легких и непрямому массажу сердца в соотношении 1:5

- 2) нанести прекардиальный удар
- 3) проверить проходимость дыхательных путей
- 4) после нанесения прекардиального удара проверить наличие пульса на сонной артерии
- 5) положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность
- 5. Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Какова последовательность ваших действий:**

1) положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, на область сердца положить разом две ладони, при этом пальцы рук должны быть разжаты, поочередно надавливать на грудину сначала правой, потом левой ладонью;

2) положить пострадавшего на кровать или на диван и встать от него с левой стороны, в точку проекции сердца на грудине положить ладони, давить на грудину руками с полусогнутыми пальцами поочередно ритмично через каждые 2—3 секунды;

3) положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, положить ладонь одной руки на нижнюю треть грудины (на 2—2,5 см выше мечевидного отростка), ладонью другой руки накрыть первую для усиления давления. Пальцы обеих кистей не должны касаться грудной клетки, большие пальцы должны смотреть в разные стороны, давить на грудь только прямыми руками, используя вес тела, ладони не отрывать от грудины пострадавшего, каждое следующее движение производить после того, как грудная клетка вернется в исходное положение.

6. Какие ошибки могут быть при проведении искусственной вентиляции легких:

- 1) частота вдохов менее 8-10 раз в минуту
- 2) объем вдвухаемого воздуха более 1,5 литра
- 3) объем вдвухаемого воздуха менее 1,5 литра

Тест по темам «Ожог и обморожение»

1 вариант.

1. Ожог – это:

- а) повреждение тканей организма под воздействием низких температур. Нередко сопровождается общим переохлаждением организма и особенно часто затрагивает выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищенные конечности, прежде всего пальцы рук и ног
- б) повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжелых металлов и др.)+
- в) расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание (например, убийство или самоубийство с помощью яда).

2. По глубине поражения тканей ожоги делятся на:

- а) на 2 степени

- б) на 3 степени
- в) на 4 степени +

3. Какие существуют виды ожогов?

- а) химические и термические ожоги
- б) термические и солнечные ожоги
- в) химические, термические, электрические и лучевые ожоги +

4. Резкая краснота, боли, отёк и пузыри беспокоят пострадавшего 3- 5 дней. Признаки ожога кожи иногда дополняются признаками общего перегревания тела. К какому виду ожогов относится данный признак?

- а) солнечный ожог (лучевой) +
- б) химический ожог
- в) термический ожог

5. Первая помощь при химических ожогах:

- а) необходимо быстро удалить, пострадавшего из зоны огня. Если на человеке загорелась одежда, нужно немедленно снять ее или набросить на пострадавшего покрывало, пальто, мешок, шинель, то есть прекратить к огню доступ воздуха.
- б) необходимо сбросить пропитанную кислотой одежду, обильно промыть пораженные участки водой (под струей), затем обмыть их 2 % раствором пищевой соды или мыльной водой, чтобы нейтрализовать кислоту, и наложить сухие повязки. +
- в) пострадавшего следует обмыть, облить холодной водой, хорошенько напоить прохладной водой, чаем, молоком, смазать кожу борным вазелином.

6. К особым формам ожога относят:

- а) химические ожоги
- б) лучевые ожоги (солнечные, рентгеновские и др.) и поражение электричеством +
- в) термические ожоги

7. Какие факторы поражения при термических ожогах?

- а) кислоты, щёлочи, соли тяжёлых металлов
- б) пламя, жидкость, пар +
- в) световое и ионизирующее излучение

8. Какие факторы поражения при химических ожогах?

- а) кислоты, щёлочи, соли тяжёлых металлов +
- б) пламя, жидкость, пар
- в) световое и ионизирующее излучение

9. Первая медицинская помощь?

- а) разрезать и снять одежду
- б) устранить источник +
- в) обезболить

10. Понятие отморожение или обморожение-это...

- а) повреждение тканей организма под воздействием низких температур. Нередко сопровождается общим переохлаждением организма и особенно часто затрагивает выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищённые

конечности, прежде всего пальцы рук и ног +

б) повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.)

в) расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание (например, убийство или самоубийство с помощью яда)

11. Чаще всего отморожения возникают

а) в холодное зимнее время при температуре окружающей среды ниже $-10 \dots -20 \text{ }^{\circ}\text{C}$ +

б) осенью при температуре $0 \dots -4 \text{ }^{\circ}\text{C}$

в) весной при температуре $+5 \dots +10 \text{ }^{\circ}\text{C}$

12. Какие различают степени обморожения

а) лёгкую и тяжёлую

б) лёгкую, среднюю и тяжёлую +

в) простую и сложную

13. При тяжёлой степени обморожения наблюдается:

а) температура тела $29-32 \text{ }^{\circ}\text{C}$, характерны резкая сонливость, угнетение сознания, бессмысленный взгляд. Кожные покровы бледные, синюшные, иногда с мраморной окраской, холодные на ощупь. Пульс замедляется до 50-60 ударов в минуту, слабого наполнения. Артериальное давление снижено незначительно. Дыхание редкое — до 8-12 в минуту, поверхностное. Возможны отморожения лица и конечностей I—IV степени.

б) Кожные покровы бледные, синюшные, появляются «гусиная кожа», озноб, затруднения речи. Пульс замедляется до 60-66 ударов в минуту. Артериальное давление нормально или несколько повышено. Дыхание не нарушено. Возможны отморожения I—II степени.

в) температура тела ниже $31 \text{ }^{\circ}\text{C}$. Сознание отсутствует, наблюдаются судороги, рвота. Кожные покровы бледные, синюшные, очень холодные на ощупь. Пульс замедляется до 36 ударов в минуту, слабого наполнения, имеет место выраженное снижение артериального давления. Дыхание редкое, поверхностное — до 3-4 в минуту.

Наблюдаются тяжёлые и распространённые отморожения вплоть до оледенения. +

14. Возникновению обморожений способствуют влажность и ветер. Зачастую

возникновение подобных травм возможно при положительной температуре воздуха, при сильном ветре и высокой влажности. Ветер и высокая влажность усиливают теплоотдачу, снижают термоизолирующие свойства одежды и обуви. К какой причине обморожения относится данное описание?

а) состояние теплоизоляции конечности

б) погодные условия +

в) общее состояние организма

15. При обморожении пальцев, ушных раковин или других частей тела запрещено:

а) растирать обмороженные участки кожи снегом +

б) согревать эти места, прикрыв их руками в сухих тёплых перчатках

в) согревать руки, спрятав их в подмышках

16. Отморожению чаще всего подвергаются:

а) пальцы ног и рук, нос, ушные раковины +

- б) голова
- в) колени

17. Контактное обморожение возникает ...

- а) при воздействии низких температур
- б) при температурах близких к нулю (в том числе положительных) и длительном нахождении во влажной среде
- в) при контакте с холодным предметом +

18. При попадании в холодную воду:

- а) особое внимание следует уделить шее и затылку. Постараться не опускать их в воду. Принять позу эмбриона. Одежду не сбрасывать, она будет продолжать греть. +
- б) особое внимание следует уделить рукам, постараться не опускать их в воду
- в) особое внимание следует уделить ногам

19. Обморожению больше всего подвержены:

- а) взрослые
- б) старики
- в) пожилые люди и дети +

20. Как одеваться во время морозов, чтобы избежать обморожений?

- а) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды не плотно прилегали друг к другу и оставляли между собой прослойки воздуха, которые отлично удерживают тепло. +
- б) необходимо одеваться таким образом, чтобы слои одежды плотно прилегали друг к другу, не оставляя прослойку воздуха
- б) необходимо одеваться, так чтобы было удобно двигаться

2 вариант.

1. Что такое ожог?

- а) повреждение тканей организма под воздействием низких температур. Нередко сопровождается общим переохлаждением организма и особенно часто затрагивает выступающие части тела, такие как ушные раковины, нос, недостаточно защищённые конечности, прежде всего пальцы рук и ног
- б) повреждение тканей организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ (щелочей, кислот, солей тяжёлых металлов и др.) +
- в) расстройство жизнедеятельности организма, возникшее вследствие попадания в организм яда или токсина, а также действие, вызвавшее такое заболевание (например, убийство или самоубийство с помощью яда).

2. Чаще всего отморожения возникают

- а) в холодное зимнее время при температуре окружающей среды ниже $-10 \dots -20 \text{ }^{\circ}\text{C}$ +
- б) осенью при температуре $0 \dots -4 \text{ }^{\circ}\text{C}$
- в) весной при температуре $+5 \dots +10 \text{ }^{\circ}\text{C}$

3. Какие различают степени обморожения

- а) лёгкую и тяжёлую

- б) лёгкую, среднюю и тяжёлую +
- в) простую и сложную

4. Какой степени тяжести ожоги относят к глубоким термическим ожогам?

- а) II
- б) III +
- в) I

5. Выделите характерный признак отморожения II степени:

- а) некроз всей толщи кожи
- б) обратимая сосудистая реакция
- в) мраморность кожи
- г) образование пузырей+

6. Какова причина ожогового шока?

- а) нарушение дыхания
- б) интоксикация
- в) болевой фактор+
- г) психическая травма

7. При электротравме сначала необходимо:

- а) ввести спазмолитики
- б) наложить асептическую повязку
- в) прекратить воздействие тока на пострадавшего+
- г) ввести эфиллин

8. Выберите препарат, который нужно ввести, если возникли судороги при электротравме:

- а) эфиллин
- б) седуксен+
- в) кордиамин
- г) анальгин

9. Определите, какое среднее систолическое давление наблюдается при шоке II ст.:

- а) 105мм рт. ст.
- б) 100мм рт. ст.
- в) 85мм рт. ст. +
- г) 75мм рт. ст.

10. Определите, что характерно для ожогов, которые были получены в помещениях?

- а) большая площадь
- б) отравление угарным газом+
- в) ожог дыхательных путей+
- г) судороги

11. Признаки отморожения IV степени:

- а) некроз кожи и подкожной клетчатки
- б) побеление кожи
- в) некроз всей толщи кожи
- г) некроз глубжележащих тканей+

12. Признак термического ожога IIIА степени:

- а) обугливание тканей
- б) некроз до сосочкового слоя+
- в) некроз всей толщи кожи
- г) обратимая сосудистая реакция

13. Признак ожогового шока:

- а) падение артериального давления+
- б) потеря сознания
- в) кровотечение
- г) бледность кожных покровов

14. Отметьте, что характерно для торпидной фазы ожогового шока:

- а) апатия+
- б) возбуждение
- в) судороги
- г) повышение АД

15. Признак ожога крепкими кислотами:

- а) образование пузырей
- б) гиперемия кожи
- в) колликовационный некроз
- г) коагуляционный некроз+

16. Площадь ожога нижней конечности:

- а) 7%
- б) 9%
- в) 27%
- г) 18%+

17. К особым формам ожога относят:

- а) химические ожоги
- б) лучевые ожоги (солнечные, рентгеновские и др.) и поражение электричеством +
- в) термические ожоги

18. Площадь ожога головы, шеи:

- а) 9%+
- б) 10%
- в) 12%
- г) 11%

19. Признак термического ожога IIIБ степени:

- а) обугливание тканей
- б) некроз до сосочкового слоя
- в) некроз всей толщи кожи+
- г) обратимая сосудистая реакция

20. Какова должна быть доврачебная помощь при отморожении кистей и стоп:

- а) удаление пузырей

- б) наложение термоизолирующей повязки+
- в) растирание снегом
- г) футлярная новокаиновая блокада

Тест по теме “Национальная безопасность страны”

1. В соответствии с Законом «О безопасности» основным субъектом обеспечения безопасности является:
 - а) Правительство РФ
 - б) Президент РФ
 - в) Государство +

2. Проявления и последствия режимного кризиса совершенно:
 - а) непредсказуемы +
 - б) предсказуемы
 - в) ясны

3. Весьма опасны техногенные аварии и катастрофы:
 - а) в лесах
 - б) за чертой города
 - в) в черте больших городов +

4. Совет Безопасности Российской Федерации:
 - а) совещательный орган Президента РФ
 - б) федеральный орган власти по вопросам безопасности России
 - в) конституционный орган, осуществляющий подготовку решений Президента РФ +

5. Управление Вооруженными Силами РФ осуществляет:
 - а) Президент РФ
 - б) Министр обороны РФ +
 - в) Правительство РФ

6. Внутренние угрозы безопасности проистекают в первую очередь от факторов, воздействующих на общество и:
 - а) его граждан +
 - б) транспорт
 - в) промышленность

7. Одна из правовых основ военной службы:
 - а) Всероссийский закон “О воинской обязанности и военной службе”
 - б) Конституция Российской Федерации +
 - в) решение Правительства РФ

8. Одна из правовых основ военной службы:
 - а) Федеральный закон “О воинской обязанности и военной службе” +
 - б) Всероссийский закон “О воинской обязанности и военной службе”
 - в) решение Президента РФ

9. Одна из правовых основ военной службы:

- а) решение Правительства РФ
- б) Всероссийский закон “О воинской обязанности и военной службе”
- в) международные договоры Российской Федерации +

10. Экономическая безопасность – состояние, в котором общество и государство:

- а) имеет достаточные запасы валюты
- б) может самостоятельно определять пути и формы своего экономического развития +
- в) имеет большой объём естественных ресурсов

Тест по теме «Прохождение военной службы по призыву»

1. Призыву на военную службу подлежат граждане мужского пола в возрасте...

- а) от 20 до 25 б) от 18 до 27 в) от 16 до 30

2. Какие категории граждан освобождают от призыва на военную службу?

- а) признанных негодными или ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья;
- б) проходящих или прошедших военную службу в Российской Федерации;
- в) представителей мужского пола в возрасте от 18 до 27 лет;
- г) проходящих или прошедших альтернативную гражданскую службу;
- д) прошедших военную службу в другом государстве.

3. Какие граждане не подлежат призыву на военную службу?

- а) отбывающие наказание в виде обязательных работ, исправительных работ, ограничения свободы, ареста или лишения свободы;
- б) имеющие неснятую или непогашенную судимость за совершение преступления;
- в) имеющие более одного ребёнка;
- г) в отношении которых ведётся дознание либо предварительное следствие, или уголовное дело в отношении которых передано в суд.

4. Предоставляется ли отсрочка от призыва на военную службу?

- а) да
- б) нет

5. Срок военной службы для военнослужащих по призыву, не имеющих воинского звания офицера, составляет ...

- а) 12 месяцев
- б) 18 месяцев
- в) 24 месяца

6. Призыв граждан на военную службу осуществляют на основании:

- а) указов губернаторов;
- б) приказов командиров воинских частей;
- в) указов Президента Российской Федерации.

7. Отсрочку от призыва на военную службу предоставляют гражданам:

- а) признанным в установленном Федеральным законом «О воинской обязанности и военной службе» порядке временно не годными к военной службе по состоянию здоровья (на срок до одного года);
- б) имеющим ребёнка, воспитываемого без матери;
- в) имеющим ребёнка-инвалида в возрасте до трёх лет;

- г) имеющим двух и более детей;
- д) имеющим ребёнка и жену, срок беременности которой составляет не менее 26 недель;
- е) поступившим на службу охранником.

8. Право на отсрочку от призыва на военную службу имеют граждане:

- а) обучающиеся в очной форме обучения;
- б) обучающиеся в заочной форме обучения;
- в) обучающиеся в очно - заочной форме обучения;
- г) обучающиеся в вечерней форме обучения.

9. Для проведения призыва создают призывную комиссию. В её состав кроме председателя и его заместителя входят:

- а) секретарь;
- б) врач, руководящий работой по медицинскому освидетельствованию граждан, подлежащих призыву на военную службу;
- в) представитель соответствующего органа внутренних дел;
- г) представитель соответствующего органа управления образованием;
- д) представитель соответствующего органа службы занятости населения (для рассмотрения вопросов, касающихся альтернативной гражданской службы);
- е) родители (законные представители) одного из призывников.

10. Призывная комиссия в отношении граждан, не пребывающих в запасе, принимает одно из следующих решений:

- а) о призыве на военную службу;
- б) о направлении на альтернативную гражданскую службу;
- в) о предоставлении отсрочки от призыва на военную службу;
- г) об освобождении от призыва на военную службу;
- д) о зачислении в запас;
- е) об освобождении от исполнения воинской обязанности;
- ж) о направлении на контрактную военную службу.

Ответы по тесту на тему: «Прохождение военной службы по призыву»

- 1- б
- 2- а, б, г, д
- 3- а, б, г
- 4- а
- 5- а
- 6- в
- 7- а, б, в, г, д
- 8- а
- 9- а, б, в, г, д
- 10- а, б, в, г, д, е

Тест «Боевые традиции Вооружённых сил, символы воинской чести России»

1. Дополните предложение.

Боевые традиции-это...

- а. система межличностных отношений в воинских коллективах;
- б. народные обычаи, перенесённые в сферу военных отношений;
- в. исторически сложившиеся в армии и на флоте и передающиеся из поколения в поколение правила, обычаи и нормы поведения военнослужащих, связанные с выполнением боевых задач и населением воинской службы;
- г. исторически сложившиеся в армии и на флоте и передающиеся из поколения в поколение уставные и неуставные взаимоотношения.

2. Что характерно для любого воинского коллектива?

- а. автономия, означающая определённую самостоятельность и проявляющаяся в выполнении функций, свойственных только этому коллективу;
- б. способность сохранять структуру и функции;
- в. минимальная численность и состав, позволяющие выполнять возложенные на коллектив функции;
- г. оптимальная численность и состав, позволяющие полностью выполнять возложенные на коллектив функции с минимальными затратами труда и средств;
- д. способность быстро изменять организационную структуру.

3. Дополни предложение.

Ордена-это...

- а. почётные ведомственные награды за успехи в различной деятельности;
- б. наградные государственные знаки за успехи на производстве;
- в. почётные государственные награды за воинские и другие отличия и заслуги.
- г. почётные награды министра обороны РФ за безупречное служение Родине.

4. Какие государственные награды России и бывшего СССР сохранены в системе госнаград Российской Федерации?

- а. орден Святого Георгия и знак отличия Георгиевский крест;
- б. орден «За заслуги перед Отечеством»;
- в. военные ордена Суворова, Ушакова, Кутузова, Александра Невского, Нахимова;
- г. орден и медаль « За заслуги перед отечеством».

5. На какие виды условно можно подразделить воинские ритуалы?

- а. парадной деятельности;
- б. боевой деятельности;
- в. учебно-боевой деятельности;

- г. повседневной деятельности;
- д. гарнизонной и караульной служб;
- е. боевой учёбы.

Тест по теме «Качества личности военнослужащего»

1. Что является главным качеством военнослужащего?

Патриотизм и верность воинскому долгу
Физическая и психологическая подготовка
Стремление к совершенству

2. Кто такой военнослужащий?

Защитник Отечества, на него возлагаются обязанности по подготовке к вооружённой защите и вооружённая защита Российской Федерации
Нанятый государством человек, занимающийся охраной и защитой интересов внутренней и внешней политики РФ
Призванный во время мобилизации человек

3. Как называется чувство любви к своему народу, гордость за его успехи и победы и горечь за неудачи и поражения?

Гуманизм
Национализм
Патриотизм

4. Что определяют понятия долг и честь?

Правовые и моральные нормы
Чувство патриотизма
Военная служба

5. Что есть выражение способности личности осуществлять нравственный самоконтроль, самостоятельно формулировать для себя нравственные обязанности, требовать от себя их выполнения и производить самооценку совершаемых поступков?

Чувство самооценки
Совесть
Честь

6. К чему обязывает воинский долг в мирной повседневной жизни?

Осознать личную ответственность за защиту Отечества
Самостоятельно приходить в военную часть
Принять воинскую присягу

7. Чем полезна военная служба?

Развитием здоровых и полезных привычек

Это эффективное средство нравственного воспитания граждан, приобретения личной ответственности за защиту Отечества
Возможностью самовыражаться

8. Как объяснить понятие долга родине?

Это внешний долг человека перед государством
Долг есть нравственные обязанности человека, выполняемые из побуждений совести
Это необходимость быть призванным на службу в ВС РФ

9. Чем определяются нормы поведения?

Формируются их памяти народа и представляют собой общепринятые нормы морали и нравственности
Воспитанием родителей
Исключительно конституционными правами и обязанностями

10. Каково определение морали и нравственности?

Это всё то, что создавали наши предки, это то место, где будут жить наши дети, это всё то, что мы обязаны любить, беречь, охранять и улучшать
Особая форма общественного сознания и вид общественных отношений, один из основных способов регуляции действий человека в обществе с помощью норм
Понятие, близкое понятию Родины, но с более глубоким содержанием

Тест по теме «Ритуалы Вооруженных Сил Российской Федерации»

1. «Скажите, пожалуйста, что такое присяга?»
 - а) Военная присяга – клятва воина на верность.
 - б) Военная присяга – обещание воина на верность Отечеству.
2. «Где находятся истоки возникновения и ритуала принятия Военной присяги?»
 - а) От письменного заявления дружинников Святослава.
 - б) От устного заявления дружинников Святослава.
3. «В чем смысл военной присяги?»
 - а) Ценой своей крови отстоять интересы Отечества.
 - б) Ценой своей крови и даже жизни отстоять интересы Отечества.
4. «Кто приводится к Военной присяге?»
 - а) Граждане России, впервые поступившие на государственную службу.
 - б) Граждане России, впервые поступившие на военную службу.
5. «В каком документе изложен порядок приведения к Военной присяге?»
 - а) В Уставе караульной службы Вооруженных сил Российской Федерации.
 - б) В Уставе внутренней службы Вооруженных сил Российской Федерации.
6. «Что такое Боевое Знамя воинской части?»
 - а) Боевое Знамя воинской части есть особо почетный знак, отличающий особенности боевого предназначения, истории и заслуг воинской части, а также указывающий на ее принадлежность к Вооруженным Силам Российской Федерации.
 - б) Боевое Знамя воинской части есть особо почетный знак, отличающий особенности боевого предназначения.
7. «Какие условия должны соблюдаться при сохранении Боевого Знамени?»
 - а) Боевое Знамя сохраняется за воинской частью на время боя.
 - б) Боевое Знамя сохраняется за воинской частью на все время независимо от изменения наименования и нумерации воинской части.

8. «Какое наказание следует при утрате Боевого Знамени?»
- а) При утрате Боевого Знамени командир воинской части и военнослужащие, непосредственно виновные в таком позоре, подлежат суду, а воинская часть - расформированию.
 - б) При утрате Боевого Знамени командир воинской части подлежат суду.

Тест по теме «Коллективные и индивидуальные средства защиты»

1. От чего защищают коллективные средства защиты?
 - а) от действия обычного оружия
 - б) от действия ядерного оружия
 - в) от действия ОВ
 - г) от действия БС
 - д) все выше перечисленное
2. Что относится к индивидуальным средствам защиты органов дыхания?
 - а) общевойсковой защитный комплект
 - б) противогаз
 - в) аптечка АИ-1, АИ-2
 - г) противохимический пакет ИПП-8, 9, 10, 11
 - д) вентилируемый блиндаж
3. К средствам коллективной защиты относятся:
 - а) убежища б) укрытия в) противогаз г) респиратор
4. Что является подручным средством защиты органов дыхания?
 - а) любая ткань, носовой платок
 - б) противогаз
 - в) ватно-марлевая повязка
 - г) противопыльная тканевая маска
5. Что относится к индивидуальным медицинским средствам защиты?
 - а) респиратор
 - б) ватно-марлевая повязка
 - в) индивидуальная аптечка
 - г) противогаз
 - д) легкий защитный костюм
6. Для чего предназначен изолирующий противогаз?
 - а) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ, РВ
 - б) для защиты глаз и кожи лица от ОВ, БС
 - в) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ и БС
 - г) для защиты органов дыхания, кожи лица и глаз от ОВ, РВ, БС
 - д) для защиты органов дыхания от ОВ, РВ, БС
7. Что запрещается приносить в убежище:
 - а) сильно пахнущие вещества
 - б) принадлежности туалета
 - в) продукты питания
 - г) громоздкие вещи
 - д) приводить животных
8. Клапанная коробка – составная часть:
 - а) Противогаза
 - б) Респиратора
 - в) ПТМ

г) Л – 1

9. Средства защиты по применению делятся на:

- а) фильтрующие и изолирующие
- б) общевойсковые и специальные
- в) индивидуальные и коллективные
- г) средства защиты органов дыхания и кожи
- д) индивидуальные и специальные

10. Для чего предназначен активированный уголь фильтрующего противогаза?

- а) для очистки воздуха от БС
- б) для очистки воздуха от РВ
- в) для очистки воздуха от пыли
- г) для очистки воздуха от ОВ в виде аэрозоли
- д) для превращения паров ОВ в жидкость и обезвреживания их

11. Убежища, вмещающие от 200 до 600 человек имеют:

- а) малую вместимость
- б) среднюю вместимость
- в) большую вместимость
- г) одиночную вместимость

12. Назовите группы СИЗ организма человека по характеру их воздействия:

- а) средства защиты кожи
- б) средства защиты слизистых оболочек
- в) средства защиты органов дыхания
- г) химические средства защиты
- д) медицинские средства защиты

13. Сколько входов (выходов) имеет убежище:

- а) один
- б) два
- в) три
- г) четыре
- д) пять

14. Из чего состоит фильтрующий противогаз?

- а) а) лицевой части с очками и обтекателями регенеративного патрона
- б) лицевой части, противогазной коробки и дыхательного мешка
- в) лицевой части, гофрированной трубки и противогазовой коробки
- г) лицевой части, противогазовой коробки, регенеративного патрона
- д) лицевой части и регенеративного патрона

15. Средства защиты по принципу защиты делятся на:

- а) фильтрующие и изолирующие
- б) общевойсковые и специальные
- в) индивидуальные и коллективные
- г) средства защиты органов дыхания и кожи
- д) индивидуальные и специальные

Ответы

1. д 2. б 3. а, б 4. а 5. в 6. г 7. а, г, д 8. а 9. в 10. д 11. б 12. а, в, д 13. б, в 14. а, в 15. в 16. а

Задание для тестированного контроля по текущим знаниям

Вариант 1

1. Опасные изменения состояния суши, воздушной среды, гидросферы и биосферы по сфере возникновения относятся к:

1. техногенным ЧС
2. природным ЧС
3. экологическим ЧС
4. социальным ЧС
5. нет верного ответа

2. РСЧС состоит из:

1. республиканских и областных подсистем
2. региональных и местных подсистем
3. краевых и областных подсистем
4. территориальных и функциональных подсистем
5. все ответы верны

3. К угрозам государственной безопасности относятся:

1. угроза американо-иракского конфликта
2. угроза распространения СПИДа
3. угроза подъема уровня Мирового океана
4. угроза терроризма

4. К местной относится ЧС, в результате которой пострадало свыше __ человек, при условии, что зона ЧС не выходит за пределы населенного пункта, города, района:

1. 20, но не более 90 человек
2. 15, но не более 70 человек
3. 30, но не более 100 человек
4. 10, но не более 50 человек
5. нет верного ответа

5. Заблаговременный вывоз или вывод населения из зоны чрезвычайной ситуации это:

1. принцип защиты населения
2. основной способ защиты населения
3. защитное мероприятие
4. средство защиты населения
5. все ответы верны

6. К региональной относится ЧС, в результате которой пострадало свыше _____ при условии, что зона ЧС охватывает территорию двух субъектов РФ:

1. 100, но не более 500 человек
2. 50, но не более 500 человек
3. 10, но не более 50 человек
4. 10 человек
5. нет верного ответа

7. К территориальной относится ЧС, в результате которой пострадало свыше _____ при условии, что зона ЧС не выходит за пределы субъекта РФ:

1. 50, но не более 500 человек

2. 10, но не более 50 человек
3. 20, но не более 50 человек
4. 10 человек
5. 30 человек

8. Марлевую повязку для лучшей защиты органов дыхания от паров хлора нужно смачивать:

1. 2% раствором пищевой соды
2. 5% раствором уксусной или лимонной кислоты
3. слабым раствором марганцовки
4. любой жидкостью
5. растительным маслом

9. К защитным сооружениям ГО относятся: 1) убежища 5 классов, 2) ПРУ 3 классов, 3) погреба, подвалы и приспособленные жилые помещения, 4) специально оборудованные подземные переходы, метро, горные выработки, 5) леса, овраги, придорожные канавы.

1. 1,2,3,4,5
2. только 1,2,3
3. только 4,5
4. только 1,2,3,4
5. нет верного ответа

10. Аварии, пожары, взрывы на предприятиях, транспорте и коммунально-энергетических сетях по сфере возникновения относятся к:

1. техногенным ЧС
2. природным ЧС
3. экологическим ЧС
4. социальным ЧС
5. нет верного ответа

Вариант 2

1. Принцип фильтрации (информационное манипулирование) предполагает:

1. ссылку на авторитетное мнение
2. использование ложной информации
3. отбрасывание ненужной (для манипулятора) информации
4. смещение фокуса внимания манипулятором
5. использование контрастов

2. Геологические, метеорологические, гидрологические, природные пожары, массовые заболевания людей и животных по сфере возникновения относятся к:

1. техногенным ЧС
2. природным
3. экологическим
4. социальным
5. все не верно

3. РСЧС состоит из:

1. республиканских и областных подсистем
2. региональных и местных подсистем
3. краевых и областных подсистем
4. территориальных и функциональных подсистем
5. все ответы верны

4. Флаги катастроф в неинтерактивной системе:
 1. неизбежность
 2. глобальность
 3. ветвление
 4. гистерезис
 5. непрерывность
 6. микромодальность
5. Угрозы в социальной сфере обусловлены:
 1. расслоением общества
 2. сокращением ВВП
 3. тенденцией к преобладанию в экспортных поставках топливно-сырьевой и энергетической составляющих
 4. спадом рождаемости
6. Укажите основные способы защиты населения от ЧС:
 1. оповещение населения, локализация районов ЧС
 2. эвакуация, укрытие в защитных сооружениях, использование ИСЗ
 3. проведение спасательных работ, тушение пожаров
 4. оказание мед. помощи, разбор завалов
 5. все ответы верны
7. Аварии, пожары, взрывы на предприятиях, транспорте и коммунально-энергетических сетях по сфере возникновения относятся к:
 1. техногенным ЧС
 2. природным ЧС
 3. экологическим ЧС
 4. социальным ЧС
 5. нет верного ответа
8. Какие катастрофические явления считаются катастрофами в интерактивной системе:
 1. землетрясения
 2. извержение вулкана
 3. социальный взрыв
 4. развод в семье
9. Какое сильное ядовитое вещество применяется в промышленных холодильных установках?
 1. хлор
 2. аммиак
 3. формальдегид
 4. тетраэтилсвинец
 5. хлорпикрин
10. Использование индивидуальных средств защиты населением в ЧС – это:
 1. принцип защиты населения
 2. защитное мероприятие
 3. средство защиты населения
 4. способ защиты населения
 5. способ защиты территорий

Эталон ответов
(на контрольный срез текущих знаний по БЖ)

№ вопроса Вариант	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Вариант 1	3	4	4	4	2	2	1	1	4	1	2,3	3	3	2	2,4
Вариант 2	3	2	4	4	1,5	2	2	1,2	2	4	3	2	3	3	1

3.2 Темы самостоятельной работы студентов

№ п\п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного	Перечень домашних заданий и других вопросов для	Осваиваемые компетенции	Объем в часах
-------	---	---	-------------------------	---------------

	изучения	самостоятельного изучения		
1	2	3		
9.	Пожарная безопасность.	Составление плана-конспекта	ОК 6, 7	2
10.	Способы защиты населения от чрезвычайных ситуаций	Написание рефератов	ОК 6, 7	4
11.	(для юношей) Основы обороны государства.	Составление плана - конспекта	ОК 6, 7	4
12.	Основы военной службы.	Подготовка доклада	ОК 6, 7	2
	Всего			12
13.	(для девушек) Порядок и правила оказания первой медицинской помощи.	Подготовка доклада	ОК 6, 7	2
14.	Правовые основы оказания первой медицинской помощи. Здоровье физическое и духовное, их взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека.	Написание реферата	ОК 6, 7	2
15.	Факторы, формирующие здоровье, и факторы, разрушающие здоровье. Основы анатомии и физиологии.	Подготовка доклада.	ОК 6, 7	2
	Всего			12

3.3 Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету

- 1.Перечислите правила безопасного поведения в случае, если вас захватили заложники.
- 2.С какого возраста и за какие преступления несовершеннолетнего могут привлечь к ответственности.
- 3.Какие виды наказаний могут быть назначены несовершеннолетнему, совершившему преступление.
- 4.С какой целью в нашей стране была создана единая государственная система

предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

5. Перечислите основные задачи, решаемые (РС ЧС).

6. Перечислите задачи гражданской обороны.

7. Какие поражающие факторы ядерного оружия вы знаете?

8. Перечислите основные виды отравляющих веществ.

9. Назовите поражающие факторы бактериологического оружия.

10. Дайте характеристику основных видов защитных сооружений гражданской обороны и их назначении.

11. Назовите простейшие виды укрытий и требования к их оборудованию.

12. Каково предназначение противорадиационных укрытий.

13. Перечислите и охарактеризуйте простейшие средства защиты кожи.

14. Какие мероприятия проводятся при выполнении задания аварийно-спасательных работ.

15. Военная обязанность, ее предназначение и содержание.

16. Военный учет и его организация.

17. Основное содержание обязательной подготовки гражданина к военной службе.

18. Профессиональный психологический отбор граждан при первоначальной постановке на военный учет, его цели и организация.

19. Для чего создан запас Вооруженных Сил Российской Федерации.

20. Военные сборы, их предназначение, порядок освобождения от военных сборов.

21. Военная служба и ее особенности.

22. Законы Российской Федерации, определяющие правовую основу военной службы.

23. Статус военнослужащих.

24. Общие военные Уставы и их предназначение.

25. Устав внутренней службы и что он определяет.

26. Порядок приведения военнослужащих к военной присяге.

27. Текст военной присяги.

28. Время призыва на военную службу.

29. Военная служба по контракту.

30. Военная дисциплина, ее сущность и значение.

31. Патриотизм, его основные понятия и определения.

32. Основные обязанности военнослужащих.

33. Значение физической культуры для подготовки к военной службе.

34. Как подразделяются военные должности?

35. Основные требования к уровню профессиональной подготовки военнослужащих.

36. Виды ответственности военнослужащих за определенные нарушения.

37. Преступления против военной службы.

38. Размещение военнослужащих.

39. Требования международных правил, которые необходимо соблюдать в бою.

40. Добровольная подготовка граждан к военной службе.

41. Виды ран и общие правила оказания первой медицинской помощи.

42. Способы остановки кровотечения.

43. Первая медицинская помощь при травмах опорно-двигательного аппарата.

44. Первая медицинская помощь при различных видах травм.

45. Понятие клинической смерти и реанимации.

46. Правила непрямого массажа сердца.

47. Правила искусственной вентиляции легких.

48. Правила сердечно-легочной реанимации.

49. Основные компоненты первой медицинской помощи при переломах и вывихах.

50. Разновидности черепно-мозговых травм.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

Критерии оценки знаний студентов на дифференцированном зачете

Оценки "отлично" заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки "хорошо" заслуживает студент, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки "удовлетворительно" заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Фонд оценочных средств
измерения уровня освоения студентами
профессионального модуля ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная
помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом
течении беременности, родов, послеродового периода

Паспорт фонда оценочных средств

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме устного опроса, вопросов для контрольных работ, тестирования, оценочные средства для проверки остаточных знаний за предыдущий период обучения, промежуточной аттестации в форме экзамена по междисциплинарным курсам, в форме дифференцированного зачета по учебным и производственным практикам и в форме экзамена по профессиональному модулю.

15.2 Перечень формируемых компетенций

Изучение модуля ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода направлено на формирование следующих компетенций:

ПК 1.1.	Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.
ПК 1.2.	Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.
ПК 1.3.	Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.
ПК 1.4.	Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.
ПК 1.5.	Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.6.	Применять лекарственные средства по назначению врача.
ПК 1.7.	Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

Перечень требуемого компонентного состава компетенций
В результате освоения дисциплины студенты должны:

Иметь практический опыт:

- проведения диспансеризации и патронажа беременной и родильницы;
- физиопсихопрофилактической подготовки беременной к родам;
- оказания акушерского пособия при физиологических родах и проведения первичного туалета новорожденного;
- оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходе за новорожденным;
- проведения ухода, обследования новорожденных;
- проведения первичного туалета новорожденного;
- оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходе за новорожденным

Уметь:

- владеть манипуляционной техникой в акушерском деле;
- проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременной к родам;
- выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровой беременной, роженицей, родильницей, новорожденным;
- выполнять акушерское пособие при физиологических родах и проводить первичный туалет новорожденного;
- информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства;
- проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами.
- выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровым новорожденным;
- проводить первичный туалет новорожденного;
- вести утвержденную медицинскую документацию

Знать:

- медико-социальные аспекты родовспоможения;

- анатомические и физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовый период;
- физиологию беременности, диагностику;
- охрану репродуктивного здоровья, антенатальную охрану плода;
- принципы ведения и методы обследования женщины во время беременности;
- физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам;
- роды, периоды родов;
- ведение родов и послеродового периода;
- принципы профилактики акушерских осложнений;
- показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода;
- анатомические и физиологические особенности периода новорожденности, оценку состояния новорожденного;
- основные принципы и преимущества грудного вскармливания;
- вакцинацию против туберкулеза (БЦЖ);
- этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий.

16. Показатели, критерии оценки компетенций

16.1 Структура фонда оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	Изложение принципов и плана диспансеризации беременных. Составление алгоритма патронажа беременной и родильницы.	Тестовый контроль. Контроль оформления карты беременных. Решение задач.
ПК.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.	Изложение основных причин родовой боли и методов обезболивания родов. Составление плана организации и проведения занятий с беременной по подготовке к родам. Демонстрация основных упражнений комплекса физиопсихопрофилактической подготовки беременной к родам.	Тестовый контроль, решение задач, контроль проведения занятий и бесед с пациентами.

<p>ПК.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.</p>	<p>Обозначение функций отделений родильного дома и обязанностей акушерки по обслуживанию беременных, рожениц и родильниц.</p> <p>Демонстрация умения использовать нормативную документацию: приказы 50, 55, 345.</p> <p>Составление плана осмотра беременной, роженицы, родильницы.</p> <p>Изложение анатомических и физиологических особенностей в организме женщины в родах и в послеродовом периоде.</p> <p>Составление алгоритма осмотра женщины при беременности, в родах и в послеродовом периоде.</p> <p>Демонстрация сбора информации и обследования беременной, роженицы, родильницы.</p> <p>Составление алгоритма оценки влагалищного исследования у беременной и роженицы.</p> <p>Изложение особенностей течения и ведения родов по периодам, послеродового периода.</p> <p>Диагностика родовой деятельности, периода родов.</p> <p>Демонстрация методов пельвеометрии, наружного акушерского исследования.</p> <p>Демонстрация признаков отделения последа и методов наружного выделения и осмотра последа.</p>	<p>Тестовый контроль.</p> <p>Контроль оформления карты беременных, истории родов..</p> <p>Решение задач.</p> <p>Контроль выполнения манипуляций методов обследования, лечебных процедур, проведения опроса, беседы с женщинами.</p>
<p>ПК. 4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.</p>	<p>Составление плана ведения второго периода родов и ухода за роженицей.</p> <p>Изложение особенностей течения и ведения второго периода.</p> <p>Демонстрация на фантоме особенностей биомеханизма физиологических родов.</p> <p>Демонстрация акушерского пособия при физиологических родах в головном</p>	<p>Контроль выполнения пособия на фантоме.</p>

	предлежании на фантоме, участие в акушерском пособии под контролем акушерки или врача.	
ПК. 5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.	<p>Составление алгоритма оценки состояния новорожденного, проведения первичного туалета и антропометрии.</p> <p>Составление плана ухода за новорожденным в родильном и послеродовом отделении</p> <p>Изложить преимущества и принципы грудного вскармливания новорожденного, методы поддержки.</p> <p>Изложение анатомо-физиологических особенностей новорожденного.</p> <p>Оценка состояния новорожденного.</p> <p>Демонстрация первичного туалета, антропометрии, профилактики офтальмобленнореи, ухода за новорожденным, пеленания и одевания.</p>	Контроль выполнения пособия на фантоме, осуществления ухода и оценки состояния новорожденного.
ПК.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.	<p>Изложение информации о свойствах лекарственных средств, применяемых в родовспоможении.</p> <p>Выполнение назначений врача по применению лекарственных средств, применяемых в акушерской практике.</p> <p>Изложение принципов учета и хранения лекарственных препаратов в акушерской клинике.</p> <p>Демонстрация оформления рецептов, записей выполнения назначений, журналов учета лекарственных средств.</p>	<p>Тестовый контроль, решения задач.</p> <p>Контроль выполнения назначений врача.</p>
ПК.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.	<p>Составление плана беседы информирования женщины по вопросам медицинского страхования, охраны материнства и детства.</p> <p>Проведение беседы с беременными и родильницами</p>	Тестовый контроль, решение задач.

Результаты (освоенные общие)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и
--	--	----------------------------------

компетенции)		оценки
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Наличие интереса к будущей профессии.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и при выполнении работ по учебной и производственной практик.
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Обоснованность выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач при изготовлении съемных пластиночных протезов. Эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	Решение ситуационных задач. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.	Способность принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках .
ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Навыки использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и

		производственной практиках.
ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Эффективное взаимодействие с обучающимися, преподавателями, врачами и пациентами в ходе обучения.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	Ответственность за работу членов команды, результат выполнения заданий.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Повышение личностного и квалификационного уровня.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и учебной, производственной практиках.
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям народа, уважение социальных, культурных и религиозных различий.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках Оценка самостоятельной работы.
ОК.11. Быть готовым брать на себя	Готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе,	Наблюдение и оценка на

нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	обществу и человеку.	практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Способность оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.

Типовые критерии оценки сформированности компетенций

Оценка	Балл	Обобщенная оценка компетенции
«Неудовлетворительно»	2 балла	Обучающийся не овладел оцениваемой компетенцией, не раскрывает сущность поставленной проблемы. Не умеет применять теоретические знания в решении практической ситуации. Допускает ошибки в принимаемом решении, в работе с нормативными документами, неуверенно обосновывает полученные результаты. Материал излагается нелогично, бессистемно, недостаточно грамотно.
«Удовлетворительно»	3 балла	Обучающийся освоил 60-69% оцениваемой компетенции, показывает удовлетворительные знания основных вопросов программного материала, умения анализировать, делать выводы в условиях конкретной ситуационной задачи. Излагает решение проблемы недостаточно полно, непоследовательно, допускает неточности. Затрудняется доказательно обосновывать свои суждения.
«Хорошо»	4 балла	Обучающийся освоил 70-80% оцениваемой компетенции, умеет применять теоретические знания и полученный практический опыт в решении практической ситуации. Умело работает с нормативными документами. Умеет

		аргументировать свои выводы и принимать самостоятельные решения, но допускает отдельные неточности, как по содержанию, так и по умениям, навыкам работы с нормативно-правовой документацией.
«Отлично»	5 баллов	Обучающийся освоил 90-100% оцениваемой компетенции, умеет связывать теорию с практикой, применять полученный практический опыт, анализировать, делать выводы, принимать самостоятельные решения в конкретной ситуации, высказывать и обосновывать свои суждения. Демонстрирует умение вести беседы, консультировать граждан, выходить из конфликтных ситуаций. Владеет навыками работы с нормативными документами. Владеет письменной и устной коммуникацией, логическим изложением ответа.

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

17.1 МДК.01.01 Физиологическое акушерство

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

1. Автор первого учебника по повивальному делу в России:

- A. Максимович-Амбодик
- B. Отт
- C. Снегирев
- D. Бодяжина

2. Наружные половые органы:

- A. матка
- B. яичники
- C. лобок, большие и малые половые губы
- D. влагалище

3. Вероятные признаки беременности:

- A. прекращение менструации и увеличение матки
- B. пальпация частей плода
- C. извращение вкуса, тошнота, рвота
- D. шевеление плода

4. Величина матки в 8 недель беременности:

- A. до куриного яйца
- B. до гусиного яйца
- C. с головку новорожденного
- D. с величину мужского кулака

5. Взаимоотношение отдельных частей плода — это:

- A. положение
- B. позиция
- C. вид
- D. членорасположение
- E. вставление

6. С помощью первого приема Леопольда в матке определяют:

- A. предлежание плода
- B. положение, позицию плода
- C. отношение предлежащей части плода ко входу в малый таз
- D. уровень стояния дна матки
- E. отношение предлежащей части плода к плоскостям малого таза

7. Отношение спинки плода к передней или задней стенке матки:

- A. членорасположение
- B. вид
- C. предлежание
- D. позиция
- E. вставление

8. Отношение оси плода к оси матки:

- A. членорасположение
- B. положение
- C. позиция
- D. вид
- E. предлежание

9. Медицинский аборт по желанию женщины производится:

- A. до 22 недель
- B. до 12 недель
- C. до 16 недель
- D. до 28 недель

10. С помощью третьего приема Леопольда в матке определяют:

- A. массу плода
- B. положение, позицию
- C. предлежащую часть
- D. предлежащую часть и ее отношение ко входу в малый таз
- E. предлежащую часть плода и ее отношение к плоскостям малого таза

11. Отношение спинки и головки плода к боковым стенкам матки:

- A. вид
- B. вставление
- C. членорасположение
- D. предлежание
- E. позиция

12. Отношение крупной части плода ко входу в малый таз:

- A. членорасположение
- B. положение
- C. вид
- D. предлежание
- E. позиция

13. С помощью второго приема Леопольда в матке определяют:

- A. предлежащую часть
- B. отношение предлежащей части ко входу в малый таз
- C. массу плода
- D. отношение предлежащей части к плоскостям малого таза
- E. положение, позицию, вид

14. С помощью четвертого приема Леопольда в матке определяют:

- A. отношение предлежащей части к плоскостям малого таза
- B. отношение предлежащей части ко входу в малый таз
- C. массу плода
- D. положение, позицию плода
- E. уровень стояния дна матки

15. Яичниковый менструальный цикл включает фазы:

- A. секреции и десквамации
- B. фолликулярную, овуляции и лютеиновую
- C. пролиферации и секреции
- D. десквамации и регенерации

16. В яичниках образуются:

- A. сперматозоиды
- B. ферменты
- C. яйцеклетка и женские половые гормоны
- D. форменные элементы крови

17. Нормальный менструальный цикл:

- A. 28 дней
- B. 34 дня
- C. 20 дней
- D. 26 дней

18. Разрыв фолликула и выход из него яйцеклетки:

- A. имплантация
- B. овуляция
- C. менструация
- D. овогенез

19. Во влагалище в норме среда:

- A. щелочная
- B. кислая

- C. нейтральная
- D. слабощелочная

20. Размеры нормального таза:

- A. 24-26-28-18
- B. 25-28-31-20
- C. 25-28-32-21
- D. 25-26-30-19

21. Расстояние между переднее-верхними осями подвздошных костей:

- A. 24 см
- B. 27 см
- C. 30 см
- D. 25 см

22. Расстояние между гребнями подвздошных костей:

- A. 11 см
- B. 20 см
- C. 25 см
- D. 30 см
- E. 28 см

23. Размер истинной конъюгаты:

- A. 12 см
- B. 11 см
- C. 20 см
- D. 10 см

24. Размер дистанции кристарум:

- A. 31 см
- B. 28 см
- C. 26 см
- D. 20 см

25. Расстояние между верхним краем симфиза и надкресцовой ямкой:

- A. 11 см
- B. 13,5 см
- C. 20-21 см
- D. 30-32 см
- E. 25-26 см

26. Дистанция спинарум – это расстояние между:

- A. большими вертелами бедренных костей
- B. переднее-верхними осями подвздошных костей
- C. малыми вертелами бедренных костей
- D. седалищными буграми

27. Наружная конъюгата – это расстояние:

- A. от нижнего края симфиза до мыса
- B. от верхнего края симфиза до надкрестцовой ямки
- C. от гребней подвздошных костей до мыса
- D. между вертлужными впадинами

28. Диагональная конъюгата:

- A. 20—21 см
- B. 13,5 см
- C. 11 см
- D. 9,5 см
- E. 12,5-13 см

29. Какой из наружных размеров таза равен 20 см:

- A. истинная конъюгата
- B. диагональная конъюгата
- C. наружная конъюгата
- D. боковая конъюгата
- E. косая конъюгата

30. Первая менструация:

- A. десквамация
- B. секреция
- C. менархе
- D. овогенез

31. При измерении наружной конъюгаты женщина лежит:

- A. на спине
- B. на боку с согнутой нижележащей ногой
- C. на спине с согнутыми в коленях ногами
- D. на боку

32. Внедрение оплодотворенной яйцеклетки в слизистую матки:

- A. овуляция
- B. имплантация
- C. оплодотворение
- D. сперматогенез

33. Расстояние между большими вертелами бедренных костей:

- A. 31 см
- B. 28 см
- C. 20 см
- D. 23 см
- E. 26 см

34. Повторнородящие ощущают шевеление плода:

- A. в 16 недель
- B. в 20 недель

С. в 18 недель

Д. в 24 недели

35. Нормальное сердцебиение плода:

А. 160 уд. в мин.

В. 140 уд. в мин.

С. 110 уд. в мин.

Д. 170 уд. в мин.

36. Продолжительность физиологической беременности:

А. 294 дня

В. 280 дней

С. 260 дней

Д. 300 дней

37. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания включает:

А. 5 моментов

В. 4 момента

С. 3 момента

Д. 6 моментов

38. Проводной точкой при переднем виде затылочного предлежания является:

А. малый родничок

В. большой родничок

С. середина лобного шва

Д. подбородок

39. Первый момент механизма родов при затылочном предлежании:

А. сгибание головки

В. опускание головки

С. разгибание головки

Д. максимальное сгибание

40. Точка фиксации при переднем виде затылочного предлежания:

А. затылок

В. волосистая часть лба

С. подзатылочная ямка

Д. переносье

41. Каким размером рождается головка при переднем виде затылочного предлежания:

А. большим косым

В. малым косым

С. средним косым

Д. прямым

42. Продолжительность первого периода родов у первородящих:

А. 10-12 часов

В. 6-8 часов

С. 16-18 часов

Д. 3-4 часа

43. Искусственное вскрытие плодного пузыря:

А. планцентация

В. амниотомия

С. секреция

Д. овуляция

44. Тактика ведения третьего периода родов зависит:

А. от количества околоплодных вод

В. от длительности родов

С. от наличия признаков отделения плаценты

Д. от состояния новорожденного

Е. от длительности безводного промежутка

45. Второй период родов начинается с момента:

А. полного раскрытия шейки матки

В. начала потуг

С. прорезывания теменных бугров

Д. излития околоплодных вод

46. Полное раскрытие шейки матки:

А. 15 см

В. 8 см

С. 10 см

Д. 5-6 см

47. Когда производят влагалищное исследование в родах:

А. при поступлении роженицы в стационар

В. сразу же после отхождения вод

С. для наблюдения за динамикой родов каждые 6 часов

Д. при отклонении от нормального течения родов

Е. все выше перечисленное

48. Признаки отделения плаценты:

А. Гентера

В. Абуладзе

С. Шредера

Д. Снегирева

49. При многоплодной беременности декретный отпуск выдается с:

А. 30 недель

В. 28 недель

С. 32 недель

Д. 26 недель

50. Ранний послеродовый период:

А. 7 дней после родов

- В. 2 часа после родов
- С. 4 часа после родов
- Д. 3 дня после родов

Критерии оценки:

до 10% - «отлично» (5 - кол-во ошибок)

до 20% - «хорошо» (10 - кол-во ошибок)

до 30% - «удовлетворительно» (15 - кол-во ошибок)

более 30% - «неудовлетворительно» (16 - кол-во ошибок)

Эталон ответа

1 А	11 Е	21 D	31 В	41 В
2 С	12 D	22 Е	32 В	42 А
3 А	13 Е	23 В	33 А	43 В
4 В	14 В	24 В	34 С	44 С
5 D	15 В	25 С	35 В	45 А
6 D	16 С	26 В	36 В	46 С
7 В	17 А	27 В	37 В	47 Е
8 В	18 В	28 Е	38 А	48 С
9 В	19 В	29 С	39 А	49 В
10 С	20 В	30 С	40 С	50 В

17.2 МДК.01.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам

Выберите один ответ:

1. Положение плода определяется:

- 1. по расположению плода в правой или левой половине матки;
- + 2. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки;
- 3. по расположению плода в верхней или нижней половине матки;
- 4. по отношению головки и конечностей к туловищу плода;
- 5. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки.

2. Позиция плода определяется:

- 1. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки;
- 2. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки;
- 3. по расположению плода в левой или правой половине матки;
- + 4. по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки;
- 5. по отношению плода к верхней или нижней половине матки.

3. Вид плода определяется:

1. по отношению спинки плода к левой или правой стенке матки;
- + 2. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки;
3. по расположению плода ближе к передней или задней стенке матки;
4. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки;
5. по отношению конечностей и головки к туловищу плода.

4. Укажите все возможные варианты положения плода:

1. косое и поперечное;
2. головное и тазовое;
3. переднее и заднее;
- + 4. продольное, поперечное, косое;
5. сгибательное и разгибательное.

5. Большой родничок образуют швы:

1. стреловидный, лямбдовидный;
2. стреловидный, лобный;
3. стреловидный, венечный;
4. венечный, лямбдовидный;
- + 5. Стреловидный, лобный, венечный.

6. Плоскость входа в малый таз проходит через:

- + 1. верхний край симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс;
2. середину внутренней поверхности симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс;
3. верхний край симфиза, середины костных пластинок вертлужных впадин, крестцовый мыс;
4. верхний край симфиза, безымянные линии, первый крестцовый позвонок;
5. нижний край симфиза, подвздошные ямки, крестцовый мыс.

7. Через ости седалишных костей проходит:

1. поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза;
- + 2. поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза;
3. поперечный размер плоскости выхода из малого таза;
4. прямой размер плоскости узкой части полости малого таза;
5. прямой размер плоскости широкой части полости малого таза.

8. Через середины внутренних поверхностей пластинок вертлужных впадин проходит:

- + 1. поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза;
- 2. поперечный размер плоскости входа в малый таз;
- 3. поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза;
- 4. прямой размер плоскости широкой части полости малого таза;
- 5. прямой размер плоскости узкой части полости малого таза.

9. Малый косой размер головки плода проходит:

- 1. от переднего угла большого родничка до подзатылочной ямки;
- + 2. от середины большого родничка до подзатылочной ямки;
- 3. от надпереносья до затылочного бугра;
- 4. от центра подъязычной кости до переднего угла большого родничка;
- 5. от подбородка до наиболее выступающей части затылка.

10. Conjugata Externa - это расстояние между:

- 1. верхним краем лонного сочленения и остистым отростком 4-го поясничного позвонка;
- + 2. верхним краем лонного сочленения и надкрестцовой ямкой;
- 3. нижним краем лона и крестцовым мысом;
- 4. нижним краем лона и надкрестцовой ямкой;
- 5. наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей.

11. Плоскость входа в малый таз имеет размеры:

- 1. прямой - 11 см, поперечный - 13 см;
- 2. прямой - 10 см, поперечный - 12 см;
- + 3. прямой - 11 см, поперечный - 13 см, косые - 12 см;
- 4. прямой - 11 см, поперечный - 12 см, косые - 11 см;
- 5. прямой - 10 см, поперечный - 13 см, косые - 12 см.

12. Окружность лучезапястного сустава в среднем равна:

- 1. 12 см; измеряется для определения формы таза;
- + 2. 14 см; измеряется для определения толщины костей;
- 3. 16 см; измеряется для определения размеров таза;
- 4. 18 см; измеряется для определения наружной конъюгаты;

5. 20 см; измеряется для определения диагональной конъюгаты.

13. Беременная должна встать на учет в женской консультации до срока беременности:

- 1. 5 недель;
- + 2. 12 недель;
- 3. 14 недель;
- 4. 16 недель;
- 5. 20 недель.

14. Реакция Вассермана в течение беременности проводится:

- 1. 1 раз;
- 2. каждые 2 месяца;
- 3. 1 раз в месяц;
- + 4. 3 раза;
- 5. 2 раза в триместр.

15. Среди признаков беременности раннего срока прекращение менструаций относится к группе:

- + 1. вероятных признаков беременности;
- 2. предположительных признаков беременности;
- 3. сомнительных признаков беременности;
- 4. достоверных признаков беременности.

16. К сомнительным признакам беременности относятся:

- 1. пальпация частей плода, выслушивание сердечных тонов плода;
- 2. ультразвуковая и рентгенологическая регистрация изображения плода, регистрация сердечной деятельности плода;
- 3. прекращение месячных, цианоз слизистой влагалища, изменение величины, формы и консистенции матки;
- + 4. изменение аппетита, обонятельных ощущений, тошнота по утрам, неустойчивость настроения;
- 5. положительные биологические и иммунологические реакции на беременность.

17. Роды делятся на периоды:

- 1. подготовительный;
- + 2. раскрытия, изгнания, последовый;

3. прелиминарный;
4. ранний послеродовый;
5. послеродовый.

18. Началом родов следует считать:

1. излитие околоплодных вод;
2. продвижение плода по родовым путям;
3. появление схваток с периодичностью 15-20 минут;
4. вставление головки;
- + 5. начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки.

19. Первый период родов называется:

1. подготовительным периодом;
- + 2. периодом раскрытия;
3. периодом изгнания;
4. латентным периодом;
5. периодом сглаживания шейки матки.

20. Первый период родов продолжается:

1. от начала регулярных схваток до сглаживания шейки матки;
2. от начала регулярных схваток до рождения плода;
- + 3. от начала регулярных схваток до полного открытия маточного зева;
4. от начала регулярных схваток до вставления головки плода;
5. от начала схваткообразных болей в низу живота до раскрытия маточного зева до 7-8 см.

21. Второй период родов продолжается:

1. от вскрытия плодного пузыря до рождения плода;
- + 2. От полного раскрытия маточного зева до рождения плода;
3. от вставления головки до рождения плода;
4. от сглаживания шейки матки до рождения плода;
5. от начала схваток потужного характера до рождения плода.

22. Сердцебиение плода во втором периоде родов следует выслушивать:

- + 1. после каждой потуги;

2. каждые 15 минут;
3. каждые 10 минут;
4. каждые 5 минут;
5. при врезывании головки.

23. Третий период родов продолжается:

1. от отделения плаценты до рождения последа;
- + 2. От рождения плода до рождения последа;
3. от рождения плода до отделения плаценты;
4. от полного раскрытия маточного зева до рождения последа;
5. два часа после рождения последа.

24. Оценка новорожденного по шкале АПГАР:

- + 1. построена на анализе 5 показателей;
2. включает данные о КОС;
3. позволяет судить о степени гипотрофии;
4. проводится однократно в первую минуту после рождения;
5. определяется при ежедневном осмотре педиатра.

25. При оценке состояния новорожденного по шкале АПГАР учитываются:

1. масса тела, длина, срок гестации;
- + 2. частота сердечных сокращений и дыхания, окраска кожных покровов, рефлексы, мышечный тонус;
3. частота сердечных сокращений и дыхания, окраска кожных покровов;
4. сознание, степень депрессии;
5. частота сердечных сокращений, общее состояние.

Критерии оценки:

до 10% - «отлично» (3- кол-во ошибок)

до 20% - «хорошо» (5 - кол-во ошибок)

до 30% - «удовлетворительно» (8 - кол-во ошибок)

более 30% - «неудовлетворительно» (9 - кол-во ошибок)

17.3 МДК.01.03 Сестринский уход за здоровым новорожденным

17.4

Задания I уровня

(Выбрать один правильный ответ)

1. Кратность проведения дородового патронажа акушеркой

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

2. Первый дородовый патронаж проводится акушеркой на сроке беременности недель

1) 10-12

2) 20-22

3) 23-25

4) 26-28

3. Второй дородовый патронаж проводится акушеркой на сроке беременности недель

1) 18-20

2) 20-22

3) 22-24

4) 32-40

4. Патронаж новорожденного осуществляется медсестрой/акушеркой

1) 1 раз в неделю

2) 2 раза в неделю

3) 1 раз в месяц

4) 2 раза в месяц

5. Продолжительность периода внутриутробного развития составляет недель беременности

1) 18

2) 24

3) 32

4) 40

6. Продолжительность периода новорожденности месяцев

1) 1

2) 4

3) 6

4) 12

7. Пороки развития максимально формируются в период

1) эмбриональный

2) плацентарный

3) интранатальный

4) новорожденности

8. Наиболее вероятно уродство плода при воздействии повреждающих факторов при беременности недель

1) 1-2

2) 3-10

3) 12-16

4) 16-20

9. Период максимальной адаптации ребенка к новым условиям жизни

1) внутриутробный

2) новорожденности

3) грудной

4) пубертатный

10. Здоровые дети с нормальным физическим и нервно-психическим развитием относятся к группе здоровья

1) I

2) II

3) III

4) IV

11. Ранний неонатальный период длится дней

1) 3

2) 5

3) 7

4) 10

12. Поздний неонатальный период продолжается

1) с 5 по 15 день

2) с 7 по 20 день

3) с 7 по 28 день

4) с 10 по 30 день

Эталоны ответов

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.

Задания 2 уровня

(Выбрать один правильный ответ)

1. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет граммов

- 1) 2000-2500
- 2) 2500-3000
- 3) 3000-3500
- 4) 3500-4000

2. Средняя длина тела доношенного новорожденного см

- 1) 42-45
- 2) 46-49
- 3) 50-54
- 4) 55-59

3. Минимальная масса тела доношенного новорожденного граммов

- 1) 2000
- 2) 2300
- 3) 2500
- 4) 2700

4. Минимальный рост доношенного новорожденного сантиметров

- 1) 43
- 2) 45
- 3) 47
- 4) 49

5. При первичном туалете новорожденного санация верхних дыхательных путей осуществляется

- 1) резиновой грушей
- 2) марлевым тампоном
- 3) ватным шариком
- 4) шприцем Жане

6. Признак доношенности новорожденного

- 1) ушные раковины мягкие
- 2) ушные раковины упругие
- 3) имеются густые пушковые волосы
- 4) половая щель зияет

7. Признак доношенности

- 1) масса тела 3200 – 3500 г
- 2) масса тела более 2000 г
- 3) окружность головы 44 – 55 см

4) крик слабый, писклявый

8. У доношенного новорожденного отмечается

1) громкий крик

2) низкое расположение пупочной ранки

3) мышечная гипотония

4) мягкость ушных раковин

9. Гестационный возраст доношенного ребёнка (в неделях)

1) 28 – 30

2) 32 – 34

3) 35 – 36

4) 38 – 40

10. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности недель

1) 28-30

2) 32-34

3) 35-37

4) 38-42

11. Максимальная суммарная оценка новорожденного по шкале Апгар

1) 10 баллов

2) 12 баллов

3) 8 баллов

4) 2 балла

12. Оценка здорового новорождённого по шкале апгар (в баллах)

1) 2-4

2) 5-7

3) 8-10

4) 10-12

13. Пушковые волосы на теле новорожденного - это

1) лануго

2) стридор

3) склерема

4) отек

14. Ранняя профилактика заболеваний глаз у новорожденного проводится

1) фурацилином

2) хлоридом натрия

3) тетрациклиновой глазной мазью

4) полиглюкином

15. Ранняя профилактика заболеваний глаз у новорожденного проводится раствором

1) фурацилина

2) хлорида натрия

3) сульфацил-натрия

4) полиглюкина

16. Первородную смазку удаляют

1) кипяченой водой

2) раствором фурацилина

3) стерильным растительным маслом

4) раствором сульфацил-натрия

17. Заполнение палат новорожденных в родильном доме осуществляется

1) по шкале Апгар

2) по половому признаку

3) циклично

4) хаотично

18. Кварцевание в детской палате родильного дома осуществляется

1) круглосуточно

2) каждый час

3) при отсутствии детей в палате

4) во время сна детей

19. Первое прикладывание здорового новорожденного к груди матери проводят

1) сразу после рождения

2) через 6 часов

3) через 12 часов

4) через 24 часа

20. Прикладывание ребенка к груди матери при отсутствии осложнений рационально

1) в родильном зале

2) после перевода в послеродовое отделение

3) через 6 часов после родов

4) на вторые сутки после родов

21. Скобка на пуповину накладывается на расстоянии

1) 1-2 мм от границы кожи

2) 3-5 мм от границы кожи

3) 2 см от границы кожи

4) на границе кожи и пуповины

22. Культия пуповины после наложения скобки обрабатывается

1) 5% йодом

2) фурацилином

3) иодиолом

4) 5% перманганатом калия

Эталоны ответов

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.

3.3 Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к экзамену

Физиологическое акушерство:

1. Техника измерения размеров таза.
2. Практическое значение диагональной конъюгаты, техника измерения.
3. Способы определения истинной конъюгаты, практическое значение.
4. Оценка ромба Михаэлиса и индекса Соловьева, техника измерения.
5. Диагностика беременности.
6. Бимануальное исследование при беременности: техника, диагностическое значение.
7. Диагностика беременности во II половине: достоверные признаки беременности.
8. Методы наружного акушерского исследования во II половине беременности и в родах.
9. Положение, позиция, вид, предлежание плода
10. Техника измерения высоты стояния дна матки и окружности живота при беременности.
11. Методика сбора анамнеза у беременной при постановке на диспансерный учет.
12. Методики аускультации сердцебиения плода при беременности и в родах.
13. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов.
14. Предвестники родов. Понятие о «зрелости» шейки матки.
15. Техника акушерского пособия в родах при переднем виде затылочного предлежания.
16. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
17. Течение и ведение I периода родов.
18. Течение и ведение II периода родов.

19. Течение и ведение III периода родов.
20. Признаки отделения плаценты.
21. Способы выделения отделившегося последа и методика его осмотра.
22. Способы оценки кровопотери в родах. Понятие о предельно допустимой физиологической кровопотере.
23. Методы обезболивания в родах.
24. Обработка НПО в родах.
25. Физиологический послеродовый период. Особенности его ведения.
26. Санобработка роженицы в санпропускнике.

ФППП беременных к родам:

1. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам: понятие, цели, основные принципы.
2. Организация физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам. Виды и методы проведения.
3. Программа занятий с беременными в «Школе материнства», регламентирующий приказ МЗ РФ.
4. Проведение занятия № 1 акушерской службы с беременными в «Школе материнства».
5. Проведение занятия № 2 акушерской службы с беременными в «Школе материнства».
6. Проведение занятия № 4 педиатрической службы с беременными в «Школе материнства».
7. Проведение занятия № 5 педиатрической службы с беременными в «Школе материнства».
8. Физиологические изменения в организме беременной женщины.
9. Физиологические изменения в органах пищеварения во время беременности.
10. Особенности психоэмоционального состояния беременной, медико-психологическая помощь акушерки.
11. Гигиенические требования к режиму и питанию беременных.
12. Альтернативные методики ведения родов.
13. Дыхательная гимнастика, аутотренинг и самомассаж в родах.
14. ЛФК во время беременности: показания и противопоказания.
15. Основные формы ЛФК во время беременности.
16. ЛФК в послеродовом периоде: показания, противопоказания, формы проведения.
17. Перинатальная психология и воспитание: основные направления и открывающиеся возможности.
18. Современный взгляд на «домашние роды».

19. Современный взгляд на «роды в воде».
20. Роль отца в подготовке беременной к родам.
21. Современный взгляд на партнёрские роды.
22. Антенатальная охрана плода: понятие, цели, мероприятия.
23. Патронажи беременных: цели, сроки, алгоритм проведения.
24. Диспансеризация беременных в женской консультации.
25. Дифференцированный подход к физиопсихопрофилактической подготовке беременных групп риска.
26. Роль санпросвет работы в организации мероприятий по ФППП.

Сестринский уход за здоровым новорождённым:

1. Доношенный новорожденный ребенок: признаки живорождения, оценка по шкале Апгар, внешние и функциональные признаки.
2. Скрининг обследование новорожденных по врожденному гипотиреозу и фенилкетонурии.
3. Основные параметры микроклимата для недоношенного ребенка на I этапе.
4. Недоношенный новорожденный ребенок. Классификация недоношенности. Внешние и функциональные признаки недоношенности.
5. Этапы выхаживания недоношенных детей.
6. Правила выписки новорожденных из родовспомогательного учреждения.
7. Организация наблюдения новорожденного в детской поликлинике. Патронажи к новорожденным детям.
8. Естественное вскармливание: понятие, принципы, преимущества.
9. Естественное вскармливание: виды женского молока, правила кормления грудью.
10. Первое прикладывание к груди: значение и оптимальные сроки проведения. Абсолютные противопоказания к первому прикладыванию к груди.
11. Затруднения при вскармливании новорожденного (со стороны матери и ребенка). Тактика среднего медицинского работника.
12. Расчеты объемов питания новорожденным: по формуле Финкельштейна, объемному и калорийному способам.
13. Особенности вскармливания недоношенных детей: выбор метода вскармливания, расчет объемов питания.
14. Помощь новорожденному при метеоризме.
15. Постановка газоотводной трубки новорожденному.
16. Первичный туалет новорожденного: цели, правила проведения, составные мероприятия.

17. Техника проведения двух моментной обработки пуповины новорожденному.
18. Проведение утреннего туалета новорожденному.
19. Техника обработки пупочной ранки новорожденному.
20. Согревание новорожденного с помощью грелок.
21. Проведение контрольного взвешивания новорожденного: цели, методика, оценка полученных результатов, тактика среднего медицинского работника.
22. Основные виды пеленания новорожденных. Техника классического пеленания.
23. Техника проведения вакцинации против туберкулеза новорожденным.
24. Техника вакцинации новорожденных против вирусного гепатита В.
25. Техника кормления новорожденного через зонд.

Задачи для подготовки к экзамену

ЗАДАЧА № 1

Первобеременная, 22 года, по профессии преподаватель литературы педагогического колледжа. Обратилась в ЖК с подозрением на беременность. Жалобы на задержку месячных на 3 месяца. До этого месячные с 13 лет, регулярные через 28 по 5 дней. Половая жизнь в течение 4-х месяцев в браке. Отмечает повышенную сонливость и тошноту. Врач акушер-гинеколог после опроса и осмотра сделал заключение: беременность 10 – 11 недель. Женщина будет рожать, встает на учет по беременности. Учитывая отсутствие соматических и гинекологических факторов риска, врач поручил акушерке провести подробный сбор анамнеза, наружный осмотр, заполнить форму 111ф, назначить обследование и выписать направления на анализы.

ЗАДАЧА № 2

К акушерке родильного дома обратилась 20-летняя первобеременная женщина. Считает, что срок беременности 7-8 недель, просит наблюдать её во время беременности и принять роды на дому. По рассказам матери женщина знает, что в женской консультации большие очереди и слишком много обследований. В родильном доме, по воспоминаниям матери о её собственных родах, 20 лет назад были плохие условия, многоместные палаты, позднее прикладывание ребенка к груди, большая опасность больничной инфекции.

ЗАДАЧА № 3

Первобеременная, 19 лет, впервые обратилась в ЖК. По профессии маляр. Жалобы на задержку месячных, тошноту, особенно на работе, повышенную сонливость и повышенный аппетит. Половая жизнь вне брака, но собирается зарегистрировать брак с отцом ребенка. Будет рожать. После осмотра врача акушера-гинеколога женщина взята на учет с диагнозом “Беременность 6 – 7 недель”. Соматической и гинекологической

патологии не выявлено. По данным внутреннего исследования – патологических изменений не выявлено. Врач поручил акушерке выделить и помочь решить беременной её проблемы. Назначить обследования и консультации специалистов.

ЗАДАЧА № 4

Первобеременная в 16 недель пришла на очередной прием в ЖК, чувствует себя хорошо, все анализы, за исключением общего анализа крови, в норме. По данным УЗИ, патологических отклонений нет. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски. Пульс 78 ударов в минуту, матка в нормальном тонусе, безболезненная, дно её на середине между пупком и лобком, выделения слизистые скудные. В анализе крови лейкоцитов 7 тыс., СОЭ 18 мм/час, гемоглобин 102 г/л. Беременная не работает, материально хорошо обеспечена, бытовые условия хорошие. Категорически против стационарного наблюдения до родов.

ЗАДАЧА № 5

Беременная в 14 недель пришла на прием в ЖК, где она состоит на учете. Возраст женщины 30 лет. В течение 5 лет лечилась по поводу первичного бесплодия на фоне склерокистоза яичников. Применялись гормональные методы лечения, клиновидная резекция яичников, методы стимуляции овуляции. Настоящая беременность первая. В 5 недель беременности встала на учет, в 6-8 недель была профилактическая госпитализация и лечение с целью сохранения беременности. От УЗИ беременная категорически отказывалась из опасения вредного воздействия на плод. После стационара беременная уезжала в отпуск, так что данная явка в ЖК вторая. Прием ведет акушерка.

В настоящее время жалоб нет, до 3-х недель была тошнота, но сейчас все благополучно. Болей в животе и патологических выделений нет. Пульс, температура и АД в норме. Прибавка веса с начала беременности 3,5 кг.

Матка в нормальном тонусе, безболезненная, дно её на середине между пупком и лобком. $\Phi = 18$ см, окружность 90. Отеков нет, физиологические отправления в норме.

ЗАДАЧА № 6

К акушерке ФАПа 5 мая обратилась пациентка 24 лет с жалобами на задержку месячных, тошноту, рвоту до 10 раз в день, нарушение аппетита, сна, повышение температуры до 37, 5° С. Соматически здорова. Половая жизнь с 22 лет в браке. Менструальная функция без особенностей. Последняя менструация с 15 по 19 марта.

Данная беременность вторая. Первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем в 9 недель, беременность протекала аналогичным образом.

Объективно: рост 160 см, вес 56 кг. АД - 100/60; 90/50 мм рт.ст., PS - 96 в мин., ритмичный. Кожные покровы обычной окраски.

Шейка матки и слизистая влагалища цианотична. Влагалище нерожавшей. Шейка сформирована. Матка соответствует 7 – 8 неделям беременности. Выделения скудные, слизистые.

ЗАДАЧА № 7

На очередной прием в женскую консультацию пришла беременная 25 лет. Жалоб не предъявляет, шевеление плода ощущает. Масса тела 76 кг (+500,0 за 10 дней), АД - 120/80, 110/70 мм рт.ст. Отеков нет. Беременность первая, желанная. Муж здоров. Менструальная функция не нарушена, гинекологические заболевания отрицает. Наследственность благоприятная. Аллергии не было.

При наружном акушерском исследовании установлено: окружность живота 85 см, ВДМ - 30 см. В дне матки прощупывается широкая крупная часть плода, над входом в малый таз - баллотирующая, округлой формы крупная часть, справа по ребру матки - широкая плоская часть плода, а слева - мелкие части. Отчетливо прослушивается сердцебиение плода справа ниже пупка - 138 ударов в минуту.

При предыдущей явке 10 дней назад срок беременности был 28-29 недель. Пациентку интересует - когда ей будет предоставлен дородовой отпуск? Учитывая нормальное течение беременности, хочет до родов уехать к матери в деревню.

ЗАДАЧА № 8

К акушерке ЖК 12 октября на очередную явку пришла первобеременная 24 лет. Жалобы на периодические запоры. Беременная интересуется, когда ей выдадут дородовой декретный отпуск и когда у нее срок родов. Менструальная функция не нарушена. Последние месячные с 29 марта по 2 апреля. Половая жизнь с 23 лет, брак первый. Гинекологические заболевания отрицает. Муж здоров. Соматически здорова. Беременность протекала без осложнений. 1 шевеление плода 14 августа.

Объективно: женщина правильного телосложения. Прибавка массы за 2 недели 650 грамм. АД - 110/70, 115/70 мм рт. ст.; PS - 72 уд. в мин. Размеры таза 25-28-31-20 см И.С. - 15 см. Живот овоидной формы. ОЖ - 88 см, ВДМ - 28 см. Положение плода продольное. Предлежит головка, подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд. в мин., слева ниже пупка.

ЗАДАЧА № 9

В родильное отделение ЦРБ поступила первобеременная А., 21 год, с регулярной родовой деятельностью, начавшейся 3 часа назад. Беременность 38 недель, протекала без осложнений. Соматически здорова, гинекологические заболевания отрицает. Менструальная функция без особенностей. Брак 1-й. Занятия по подготовке к родам не посещала, прочитала учебник по акушерству.

Объективно: Рост 164 см, вес - 62 кг. Кожные покровы обычной окраски. АД-110/70, 110/65 мм рт.ст., пульс 72 уд. в мин., ритмичный. ОЖ - 95 см, ВДМ - 35 м, размеры таза - 25-28-30-20 см. Положение плода продольное, предлежание головное. Головка прижата ко входу в малый таз. Схватки через 4-5 минут, по 30-35 секунд, болезненные. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 134 удара в минуту. Матка хорошо расслабляется между схватками. Во время схватки женщина ведет себя беспокойно, дышит напряженно, высказывает опасение о возникновении у неё опасных осложнений. Настаивает на медикаментозном обезболивании.

Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей, шейка сглажена, края мягкие, открытие 4 см, плодный пузырь цел. Головка прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди. Мыс не достигается. Выделения светлые незначительные.

ЗАДАЧА № 10

Повторнобеременная К., 23 года, поступила в родильное отделение районной больницы с регулярной родовой деятельностью. Родовая деятельность продолжается 3 часа, роды в срок. Беременность 2-я, протекала без осложнений, роды предстоят вторые. Соматически здорова, гинекологические заболевания отрицает. Менструальная функция без особенностей.

Объективно: рост 160 см, вес 72 кг. Кожные покровы обычной окраски. АД-120/80, 115/70 мм рт.ст., пульс 78 в мин., ритмичный. Со стороны внутренних органов без патологии. ВДМ - 36 см, ОЖ - 90 см, размеры таза - 26-29-32-21см. Положение плода продольное, головка большим сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода 130 уд. в мин., схватки через 2 минуты, по 40-50 секунд, сильные и болезненные. Женщина беспокоится, что схватки очень частые и болезненные.

Влагалищное исследование: влагалище емкое, края мягкие, открытие почти полное. Головкой плода выполнены верхняя треть симфиза и крестца. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа спереди. Плодный пузырь цел. Мыс не достигается.

ЗАДАЧА № 11

Роженица М., 29 лет, доставлена в роддом с регулярной родовой деятельностью в течение 8 часов, при сроке беременности 39-40 недель. Анамнез не отягощен. Менструальная функция без особенностей. Беременность 4-ая. Были срочные роды, вес ребенка 3900 г, два медаборта без осложнений. Женщина обеспокоена длительным течением родов.

Объективно: кожные покровы обычной окраски, температура 36,6° С, пульс 68 в мин, ритмичный. АД-120/70, 115/70 мм рт.ст., рост 168 см, вес 78 кг, на коже живота рубцы беременности. окружность живота 105 см, высота дна матки 36 см. Размеры таза 25-28-30-20 см. Положение плода продольное, предлежит головка, плотно прижата ко входу в малый таз. Спинка плода пальпируется слева, между спинкой и головкой плода - отчетливая выемка. Сердцебиение плода выслушивается справа, ниже пупка, 132 в мин, ритмичное. Схватки через 4-5 минут, по 35-40 секунд, средней силы, болезненные.

Влагалищное исследование: влагалище рожавшей, емкое. Шейка сглажена, открытие 6-7 см, края тонкие. Во время исследования излились светлые околоплодные воды. Головка малым сегментом во входе в малый таз. Справа спереди определяется подбородок и ротик плода. Слева сзади - лобик и надбровные дуги. Мыс не достигается.

ЗАДАЧА № 12

В родильное отделение районной больницы поступила первобеременная К., 20 лет, с регулярной родовой деятельностью. Роды начались в срок 10 часов назад. Воды не отошли. Беременность протекает без осложнений. Соматически здорова. Брак 1-й. Менструальная функция без особенностей. Гинекологические заболевания отрицает.

Объективно: рост 168 см, вес 80 кг. Со стороны внутренних органов без патологии. PS=78 ударов в 1 мин., ритмичный. АД=115/75, 120/80 мм рт.ст. Кожные покровы обычной окраски. ОЖ=98 см, ВДМ=34 см. Размеры таза: 26-29-31-21 см. Положение плода продольное. Предлежит головка, большим сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, 140 ударов в 1 мин., ритмичное. Схватки через 4-5 мин., по 35-40 сек., средней силы. Отеков нет. Мочится самостоятельно.

Влагалищное исследование: влагалище нерожавшей. Шейка сглажена, открытие зева на 8 см, края тонкие, легко растяжимы. Плодный пузырь цел, вскрыт во время исследования. Головка большим сегментом во входе в малый таз. Стреловидный шов в правом косом размере. Малый родничок слева, спереди. Мыс не достигим. Костных экзостозов в малом тазу нет.

ЗАДАЧА № 13

Первобеременная роженица 19 лет находится под наблюдением акушерки в предродовой палате. Родовая деятельность началась 6 часов назад. Воды не излились. Схватки в динамике через 3-4 минуты по 40 – 45 секунд умеренной силы, но роженица вдруг стала вести себя беспокойно, жаловаться на болезненность схваток, кричать, просить о помощи. Занятия по психопрофилактической подготовке к родам во время беременности не посещала. Женщина сожалеет, что с ней сейчас нет родственников.

Объективно: кожные покровы обычной окраски, АД 120/80, 110/70 мм рт.ст. Пульс 74 уд. в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. Окружность 95, фундус – 35 см. Таз 25-28-31- 21.

Роженица во время схватки кричит, прерывисто дышит. Матка между схватками расслабляется, сердцебиение плода ясное, ритмичное, 142 удара в минуту, слева ниже пупка.

Положение плода продольное, предлежит головка плода, малым сегментом во входе в малый таз.

Влагалищное исследование: влагалище емкое, шейка сглажена, края ее тонкие, раскрытие 7 см, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди, плодный пузырь цел.

ЗАДАЧА № 14

Дежурная акушерка в ЦРБ приняла роды у повторнородящей, 28 лет, живым доношенным мальчиком. Через 10 минут самостоятельно отделился и выделился послед. Дольки и оболочки целы. Родовые пути осмотрены в зеркалах: шейка матки и промежность целы. Общее состояние родильницы удовлетворительное АД 115/70 мм рт.ст., 72 уд/мин, температура тела 37, 0 гр. Матка плотная шаровидной формы. Дно матки на уровне пупка, выделения умеренные кровянистые. Общая кровопотеря в родах составляет 250 мл

ЗАДАЧА № 15

Беременная, 25 лет, пришла к акушерке ж/к на очередную явку 3 октября. Предъявляет жалобы на периодические ноющие боли внизу живота.

Наследственность не отягощена. Менструации с 13 лет, установились через 8 месяцев, через 30 дней, по 5 дней, умеренные, безболезненные. Последние месячные 6-10 января. Беременность третья. Первая беременность закончилась срочными родами пять лет назад. Масса плода 3 кг 800 граммов. Вторая беременность 3 года назад – мини-аборт без осложнений. Данная беременность протекала без осложнений. 1 шевеление плода - 18 мая.

Объективно: женщина правильного телосложения. АД - 120/80 мм рт.ст. на обеих руках. PS - 76 в мин. Размеры таза 26-29-31-20 см, И.С. - 15 см. Живот овоидной формы. ОЖ - 102 см, ВДМ - 39 см. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Схватки через 15 минут по 10-15 секунд. Сердцебиение плода 136 ударов в минуту - ясное, ритмичное, ниже пупка слева.

Шейка 2 см длиной, цервикальный канал проходим для I поперечного пальца, плодный пузырь цел, предлежит головка.

ЗАДАЧА № 16

В акушерское отделение районной больницы поступает повторнобеременная с родовыми схватками, которые начались 3 часа назад. Данная беременность 4-ая. В анамнезе нормальные роды. Два медаборта по желанию без осложнений. Диатермокоагуляция шейки по поводу псевдоэрозии. Менструальная функция, без патологии. Последняя менструация с 26 мая по 30 мая 1999 г. Гинекологическими заболеваниями не страдает. Во время данной беременности осложнений не наблюдалось, посещала женскую консультацию. Заболеваний внутренних органов не выявлено. Прошла подготовку к родам.

Объективные данные: рост 164 см, вес 71 кг, АД – 120/70 – 120/75 мм рт. ст. Пульс 72 удара в мин. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. Отеков не голенях нет. Таз: 25-28-31-21 см. Матка соответствует доношенной беременности (ОЖ-95 см, ВДМ-32 см). Положения плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, слева ниже пупка, 145 ударов в мин., схватки через 4 – 5 мин по 30 – 35 сек хорошей силы, болезненные.

Данные влагалищного исследования: наружные половые органы развиты правильно. Влагалище рожавшей. Шейка укорочена, края зева ригидные, малоподатливые, открытие маточного зева 5 см, плодный пузырь цел. Предлежащая головка прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере. Малый родничок слева спереди. Мыс не достижим.

ЗАДАЧА № 17

Акушерка родильного отделения наблюдает за роженицей 22-х лет. Родовая деятельность в течение 10 часов. Беременность I, протекала без осложнений, наблюдалась в женской консультации, прошла подготовку к родам. Экстрагенитальных заболеваний не обнаружено. Менструальная функция в норме. Брак I-й Гинекологических заболеваний нет.

Объективные данные: рост – 163 см, вес – 70 кг. Патологии со стороны внутренних органов не выявлено. АД – 120/70 – 115/70 мм рт.ст. Пульс 76 ударов в мин., ритмичный. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. Таз 26-28-31-21 см. Положение плода продольное, предлежит головка большим сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту. Окружность живота – 98 см, высота стояния дна матки – 32 см. Схватки через три минуты по 40 – 45 сек, хорошей силы, излились светлые воды 200 мл. Роженица испытывает желание тужиться.

Данные влагалищного исследования: наружные половые органы развиты правильно. Влагалище нерожавшей, открытие зева полное. Плодного пузыря нет. Головка плода на тазовом дне.

ЗАДАЧА № 18

В родильный дом поступила беременная С., 21 год, с доношенной беременностью и активной родовой деятельностью. Беременность I, соматически здорова. Наблюдалась в женской консультации. Прошла подготовку к родам. Менструальная функция не нарушена. Брак I. Гинекологическими заболеваниями не страдает. Через 10 часов от начала регулярной родовой деятельности родоразрешилась живым мальчиком весом 3 600 г. В момент пререзывания головки плода, с целью профилактики кровотечения в III периоде родов, внутримышечно введено 1 мл (5 ед.) окситоцина. Новорожденный ребенок отделен от матери.

ЗАДАЧА № 19

Первобеременная, 22 года, при сроке 40 недель поступила в родильный дом по поводу регулярных схваткообразных болей, которые беспокоят женщину в течение 3-х часов. Воды не отходили. Волнуется за исход родов, здоровье малыша.

Женщина нормального телосложения, соматически здорова. Менструации через 28-30 дней. Замужем. Гинекологических заболеваний не было. Учится в институте, только что сдавала сессию. Рост 170 см, вес 56 кг. Размеры таза 25-28-30-20 см. Окружность 95, ВДМ 35 см. АД, пульс и температура в норме. Схватки через 12-15 минут, по 10 секунд. Слабые. Головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, 138 ударов в минуту. При влагалищном исследовании: влагалище узкое, шейка 3 см длиной, по проводной оси таза, цервикальный канал проходим поперечно для 1 пальца за внутренний зев с трудом. Воды целы, головка прижата ко входу в малый таз. Мыс не достигим.

ЗАДАЧА № 20

Повторнородящая женщина доставлена в приемное отделение родильного дома с жалобами на схватки потужного характера. Беременность доношенная, роды третьи, предыдущие без осложнений, быстрые. Женскую консультацию не посещала. Схватки начались 6 часов назад, дома, воды отошли в машине скорой помощи. Женщину уложили на кушетку, где она сразу же родила доношенного мальчика без защиты промежности.

Признаки отделения последа положительные. Послед не отходит. Кровопотеря 50 мл. Ребенок передан педиатру.

ЗАДАЧА № 21

Акушерка послеродового отделения наблюдает родильницу на 2 сутки после родов. Роды I срочные, продолжительностью 8 часов, безводный период 3 часа, кровопотеря 350

мл. Ребенок родился массой 3100 с оценкой по шкале Апгар 8/9 баллов. Родильницу беспокоят боли внизу живота при кормлении ребенка. Состояние родильницы удовлетворительное, кожа и слизистые обычной окраски, пульс 76 уд/мин, температура тела 36,7 гр. АД 115/70 мм рт.ст. . Молочные железы мягкие и безболезненные. Соски без трещин. Живот мягкий безболезненный. Матка безболезненная, плотная, дно её на 1 поперечный палец ниже пупка. Лохии кровянистые умеренные без запаха. Мочится самостоятельно. Стула не было. Сегодня выходной день. Обхода врача нет.

ЗАДАЧА № 22

Родильница С. на 5 –е сутки после родов. Иногда беспокоят боли внизу живота при кормлении ребенка. Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36,7 гр,пульс 78 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. Молочные железы увеличены в размерах, плотноватые, но не гиперемированы, соски в хорошем состоянии. Матка плотная, безболезненная при пальпации, дно определяется на середине между пупком и лоном. Лохии кровянисто-серозные в небольшом количестве. Мочеиспускание свободное, безболезненное, стул самостоятельный – 1 раз в день.

ЗАДАЧА № 23

В послеродовом отделении акушерка осматривает родильницу.

Вторые роды прошли три дня назад, (3200 г) без осложнений. Жалоб не предъявляет.

Объективно: кожные покровы нормальной окраски. АД – 110/70 мм рт.ст., пульс – 76 в мин., температура тела – 36,8° С. Молочные железы в состоянии умеренного нагрубания, безболезненные. Соски чистые, живот мягкий, безболезненный. Матка плотная, безболезненная, дно её на 3 поперечных пальца ниже пупка. Лохии скудные, кровянистые. Мочеиспускание не нарушено. Стула не было. Отеков нет.

ЗАДАЧА № 24

18-летняя женщина находится совместно с ребенком в индивидуальной палате физиологического послеродового отделения на 5 сутки после срочных родов. Роды без осложнений. Ребенок готов к выписке. Жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 78 ударов в минуту.

Молочные железы умеренно нагрубаяют. Соски без трещин. Лактация достаточная.

Дно матки на 3 поперечных пальца выше лобка. Лохии сукровичные, умеренные. Физиологические отправления в норме. Температура нормальная. Анализы в норме. Врач назначил родильницу вместе с ребенком к выписке на завтра.

Задача № 25

Женщина 22 лет, студентка, обратилась к акушерке смотрового кабинета поликлиники за рекомендацией. После первых нормальных родов она кормит ребенка грудью 9 месяцев. Пыталась прекратить лактацию, но неудачно, в связи с выходом на работу. Месячные регулярные, половой жизнью живет и предохраняется презервативом эпизодически. Последние месячные 5 дней назад. Хотела бы получить рекомендации по контрацепции. В женскую консультацию обращалась последний раз после выписки из родильного дома.

ЗАДАЧА № 26.

Акушерка летит в самолете. Приземление через 3 часа. Стюардесса обратилась за помощью, так как у одной пассажирки, 30-летней повторнородящей женщины, начались роды. До этих родов у нее было двое срочных родов без осложнений, настоящая беременность 3-я, доношенная, гинекологических заболеваний не было. 2 часа назад начались схватки, только что отошли воды. Схватки через 5 минут по 35 секунд умеренно болезненные. Рожать собиралась через 2 недели, летела к матери с двумя детьми. Боится, что придется рожать в самолете, так как предыдущие роды были довольно быстрые, опасается осложнений. В самолете имеется комплект стерильного белья, инструменты, медикаменты для родов. Стюардесса молодая, испугана, посещала занятия по теме “родов”, но сама не принимала.

ЗАДАЧА № 27

Бригадир поезда дальнего следования обратился с просьбой к пассажирам, имеющим медицинское образование, помочь женщине, у которой начались роды. Отозвалась на просьбу акушерка. Оказалось, что у молодой (22 года) первобеременной женщины час назад начали отходить воды, схваток нет. Шевеление плода ощущает. Голова не болит, зрение ясное. Кожные покровы нормальной окраски, пульс 78 уд. в мин. Матка безболезненная, схваток нет. Дно матки чуть ниже края реберной дуги. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. Соматически и гинекологически женщина здорова (со слов и по обменной карте). Она едет к матери в город, куда поезд прибудет через 2 часа. Считает, что срок родов через 2 недели.

ЗАДАЧА № 28

В родильное отделение ЦРБ поступила повторнобеременная Т., 32 года, по поводу срочных родов. Данная беременность 2-я, роды 2-е. Беременность протекала без осложнений. Роды продолжаются 8 часов, 2 часа назад излились околоплодные воды.

Объективно: поведение женщины беспокойное, жалуется на постоянные боли внизу живота. Кожные покровы обычной окраски, температура 36,8°C, АД-120/70, 120/75 мм рт.ст., пульс - 86 в мин., ритмичный. Схватки через 2-3 минуты, по 35-40 секунд,

сильные и болезненные. Положение плода продольное, головка прижата ко входу в малый таз. ОЖ –105 см, ВДМ – 39 см, размеры таза 25-28-33-18 см. Признак Вастена положительный. Отмечается болезненность нижнего сегмента в паузах между схватками. Контракционное кольцо на уровне пупка. Сердцебиение плода ритмичное, 150 уд. в мин., приглушено.

Влагалищное исследование: влагалище емкое, шейка сглажена, открытие почти полное. Плодного пузыря нет. Головка прижата ко входу в малый таз. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок слева кзади. Мыс не достигается.

ЗАДАЧА № 29

Первобеременная К., 22 лет, во II-ом периоде родов. Беременность доношенная, протекала без осложнений. Поступила в родильный дом в активной фазе родов. Предполагаемая масса плода 3800 г. Размеры таза 23-25-28-18.

Объективно: кожные покровы обычной окраски, пульс 80 уд. в мин., ритмичный. АД - 120/80, 120/80 мм рт.ст., потуги достаточной силы. Сердцебиение плода 146 ударов в мин., ритмичное.

При осмотре промежности обнаружено, что расстояние от сфинктера прямой кишки до задней спайки 5-6 см. При прорезывании головки на высоте потуги кожа промежности цианотичная, отечная. В последующую потугу появилось побледнение кожи промежности.

ЗАДАЧА № 30

В предродовой находится роженица Л. 22-х лет с активной родовой деятельностью в течение 10 часов. Беременность первая, протекала без осложнений, наблюдалась в женской консультации, прошла физиопсихопрофилактическую подготовку к родам. Менструальная функция в норме. Гинекологических заболеваний нет.

Объективно: АД 120/70 – 115/70 мм рт.ст, пульс 78 уд/мин. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. Положение плода продольное, предлежит головка, большим сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд/мин. Окружность живота 98 см, высота стояния дна матки 32 см. Размеры таза в норме. Схватки через 3 минуты по 40 – 45 сек. Излились светлые околоплодные воды 200 мл. Роженица испытывает желание тужиться.

При влагалищном исследовании открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет, головка в широкой части полости таза, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок ближе кпереди слева. Мыс не достигается.

ЗАДАЧА № 31

В родильный дом поступила первобеременная А, 21 год, с регулярной родовой деятельностью в течение 3-х часов. Беременность 38 недель, протекала без осложнений.

Соматически здорова. Менструальная функция без особенностей. Занятия по подготовке к родам не посещала, прочитала учебник по акушерству.

Объективно: рост 162 см, масса 62 кг. Кожа и видимые слизистые чистые, обычной окраски. АД 110/70 – 110/65 мм рт.ст, пульс 74 уд/ми, ритмичный. ОЖ-95 см, ВДМ -35 см, размеры таза в норме. Положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Схватки через 4 – 5 минут по 20 – 25 секунд, умеренной силы. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд/мин. Матка хорошо расслабляется в паузы между схватками. Во время схватки женщина ведет себя беспокойно, дышит напряженно, высказывает опасение о возникновении у нее опасных осложнений. Настаивает на медикаментозном обезболивании.

При влагалищном исследовании: влагалище нерожавшей, узкое, открытие маточного зева 3-4 см, плодный пузырь цел, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, малый родничок слева спереди. Мыс не достигается.

ЗАДАЧА № 32

Повторнобеременная К, 23 года, поступила в роддом с регулярной родовой деятельностью в течение 3-х часов. Роды в срок. Беременность вторая, протекала без осложнений, роды предстоят вторые. Соматически здорова. Менструальная функция без особенностей.

Объективно: рост 160 см, масса 72 кг. Кожа и видимые слизистые чистые, обычной окраски. АД 120/70- 115/70 мм рт.ст, пульс 76 уд/мин, ритмичный. ОЖ- 90 см, ВДМ- 36 см. Размеры таза в норме. Положение плода продольное, предлежит головка, большим сегментом во входе в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд/мин. Схватки через 2 минуты по 40-50 секунд сильные болезненные.

При влагалищном исследовании открытие маточного зева почти полное, края мягкие. Головкой плода выполнены верхняя треть симфиза и крестца. Стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа спереди. Плодный пузырь цел, вскрылся при осмотре, отошли светлые околоплодные воды в количестве 100 мл. Мыс не достигается.

ЗАДАЧА № 33

В женской консультации на очередном приеме 12 октября повторнобеременная интересуется, с какого числа она получит дородовой декретный отпуск, т.к. до дородового отпуска хочет использовать трудовой отпуск. Менструальная функция не нарушена. Живот увеличен за счет беременной матки. ВДМ 10 см (дно матки на 3

поперечных пальца ниже пупка). Последняя менструация 8 мая, первое шевеление плода 13 сентября.

ЗАДАЧА № 34

В женской консультации на очередном приеме 20 октября первобеременная М. 22 – х лет, интересуется, с какого числа у нее будет дородовой декретный отпуск, дату предполагаемых родов. Замужем. Менструальная функция не нарушена. Замужем. Последняя менструация 5 июля. Первая явка в женскую консультацию 31 августа при сроке беременности 7 недель. Матка пальпируется через переднюю брюшную стенку, ВДМ – 7 см (дно матки пальпируется на середине между пупком и лобком).

ЗАДАЧА № 35

20 октября в женскую консультацию обратилась первобеременная К. 20 лет. Замужем менструальная функция не нарушена. Последняя менструация 6 мая. Шевеление плода ощущает в течение 4-х недель (с 21 сентября). Живот увеличен за счет беременной матки, дно матки находится на уровне пупка, ВДМ – 22 см. Сердцебиение плода выслушивается по средней линии ниже пупка ясное, ритмичное, 140 уд/мин.

ЗАДАЧА № 36

В роддом доставлена машиной скорой помощи первобеременная К. 23-х лет с жалобами на схваткообразные боли в животе в течение 3-х часов. Роды в срок. Воды не отошли.

Состояние удовлетворительное. АД 120/70 – 115/70 мм рт.ст, пульс 76 уд/мин. Отеков на ногах нет.

Живот овоидной формы, положение плода продольное, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Схватки через 5 – 6 минут по 25 – 30 сек. Сердцебиение плода ясное, ритмичное 136 уд/мин.

При влагалищном исследовании открытие маточного зева 4-5 см, плодный пузырь цел, предлежит головка, прижата ко входу в малый таз. Мыс не достигается

ЗАДАЧА № 37

В женской консультации на очередном приеме 12 октября первобеременная К. интересуется, с какого числа она получит дородовой декретный отпуск, когда срок родов.

Менструальная функция не нарушена. Замужем. Последняя менструация 8 июня. Первая явка 10 августа 9 недель.

ЗАДАЧА № 38

Ребенок родился с массой 3800 г, длиной 52 см. В настоящее время ему 2 недели, находится на естественном вскармливании. Рассчитать долженствующую массу и рост.

ЗАДАЧА № 39

Ребенок родился с массой 3350, длиной 50 см. В настоящее время ему 5 дней, убыль массы тела составила 150 г. Дать оценку антропометрических данных, объяснить возможные причины убыли массы тела.

ЗАДАЧА № 40

Ребенок родился с массой 3000 г, длиной 50 см. В настоящее время ему 3 недели. Мать обеспокоена, что у нее мало молока и просит выписать дополнительное питание. При осмотре ребенок активный, кожа розовая, чистая. Масса его 3400 г. При контрольном кормлении высасывает 80 -90 мл молока. Нуждается ли ребенок в дополнительном питании?

ЗАДАЧА № 41

Ребенок родился с массой 3400, длиной 52 см. Находится на естественном вскармливании. Возраст 3 дня, масса 3300. Какими причинами можно объяснить убыль массы тела? Рассчитать суточную потребность в пище.

ЗАДАЧА № 42

Ребенок родился в срок 35 – 37 недель с массой 2400 г, длиной 44 см. Оценить физическое состояние ребенка.

ЗАДАЧА № 43

Ребенок родился в срок 38 – 40 недель с массой 3100, длиной 51 см. Оцените антропометрические данные.

ЗАДАЧА № 44

Ребенок родился с массой 3100 г, длиной 52 см Ребенку 4 дня, весит 3000 г.

Рассчитать суточную потребность в пище.

ЗАДАЧА № 45

Девочка родилась на 38 неделе беременности. Масса тела при рождении 2950, длина 49 см. Закричала сразу, крик громкий. Оценка по шкале Апгар 9 - 10 баллов. Большой родничок 2,5х2,5 см, Кости черепа умеренно подвижны, швы сомкнуты. Ногти достигают кончиков пальцев. частота сердечных сокращений 146 в минуту. Число дыхательных движений 40 в минуту Хорошо вызываются физиологические рефлексы. Преобладает тонус сгибателей в верхних и нижних конечностях. Волосной покров выражен на голове и есть небольшое количество пушковых волос на плечах. Оцените признаки морфологической и функциональной зрелости.

ЗАДАЧА № 46

Ребенок родился с массой 3200 г, длиной 49 см. На 2-й день появилась умеренная иктеричность кожных покровов, к моменту выписки из родильного дома на 5-й день, желтуха практически исчезла. Дать оценку раннему неонатальному периоду.

ЗАДАЧА № 47

Ребенок родился от 1-й беременности. Маме 25 лет, работает на рынке, в киоске, торгующем предметами бытовой химии. Беременность наступила в июле, женщина не замужем. Женщина отмечает, что условия труда были очень неблагоприятны, маленькое помещение, жара, большой поток покупателей. К концу рабочего дня очень уставала, но из-за низкого материального положения (снимала квартиру), вынуждена была работать.

Были ли условия во время беременности, способствующие пренатальному поражению плода?

ЗАДАЧА № 48

Девочка 8 дней. От 1-й нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3350 г, длина 50 см.

Выписана из роддома на 5 день, на 6 день мама отметила увеличение молочных желез у ребенка. Объясните причину возникшего состояния. Какой совет можно дать маме?

ЗАДАЧА № 49

Масса тела при рождении 3750 г, длина 52 см. На четвертый день убыль массы тела составила 150 г. Дать оценку раннего неонатального периода.

ЗАДАЧА № 50

Ребенку 5 дней, готовится к выписке. Вес 3500, длина 50 см. При контрольном кормлении высасывает 50 -60 мл молока. Достаточный ли объем пищи получает ребенок?

ЗАДАЧА № 51

Ребенок от первой, протекавшей без патологии беременности. Масса при рождении 3500, длина 53 см. Оценка по шкале Апгар 8 -10 баллов. На естественном вскармливании. На третий день после рождения у ребенка внезапно повысилась температура. Назовите возможную причину возникшего состояния.

ЗАДАЧА № 52

Новорожденная девочка, от 1-й нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3600 г, длина 51 см, окружность головы 35 см, окружность грудной клетки 33,5 см. Оцените антропометрические данные.

ЗАДАЧА № 53

Ребенок родился в срок, масса 3300, длина 49 см. Грудь сосет хорошо, активный. При осмотре кожа красная, легкий синюшный оттенок на стопах и ладонках. Оцените состояние ребенка.

ЗАДАЧА № 54

Ребенок родился в срок 37 - 35 недель, вес 2000 г. Как скоро его можно приложить к груди?

ЗАДАЧА № 55

Ребенок родился в срок 38 – 40 недель с массой 2950, длиной 49 см, закричал сразу, оценка по шкале Апгар 8 -10 баллов. Какие физиологические рефлексы можно выявить у новорожденного?

ЗАДАЧА № 56

На третьи сутки после родов у родильницы появились ссадины в области сосков, дискомфорт и болезненность во время кормления. Является ли это противопоказанием для кормления грудью?

ЗАДАЧА № 57

Ребенок родился в срок 35 – 33 недели, масса 1500 г. Определите степень недоношенности, охарактеризуйте возможные морфологические и функциональные признаки недоношенного ребенка.

ЗАДАЧА № 58

У родильницы выявлена активная форма туберкулеза. Возможно ли грудное вскармливание?

ЗАДАЧА № 59

Ребенок родился от второй беременности, в срок. Оценка по шкале Апгар 8-10 баллов, приложен к груди в первые два часа с момента рождения, сосал активно. Мать с ребенком готовятся к выписке. Обязательно ли вакцинировать ребенка от туберкулеза перед выпиской? Можно ли сделать прививку в поликлинике?

ЗАДАЧА № 60

Медсестра обучает молодую маму уходу за новорожденным. Что необходимо приготовить для обработки остатка пуповины?

ЗАДАЧА № 61

Мать и ребенок готовятся к выписке из роддома. Какие документы должны быть выданы при выписке?

ЗАДАЧА № 62

Ребенок родился в срок 35 – 33 недели с весом 1900 г, длиной 43 см. Имеются морфологические и функциональные признаки недоношенности. Показана ли ребенку вакцинация против гепатита В?

ЗАДАЧА № 63

Ребенок родился в срок 35 – 33 недели, масса при рождении 1850 г. Морфологические и функциональные признаки недоношенности выражены. Показана ли ребенку вакцинация против туберкулеза?

ЗАДАЧА № 64

Ребенок родился с массой 3000 г, длиной 49 см. В настоящее время возраст его 4 дня. При контрольном взвешивании до и после кормления ребенок высасывает 30 — 40 мл грудного молока. Рассчитать необходимое количество пищи .

ЗАДАЧА № 65

Ребенок родился в срок 37 – 35 недель, вес 2400. Как рассчитать суточный объем пищи?

ЗАДАЧА № 66

На третий день после рождения ребенка мать обратила внимание на кристаллы розово-красного цвета вокруг бесцветного пятна мочи на пеленке. Дать оценку ситуации.

ЗАДАЧА № 67

Ребенок родился в срок, от 1-й благополучно протекавшей беременности. Масса тела при рождении 3250 г, длина тела 50 см. На 3-й день жизни появилось желтушное окрашивание кожи и склер. Ребенок активен, хорошо сосет. Стул желтый. Что, вероятнее всего, явилось причиной желтухи?

ЗАДАЧА № 68

Ребенок здоров, держит голову, фиксирует взор. Масса тела 5000 г, длина 58 см (при рождении соответственно, 3500 г и 52 см). Какому возрасту соответствует развитие данного ребенка?

ЗАДАЧА № 69

Мать новорожденного ребенка обеспокоена тем, что у ребенка учащенный недостаточной по ее мнению плотности стул. Ребенок находится на естественном вскармливании, активно сосет, сон спокоен, наблюдается положительная динамика веса. Оцените состояние ребенка.

ЗАДАЧА № 70

Ребенок появился на свет с весом 3250 г и ростом 50 см. Определите и оцените массо-ростовой показатель.

3.3 Оценочные средства для проверки результатов освоения программы профессионального модуля по практике

Общие положения

Целью проверки результатов освоения программы профессионального модуля по учебной и (или) производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций, практического опыта и умений.

Аттестация по итогам учебной практики проводится на основании результатов ее прохождения, отраженных в аттестационном листе учебной практики.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов ее прохождения, подтверждаемых документами соответствующих организаций (наличие положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от организации и университета об уровне освоения профессиональных компетенций; наличие положительной характеристики на обучающегося по освоению общих компетенций и профессиональных компетенций в период прохождения практики; наличие дневника практики и отчета о практике в соответствии с заданием на практику).

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Перечень видов работ учебной практики по ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода

Виды работ	Коды проверяемых результатов	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	ПК 1.1.	аттестационный лист о прохождении практики
Проводить физио-психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.	ПК 1.2	
Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.	ПК 1.3.	
Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.	ПК 1.4.	
Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.	ПК 1.5.	
Применять лекарственные средства по назначению врача.	ПК 1.6.	
Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.	ПК 1.7.	
Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней	ОК 1.	

устойчивый интерес		
Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	ОК 2.	
Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	ОК 3.	
Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития	ОК 4.	
Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	ОК 5.	
Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	ОК 6.	
Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	ОК 7.	
Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации	ОК 8.	
Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	ОК 9.	
Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	ОК 10.	
Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	ОК 11.	
Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	ОК 12.	
Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	ОК 13.	

Перечень практических манипуляций по ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

1. Осмотр шейки матки в ложкообразных зеркалах.
2. Осмотр шейки матки в створчатых зеркалах.
3. Техника проведения гигиенической ванны новорождённому.

4. Способ выделения отделившегося последа по Абуладзе.
5. Наружная пельвиметрия.
6. Техника проведения туалета пупочной ранки новорождённого.
7. Измерение крестцового ромба (ромба Михаэлиса).
8. Способ выделения отделившегося последа по Гентеру.
9. Техника контрольного кормления новорождённого.
10. Способ выделения отделившегося последа по Креде-Лазаревичу.
11. Приемы наружного акушерского исследования (приемы Леопольда Левицкого).
12. Техника взвешивания новорождённого на механических весах.
13. Выслушивание сердечных тонов плода.
14. Измерение окружности живота (ОЖ), высоты дна матки (ВДМ).
15. Техника взвешивания новорождённого на электронных весах.
16. Измерение диагональной конъюгаты.
17. Определение продолжительности схваток и пауз.
18. Техника антропометрии (измерение роста) новорождённого.
19. Влагалищное исследование в родах.
20. Достижение головки плода наружным приемом (метод Пискачека).
21. Техника проведения утреннего туалета новорождённого.
22. Туалет роженицы.
23. Акушерское пособие при переднем виде затылочного предлежания плода.
24. Техника кормления новорождённого из бутылочки.
25. Акушерское пособие при заднем виде затылочного предлежания плода.
26. Профилактика офтальмобленнорей.
27. Техника свободного пеленания новорождённого.
28. Вторичная обработка пуповины.
29. Признаки отделившейся плаценты.
30. Техника определения размеров большого родничка новорождённого.
31. Двуручное влагалищно-абдоминальное исследование.
32. Осмотр последа.
33. Техника проведения неонатального скрининга новорождённого.
34. Первичная обработка пуповины.
35. Измерение боковых размеров таза.

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету по практике

1. Заполнение медицинской документации женской консультации, выписывание направлений на лабораторные методы исследования и консультации специалистов
2. Оценка функционального состояния беременной
3. Определение скрытых отеков
4. Проведение осмотра шейки матки в зеркалах
5. Проведение двуручного влагалищно-абдоминального исследования
6. Проведение наружной пельвиметрии
7. Измерение и оценка крестцового ромба (ромба Михаэлиса)
8. Проведение приемов наружного акушерского исследования (приемы Леопольда Левицкого)
9. Измерение окружности живота (ОЖ) и высоты дна матки (ВДМ). Определение предполагаемой массы плода (ПМП)
10. Выслушивание сердцебиения плода
11. Оценка состояния плода методами КТГ
12. Составление плана организации и проведения занятий по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам
13. Подготовка молочных желез к кормлению во время беременности. Профилактика лактационного мастита при втянутых сосках

14. Участие в проведении занятий по ЛФК в I, II, и III триместрах беременности
15. Заполнение медицинской документации приемно-смотрового отделения
16. Сбор анамнеза
17. Исследование артериального пульса на лучевой артерии
18. Измерение артериального давления на лучевой артерии
19. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
20. Проведение осмотра на педикулез, гнойничковые, грибковые заболевания
21. Осмотр полости рта, зева на воспалительные заболевания
22. Пальпация доступных лимфатических узлов
23. Осмотр молочных желез
24. Выполнение антропометрии
25. Определение и оценка характера родовой деятельности
26. Проведение наружных приемов акушерского исследования
27. Проведение наружной пельвиметрии
28. Определение окружности живота, высоты дна матки
29. Выслушивание сердцебиения плода
- Взятие крови из вены и определение группы крови
- Осмотр наружных половых органов
- Осмотр шейки матки в зеркалах
- Взятие влагалищных мазков
- Проведение влагалищного исследования в родах
- Определение белка в моче экспресс методом
- Санитарно-гигиеническая обработка роженицы
- Постановка очистительной клизмы
30. Заполнение медицинской документации родильного отделения
31. Оценка функционального состояния роженицы
32. Проведение наружной пельвиметрии
33. Измерение диагональной конъюгаты и оценка результатов
34. Определение с. vera по с. externa и с. diagonalis
35. Измерение и оценка крестцового ромба (ромба Михаэлиса)
36. Проведение приемов наружного акушерского исследования (приемы Леопольда Левицкого)
37. Измерение окружности живота (ОЖ) и высоты дна матки (ВДМ).
38. Определение предполагаемой массы плода (ПМП)
39. Выслушивание сердцебиения плода
40. Оценка состояния плода и характера родовой деятельности методом КТГ
41. Определение продолжительности схваток и пауз
42. Проведение методов самообезболивания в родах
43. Обучение рожениц правильному дыханию во время схваток, методам релаксации
44. Обучение рожениц правильному поведению во время потуг на кровати Рахманова
45. Проведение влагалищного исследования в родах
46. Заполнение партограммы и оценка результатов
47. Участие в проведении профилактики внутриутробной гипоксии плода
48. Проведение немедикаментозного обезболивания родов
49. Участие в проведении медикаментозного обезболивания родов
50. Проведение туалета роженицы
51. Достижение головки плода наружным приемом (приемом Пискачака)
52. Проведение аутоаналгезии родов закистью азота с кислородом
53. Проведение оксигенотерапии
54. Подготовка акушерки к приему родов
55. Участие в оказании акушерского пособия при затылочных предлежаниях плода
56. Проведение профилактики офтальмобленнореи

57. Проведение первичной обработки пуповины
58. Проведение вторичной обработки пуповины
59. Проведение туалета (обработка кожных покровов) и антропометрии новорожденного
60. Определение и оценка признаков отделения плаценты
61. Проведение способов выделения отделившегося последа
62. Проведение осмотра последа
63. Проведение катетеризации мочевого пузыря
64. Проведение туалета родильницы перед переводом в малую операционную
65. Измерение объема теряемой крови в III периоде родов и раннем послеродовом периоде
66. Заполнение медицинской документации послеродового отделения
67. Оценка функционального состояния родильницы
68. Исследование артериального пульса на лучевой артерии
69. Измерение артериального давления на лучевой артерии
70. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
71. Проведение пальпации молочных желез с оценкой их состояния в послеродовом периоде
72. Проведение пальпации молочных желез с оценкой их состояния в послеродовом периоде
73. Сцеживание молочных желез
74. Выполнение пальпации живота
75. Оценка характера послеродовых выделений
76. Участие в проведении занятий по ЛФК в послеродовом периоде
77. Заполнение медицинской документации отделения новорождённых
78. Оценка состояния новорождённого
79. Осмотр здорового новорождённого в родильном блоке
80. Осмотр здорового новорождённого в палате новорождённых
81. Измерение температуры тела.
82. Антропометрия новорождённого (измерение массы тела, роста, окружности головы, окружности грудной клетки)
83. Определение весо-ростового показателя
84. Обучение матери уходу за новорождённым
85. Участие при проведении вакцинации от вирусного гепатита В и туберкулёза.
86. Участие при проведении скрининга на наследственную и врождённую патологию
87. Подготовка и участие в кормлении новорождённых Обеспечение инфекционной безопасности

Критерии оценки		
Оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:		<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - высокий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); высокая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - высокий уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «хорошо» выставляется студенту, если выполнены		<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - хороший уровень теоретического осмысления студентом

следующие условия:	своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); хорошая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - хороший уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	- наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - удовлетворительный уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - удовлетворительный уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, при условиях:	- отсутствие аттестационного листа по учебной практике; - низкий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); низкая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - низкий уровень его профессиональной подготовки.

Фонд оценочных средств
измерения уровня освоения студентами
профессионального модуля ПМ.02 Медицинская помощь беременным
и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах

Паспорт фонда оценочных средств

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме устного опроса, вопросов для контрольных работ, тестирования, оценочные средства для проверки остаточных знаний за предыдущий период обучения, промежуточной аттестации в форме экзамена по междисциплинарным курсам, в форме дифференцированного зачета по учебным и производственным практикам и в форме экзамена по профессиональному модулю.

17.5 Перечень формируемых компетенций

Изучение модуля ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах направлено на формирование следующих компетенций:

ПК 2.1.	Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.
ПК 2.2.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.
ПК 2.3.	Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения

	профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Перечень требуемого компонентного состава компетенций
В результате освоения дисциплины студенты должны:

Иметь практический опыт:

- проведения ухода, лечебно-диагностических, профилактических мероприятий пациентам с экстрагенитальной патологией под руководством врача;
- -проведения ухода, лечебно-диагностических, профилактических, реабилитационных мероприятий детям под руководством врача уметь:
- - осуществлять сестринский уход при экстрагенитальной патологии;
- - собирать информацию и проводить обследование пациента;
- - готовить пациента к диагностическим исследованиям;
- - оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- - проводить лекарственную терапию по назначению врача;
- - осуществлять уход за пациентом в периоперативном периоде;
- - выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка;
- - осуществлять уход и обучать родителей уходу за больным ребенком;
- - оказывать доврачебную помощь детям при неотложных состояниях;
- - проводить беседы с родителями по профилактике заболеваний у детей знать:
- - основные виды соматической экстрагенитальной патологии;
- - особо опасные инфекционные заболевания;

- - особенности ведения беременности, родов, послеродового периода при инфекционной патологии;
- - влияние детских инфекций на течение беременности и внутриутробное развитие плода;
- - основные хирургические заболевания;
- - особенности ухода за пациентами в периоперативном периоде;
- - основные неотложные состояния при соматической и хирургической патологии;
- - методы обследования и оценки физического и психомоторного развития детей;
- - проблемы ребенка, связанные со здоровьем и проблемы семьи;
- основные заболевания детского возраста, особенности лечения и ухода;
- - неотложные состояния в педиатрии;

Уметь:

- собирать информацию и проводить обследование пациента;
- готовить пациента к диагностическим исследованиям;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- проводить лекарственную терапию по назначению врача;
- выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка;
- осуществлять уход и обучать родителей уходу за больным ребенком;
- оказывать доврачебную помощь детям при неотложных состояниях;
- организовывать и контролировать работу по профилактике заболеваний у детей;

Знать:

- осуществлять сестринский уход при экстрагенитальной патологии;
- собирать информацию и проводить обследование пациента;
- готовить пациента к диагностическим исследованиям;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- проводить лекарственную терапию по назначению врача;
- осуществлять уход за пациентом в периоперативном периоде;
- выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка;
- осуществлять уход и обучать родителей уходу за больным ребенком;
- оказывать доврачебную помощь детям при неотложных состояниях;
- проводить беседы с родителями по профилактике заболеваний у детей;

18. Показатели, критерии оценки компетенций

18.1 Структура фонда оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

Результаты (освоенные)	Основные показатели оценки	Формы и
------------------------	----------------------------	---------

профессиональные компетенции)	результата	методы контроля и оценки
<p>ПК 2.1 Проводить лечебнодиагностическую, профилактическую, санитарно - просветительную работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.</p>	<p>Проводит субъективное и объективное обследование пациента с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии. Готовит пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям.</p> <p>Ассистирует врачу при лечебнодиагностических процедурах.</p> <p>Проводит лекарственную терапию под контролем врача. Проводит профилактические мероприятия беременным с экстрагенитальной патологией под руководством врача.</p> <p>Проводит санитарно - просветительную работу с пациентами. Осуществляет уход при данном виде патологии.</p>	<p>Оценка деятельности (на практике)</p> <p>Наблюдение на практическом занятии.</p> <p>Дифференцированный зачет по производственной практике.</p> <p>Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене.</p>
<p>ПК 2.2 Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.</p>	<p>Проводит субъективное и объективное обследование ребенка с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии.</p> <p>Выявляет физические и нервнопсихические отклонения в развитии ребенка. Готовит пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям.</p> <p>Ассистирует врачу при лечебнодиагностических процедурах. 72</p> <p>Проводит профилактические мероприятия детям под руководством врача. Проводит санитарно - просветительную работу с детьми и родителями. Осуществляет уход за здоровыми и больными детьми.</p>	
<p>ПК 2.3. Оказывать доврачебную</p>	<p>Оказывает доврачебную помощь при</p>	

помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.	острых заболеваниях, согласно порядку оказания. Оказывает доврачебную помощь при несчастных случаях, согласно порядку оказания. Оказывает доврачебную помощь при чрезвычайных ситуациях согласно порядку оказания. Оказывает доврачебную помощь в условиях эпидемии.	
---	--	--

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Активность учебноисследовательской и научноисследовательской работы Проявление интереса к будущей профессии	Качественные оценочные показатели аудиторной и внеаудиторной работы Отзывы с производственной практики
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Обоснование рациональности выбора при решении ситуационных задач и организации ухода.	Оценка. Наблюдение за деятельностью студентов на практических занятиях.
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	Выявляет, анализирует проблему и принимает решение в стандартных и нестандартных профессиональных и жизненных ситуациях.	Оценка. Наблюдение. Тестирование. Оценка правильности

		решения ситуационных задач.
ОК.5. Использовать информационнокоммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Готовит задания и оформляет документацию при помощи информационнокоммуникационных технологий.	Оценка документации, презентаций по учебной и профессиональной практике и самостоятельной работе.
ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Владеет разными видами речевой деятельности. Вступает в контакт с любым типом собеседника, учитывая его особенности, соблюдая нормы и правила общения. Владеет способами совместной деятельности в команде, умениями искать и находить компромиссы.	Оценка выполнения командных видов работ на занятиях.
ОК.7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	Определяет свою роль в коллективе. Организует групповую работу студентов и отвечает за её результат. Решает проблемы и несогласованности в пределах команды.	Оценка работы в группе, анкетирование.
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Составляет план профессионального и личностного развития и осуществляет индивидуальную образовательную траекторию.	Оценка планов и отчетов, портфолио.
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной	Ориентируется в новых медицинских технологиях. Проводит исследовательскую работу.	Оценка выступлений, УИРС, НИРС

деятельности.		
ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Понимает значение исторического наследия, толерантно воспринимает социальные, культурные, религиозные различия народов.	Оценка стиля общения, участия во внеклассных мероприятиях, анкетирование
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Определяет свое место и роль в окружающей природе, в коллективе, в обществе. Понимает нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Оценка стиля поведения, участия во внеклассных мероприятиях, анкетирование
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Готовит рабочее место с соблюдением требований охраны труда (производственной санитарии, противопожарной безопасности) Соблюдает требования инфекционной безопасности.	Оценка соблюдения мер охраны труда и инфекционной безопасности.
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Разрабатывает индивидуальный план по ЗОЖ, владеет способами физического самосовершенствования, саморегуляции, самоподдержки. Контролирует эффективность плана. Посещает регулярно занятия физической культуры, занимается в спортивных секциях.	Контроль за деятельностью студента

Типовые критерии оценки сформированности компетенций

Оценка	Балл	Обобщенная оценка компетенции
«Неудовлетворительно»	2 балла	Обучающийся не овладел оцениваемой компетенцией, не раскрывает сущность поставленной проблемы. Не умеет применять

		теоретические знания в решении практической ситуации. Допускает ошибки в принимаемом решении, в работе с нормативными документами, неуверенно обосновывает полученные результаты. Материал излагается нелогично, бессистемно, недостаточно грамотно.
«Удовлетворительно»	3 балла	Обучающийся освоил 60-69% оцениваемой компетенции, показывает удовлетворительные знания основных вопросов программного материала, умения анализировать, делать выводы в условиях конкретной ситуационной задачи. Излагает решение проблемы недостаточно полно, непоследовательно, допускает неточности. Затрудняется доказательно обосновывать свои суждения.
«Хорошо»	4 балла	Обучающийся освоил 70-80% оцениваемой компетенции, умеет применять теоретические знания и полученный практический опыт в решении практической ситуации. Умело работает с нормативными документами. Умеет аргументировать свои выводы и принимать самостоятельные решения, но допускает отдельные неточности, как по содержанию, так и по умениям, навыкам работы с нормативно-правовой документацией.
«Отлично»	5 баллов	Обучающийся освоил 90-100% оцениваемой компетенции, умеет связывать теорию с практикой, применять полученный практический опыт, анализировать, делать выводы, принимать самостоятельные решения в конкретной ситуации, высказывать и обосновывать свои суждения. Демонстрирует умение вести беседы, консультировать граждан, выходить из конфликтных ситуаций. Владеет навыками работы с нормативными документами. Владеет письменной и устной коммуникацией, логическим изложением ответа.

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

3.1. МДК 02.01. Соматические заболевания, отравления и беременность

1. Система организации и порядок оказания медицинской помощи населению при заболеваниях терапевтического профиля

2. Особенности субъективного и объективного обследования пациентов с заболеванием органов дыхания

3. Бронхиты, пневмонии.
4. Бронхиальная астма, понятие ХОБЛ
5. Туберкулез легких
6. Осуществление сестринского ухода за пациентами с бронхитами
7. Осуществление сестринского ухода за пациентами с пневмониями
8. Осуществление сестринского ухода за пациентами с бронхиальной астмой
9. Осуществление сестринского ухода за пациентами с ХОБЛ
10. Влияние бронхиальной астмы и ХОБЛ на течение беременности, родов, послеродовый период
11. Осуществление сестринского ухода за пациентами с туберкулезом легких
12. Влияние туберкулеза на течение беременности, родов, послеродовый период
13. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями сердечнососудистой системы
14. Острая ревматическая лихорадка, пороки сердца
15. Гипертоническая болезнь
16. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда (ИМ), атеросклероз
17. Острая и хроническая сердечно-сосудистая недостаточность
18. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями сердечнососудистой системы
19. Общая характеристика болезней системы кровообращения
20. Основы ЭКГ
21. Осуществление сестринского ухода за пациентами с ОРЛ и пороками сердца
22. Организация диагностических мероприятий при ОРЛ и пороках сердца
23. Организация лечебно-профилактических мероприятий при ОРЛ и пороках сердца
24. Осуществление сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью
25. Организация диагностических мероприятий при гипертонической болезни
26. Организация лечебно-профилактических мероприятий при гипертонической болезни
27. Осуществление сестринского ухода за пациентами со стенокардией
28. Осуществление сестринского ухода за пациентами с инфарктом миокарда
29. Осуществление сестринского ухода за пациентами с атеросклерозом
30. Особенности субъективного и объективного обследования пациентов с заболеваниями ЖКТ

31. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
32. Хронические гепатиты, циррозы
33. Осуществление сестринского ухода за пациентами с гастритами
34. Осуществление сестринского ухода за пациентами с язвенной болезнью желудка
35. Осуществление сестринского ухода за пациентами с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки
36. Осуществление сестринского ухода за пациентами с хроническими гепатитами
37. Осуществление сестринского ухода за пациентами с циррозами
38. Особенности субъективного и объективного обследования пациентов с заболеваниями почек и мочеполовой системы
39. Острые и хронические гломерулонефриты
40. Острый и хронический пиелонефрит
41. Острая и хроническая почечная недостаточность
42. Осуществление сестринского ухода за пациентами с острым гломерулонефритом
43. Осуществление сестринского ухода за пациентами с хроническим гломерулонефритом
44. Осуществление сестринского ухода за пациентами с пиелонефритами
45. Сахарный диабет Осложнения диабета
46. Диффузно-токсический зоб (ДТЗ)
47. Гипотиреоз, эндемический зоб
48. Осуществление сестринского ухода за пациентами с сахарным диабетом.
49. Осложнения диабета
50. Диабет и беременность
51. Осуществление сестринского ухода за пациентами с диффузно-токсическим зобом
52. Осуществление сестринского ухода за пациентами с гипотиреозом
53. Осуществление сестринского ухода за пациентами с эндемическим зобом
54. Анемии, анемии у беременных
55. Лейкозы
56. Осуществление сестринского ухода за пациентами с анемиями
57. Осуществление сестринского ухода за пациентами с анемиями
58. Осуществление сестринского ухода за пациентами с лейкозами
59. Ревматоидный артрит (РА)

60. Аллергозы
61. Осуществление сестринского ухода за пациентами с ревматоидным артритом
62. Осуществление сестринского ухода за пациентами с аллергозами
63. Отравление растительными ядами алкоголем, химическими и токсическими веществами
64. Осуществление сестринского ухода за пациентами с отравлениями
65. Особенности течения неврологических заболеваний в период беременности
66. Заболевания периферической нервной системы
67. Болезни нервно-мышечного синапса и мышц
68. Заболевания вегетативной нервной системы
69. Цереброваскулярные болезни
70. Демиелинизирующие заболевания нервной системы
71. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями периферической нервной системы
72. Осуществление сестринского ухода за пациентами с заболеваниями нервно-мышечного синапса и мышц и вегетативной нервной системы
74. Осуществление сестринского ухода за пациентами с цереброваскулярными и демиелинизирующими заболеваниями
75. Особенности течения психических заболеваний в период беременности
76. Пограничные психические расстройства
77. Эпилепсия
78. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением алкоголя и психоактивных веществ
7. Осуществление сестринского ухода за пациентами с пограничными психическими расстройствами
80. Осуществление сестринского ухода за пациентами с эпилепсией
- Осуществление сестринского ухода за пациентами с расстройством поведения, связанным с употреблением ПАВ
81. Субъективные и объективные симптомы дерматозов Системная красная волчанка (СКВ), склеродермия
82. Дерматозы полиэтиологичной природы. Пузырные дерматозы. Вирусные дерматозы
83. Дерматозоонозы.
84. Грибковые заболевания кожи
85. Осуществление сестринского ухода за пациентами с СКВ и склеродермией

86. Осуществление сестринского ухода за пациентами с дерматозами

87. Осуществление сестринского ухода за пациентами с дерматозоонозами и грибковыми заболеваниями кожи

МДК 02.02. Инфекционные заболевания и беременность

1. Эпидемический процесс, его три звена.
2. Понятие о бактерионосительстве. Работа кабинета инфекционных заболеваний (КИЗ) по контролю за бактерионосительством. Профилактика бак.носительства у работников лечебно-профилактических учреждений акушерского профиля.
3. Пути передачи инфекции. Роль акушерки в разрыве передачи инфекции в ЛПУ. Понятие о дезинфекции, дезинсекции, дератизации.
4. Понятие об иммунитете. Виды иммунитета. Участие акушерки и м/с в создание специфического иммунитета.
5. Вакцины, сыворотки, анатоксины. Особенности работы прививочного кабинета.
6. Основные признаки инфекционных заболеваний. Роль акушерки в ранней диагностике инфекционных болезней.
7. Особенности инфекционных заболеваний. Периоды инфекционных болезней.
8. Этапы оказания помощи инфекционным больным.
9. Устройство и режим инфекционной больницы. Устройство и функции бокса.
10. Эпидемиологический очаг. Роль акушерки, м/с в эпидемическом очаге (на дому и в организованном коллективе)
11. ОРВИ. Грипп. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
12. Влияние острых респираторных инфекций на течение беременности, родов, послеродовый период. Профилактика осложнений. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.(острая дыхательная недостаточность, круп)
13. Брюшной тиф. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
14. Паратифы. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.

15. Сальмонеллез. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
16. Дизентерия. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
17. Ротавирусная инфекция. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
18. Влияние кишечных инфекций на течение беременности, родов, послеродовый период. Профилактика осложнений. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. (перфорация кишечника, кишечные кровотечения, инфекционно-токсический и гиповолемический шок, обезвоживание).
19. Особо опасные инфекции. Работа в эпидемическом очаге. Противоэпидемические карантинные мероприятия. Инфекционная безопасность персонала.
20. Особо опасные инфекции. Организация сестринского ухода, противоэпидемических, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях
21. Холера. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
22. Сибирская язва. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
23. Чума. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.
24. Вирусные гепатиты А, Е. Организация сестринского ухода, лечебнопрофилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.
25. Вирусные гепатиты В, С, D. Организация сестринского ухода, лечебнопрофилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.
26. Токсоплазмоз. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового

периода. Влияние токсоплазмоза на течение беременности и внутриутробное развитие плода.

27. Бешенство. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.

28. Малярия. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.

29. Сыпной тиф. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.

30. Клещевой энцефалит. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода.

31. Ботулизм. Организация сестринского ухода, лечебно-профилактических и диагностических мероприятий. Особенности ведения беременности, родов, послеродового периода. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.

32. Профилактика профессиональных заболеваний, инфекционная безопасность мед. персонала, работающего в отделениях инфекционного профиля.

МДК 02.03. Хирургические заболевания, травмы и беременность

1. Основные виды хирургической патологии

2. Кровотечение

3. Переливание крови и кровезаменителей

4. Осуществление сестринского ухода за пациентами при кровотечении

5. Обучение технологии временной остановки кровотечения

6. Осуществление сестринского ухода при массивной кровопотере

7. Подготовка пациента к переливанию крови и кровезаменителей

8. Профилактика гемотрансфузионных осложнений

9. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях

10. Хирургическая операция, предоперационная подготовка, организация работы в операционной

11. Послеоперационный период

12. Осуществление сестринского ухода за пациентами при наложении мягких повязок

13. Осуществление сестринского ухода при наложении мягких повязок

14. Осуществление сестринского ухода при наложении мягких повязок
15. Осуществление сестринского ухода в условиях операционной
16. Деятельность медсестры в интраоперационном периоде
17. Осуществление сестринского ухода при проведении операции
18. Травмы
19. Раны
20. Термические и химические ожоги
21. Осуществление сестринского ухода за пациентами при закрытых механических повреждениях
22. Осуществление сестринского ухода при ранениях
23. Осуществление сестринского ухода при термических повреждениях и химических ожогах
24. Хирургическая инфекция. Инфекция кожи и подкожной клетчатки
25. Мастит
26. Газовая гангрена. Столбняк
27. Осуществление сестринского ухода за пациентами с хирургической инфекцией
28. Осуществление сестринского процесса при лактационном мастите
29. Осуществление сестринского ухода при анаэробной инфекции
30. Болезни вен нижних конечностей, варикозное расширение, флебит, тромбофлебит
31. Болезни артерий нижних конечностей, острый тромбоз, диабетическая ангиопатия
32. Осуществление сестринского ухода за пациентами при болезнях вен нижних конечностей
33. Осуществление сестринского ухода за пациентами при болезнях артерий нижних конечностей
34. Осуществление сестринского процесса при осложнениях заболеваний сосудов нижних конечностей
35. Синдром «острого живота»
36. Грыжи живота. Непроходимость кишечника
37. Новообразования, определение, классификация
38. Осуществление сестринского ухода за пациентами с синдромом «острого живота»
39. Осуществление сестринского ухода при подготовке к операции пациентов с «острым» животом.
40. Осуществление сестринского ухода в послеоперационном периоде
41. Урологические заболевания.
42. Влияние урологических заболеваний на течение беременности

43. Осуществление сестринского ухода за пациентами при мочекаменной болезни
44. Осуществление сестринского ухода за беременными при урологических заболеваниях
45. Заболевания прямой кишки.
46. Выпадение прямой кишки. Травмы толстой кишки и промежности
47. Осуществление сестринского ухода за пациентами при геморрое, анальной трещине и остром парапроктите
48. Осуществление сестринского ухода при заболеваниях толстой кишки в предоперационном периоде
49. Осуществление сестринского ухода в послеоперационном периоде
50. Заболевания ЛОР органов, органов зрения и беременность
51. Осуществление сестринского ухода при заболеваниях ЛОР-органов и органов зрения

МДК 02.04. Педиатрия

1. Атопический дерматит у детей
2. Нарушением фосфорно-кальциевого обмена у детей
3. Недостаточность питания, стоматиты, гельминтозы у детей
4. Заболевания органов дыхания (острый назофарингит, острый ларингит, острый трахеит, острый бронхит, пневмония).
5. Болезни системы кровообращения (острая ревматическая лихорадка, врожденные пороки сердца)
6. Болезни крови, кроветворных органов у детей
7. Болезни эндокринной системы: инсулинозависимый сахарный диабет. Болезни щитовидной железы: врожденный гипотиреоз.
8. Болезни мочевыделительной системы: гломерулярные болезни, туболоинтерстициальные болезни почек.
9. Неотложные состояния в педиатрии
10. Особенности лечения и ухода за ребёнком при острых отравлениях
11. Детские инфекции и беременность
12. Особенности лечения и ухода за ребёнком при дифтерии, скарлатине, кори, краснухе
13. Особенности лечения и ухода за ребёнком при ветряной оспе, эпидемическом паротите, коклюше

Перечень практических манипуляций по ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.

МДК 02.01. Соматические заболевания, отравления и беременность

1. Определение ИМТ.
2. Измерение АД и пульса, ЧДД.
3. Взятие крови для экспресс-анализа на содержание глюкозы.
4. Взятие крови для экспресс-анализа на содержание холестерина.
5. Определение содержания глюкозы на экспресс-анализаторе.
6. Определение содержания холестерина на экспресс-анализаторе.
7. Техника выполнения инъекций: в\к; в\м; п\к; в\в струйных и капельных.
8. Обследование и обучение пациентов в центрах и школах здоровья.
9. Оформление медицинской документации поликлиники.
10. Правила приёма пациентов в стационаре
11. Приготовление дезинфицирующих растворов
12. Подсчёт пульса и частоты дыхания
13. Измерение артериального давления
14. Термометрия
15. Техника постановки очистительной клизмы
16. Техника применения грелки, пузыря со льдом
17. Техника постановки горчичников и согревающего компресса
18. Техника проведения катетеризации мочевого пузыря
19. Техника снятия ЭКГ
20. Техника применения индивидуального ингалятора
21. Техника проведения оксигенотерапии различными способами
22. Техника проведения небулайзерной терапии
23. Проведение пикфлоуметрии
24. Сбор и анализ мочи по разным методикам
25. Определения суточного водного баланса
26. Подготовка пациентов к диагностическим методам обследования
27. Расчёт дозы и введение инсулина
28. Расчет дозы и введения гепарина
29. Расчет и разведение антибиотиков
30. Техника подкожных инъекций
31. Техника внутрикожных инъекций
32. Техника внутримышечных инъекций
33. Техника внутривенных инъекций

34. Техника забора крови на биохимическое исследование с помощью вакуумных пробирок
35. Техника постановки и уход за периферическим катетером
36. Техника определения сахара крови глюкометром
37. Оформление медицинской документации стационара

МДК 02.02. Инфекционные заболевания и беременность

1. Оформление медицинской документации на инфекционного больного (экстренное извещение).
2. Техника взятия крови из вены на биохимические и серологические исследования.
3. Техника взятия крови на гемокультуру.
4. Техника взятия, транспортировка и посев кала на бак. исследование, на копрологию.
5. Техника взятия и транспортировка материала при исследовании на холеру.
6. Взятие материала (кал, смыв из зева, кровь) на вирусологическое исследование.
7. Взятие мазков из зева и носоглотки на бактериологическое исследование.
8. Техника постановки кожно-аллергических проб и оценка их результатов.
9. Подготовка к ректороманоскопии.
10. Техника приготовления мазка крови и «толстой капли».
11. Методика введения лечебных сывороток, вакцин, анатоксинов и иммуноглобулинов.
12. Дезинфекция выделений и предметов ухода от инфекционных больных.
13. Техника обработки пациента с педикулезом. Особенности у детей и беременных.

МДК 02.03. Хирургические заболевания, травмы и беременность

1. Знакомство с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности. Получение информированного согласия.
2. Сбор информации и проведение обследования пациента.
3. Подготовка к диагностическим методам исследования (УЗИ органов брюшной полости, рентгенологическим исследованиям органов брюшной полости, почек).
4. Подготовка к операциям (экстренным и плановым).
5. Осуществление сестринского ухода в послеоперационном периоде.
6. Выполнение лекарственной терапии по назначению врача.
7. Диагностика неотложных состояний и оказание доврачебной помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи.
8. Проведение профилактических бесед.
9. Катетеризация периферической вены.
10. Определение группы крови с помощью Цоликлонов.

11. Остановка артериального кровотечения с помощью артериального жгута.
12. Остановка венозного кровотечения с помощью давящей повязки.
13. Транспортная иммобилизация верхней конечности с помощью косынки.
14. Иммобилизация голеностопного сустава крестообразной повязкой.
15. Фиксирующие мягкие повязки.
16. Транспортная иммобилизация с помощью шины Крамера при повреждениях конечностей.
17. Перевязка «чистой» раны.
18. Перевязка «гнойной» раны.
19. Снятие швов.
20. Катетеризация мочевого пузыря.
21. Наложение эластичного бинта на нижние конечности для предупреждения тромбообразования.

МДК 02.04 Педиатрия

- Проведение пероральной регидратации детям.
- Техника постановки очистительной клизмы детям грудного возраста.
- Техника введения газоотводной трубки детям разного возраста.
- Постановка согревающего компресса детям на околоушную область.
- Техника обработки полости рта ребёнку при стоматите.
- Техника закапывания капель в глаза, нос, ухо ребёнка.
- Наложение дерматологического компресса ребёнку.
- Сбор мочи на общий анализ у ребёнка, оценка результатов.
- Сбор кала на яйца глистов у детей.
- Техника проведения соскоба у детей на энтеробиоз.
- Взятие мазка из носоглотки на менингококк и коклюш.
- Техника введения инсулина детям.
- Техника проведения ножной и ручной ванны детям.
- Техника введения АКДС- вакцины.
- Техника подготовки и применения пузыря со льдом.
- Техника измерения температуры тела ребёнку ртутным и электронным термометром.
- Техника проведения лечебной ванны детям.
- Исследование пульса детям.
- Измерение артериального давления у детей.

- Определение типа и частоты дыхания у детей.
- Измерение температуры тела у детей в прямой кишке.
- Техника измерения уровня сахара в крови глюкометром

Промежуточная аттестация экзамен (квалификационный)

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте и выполните задания. Вы можете воспользоваться таблицами, справочной литературой, медицинской документацией, оборудованием и расходными материалами, имеющимися на специальном столе.
2. Максимальное время для выполнения заданий – 30 минут.

Задание 1.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Детская больница".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняются в среде имитирующей рабочее место.

Профессиональная задача

Девочка 6 лет находится на стационарном лечении. Жалобы на боли в животе, болезненные, частые мочеиспускания, общую слабость, понижение аппетита, повышение температуры тела до 38,6° С. Объективно: ребёнок вялый, капризный, кожные покровы бледные, чистые, язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. ЧДД 26 в минуту, пульс 102 в минуту. Моча мутная, мочи мало, мочеиспускания частые. Из анамнеза известно: больна в течение последних 3-х дней. Накануне заболевания упала в холодную воду. Лабораторные данные: ОАМ - лейкоцитов до 30 в поле зрения.

Задания:

1. Определите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено.
2. Сформулируйте проблемы пациента и цели сестринского вмешательства.
3. Составьте план сестринского ухода.

Задание 2.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет

2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "ФАП".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняются в среде имитирующей рабочее место.

Профессиональная задача

На ФАП обратилась женщина 20 лет с жалобами на озноб, головную боль, тошноту, 2-х кратную рвоту съеденной пищей, боли в эпигастральной области. Три часа назад съела беляш, купленный на улице.

Задания:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Пр продемонстрируйте манипуляцию на фантоме: «Взятие кала для бактериологического исследования».

Задание 3.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Хирургическое отделение".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняются в среде имитирующей рабочее место.

Практическая манипуляция Пр продемонстрируйте манипуляцию на фантоме: «Наложение транспортной шины Крамера на предплечье».

Задание 1 1.

Потребности, удовлетворения которых нарушено (нарушенные потребности)

- ♣ питание и питье (адекватное питание)
- ♣ физиологические отправления
- ♣ двигательная активность (движения)
- ♣ поддержание температуры тела

2. ПРОБЛЕМЫ: настоящие: → снижение аппетита; → учащенные, болезненные мочеиспускания; → боли в животе → общая слабость → повышенная температура 38,6
потенциальные: → риск ухудшения состояния;

КРАТКОСРОЧНАЯ ЦЕЛЬ: кратность и болезненность мочеиспусканий уменьшится через 1-2 дня.

ДОЛГОСРОЧНАЯ ЦЕЛЬ: исчезновение дизурических симптомов, нормализация анализов мочи к выписке из стационара. 3. План сестринского ухода: • обеспечить постельный режим; • обеспечить адекватным питанием и питьевым режимом: организовать молочнорастительную диету с ограничением соленых, острых блюд; обильное питье под контролем диуреза; • организовать строгое проведение гигиены половых органов; • оберегать ребенка от переохлаждений.

Задание 2. 1.

Состояние развития интоксикации, гастрита, нарастание обезвоживания организма. Установлено на основании данных анамнеза, жалоб.

2. Этапы Обоснование

1. Вызвать врача. (Для оказания квалифицированной помощи и лечения)
2. По назначению врача: Промывание желудка раствором перманганата калия 1:5000 или 3% раствором гидрокарбоната натрия (Для снятия симптомов интоксикации)
3. По назначению врача: Энтеросорбент «Смекта» (Предупреждение осложнений)
4. По назначению врача: Вяжущие средства: порошки с нитратом Висмута (Предупреждение осложнений)
5. По назначению врача: Но - спа (Предупреждение осложнений)
6. По назначению врача: Витамины, активированный уголь (Предупреждение осложнений)

Взятие кала для бактериологического исследования

Цель: диагностическая

I. Подготовка к процедуре:

1. Получить информированное согласие.
2. Подготовить необходимое оснащение: пластмассовые кишечные зонды вмонтированные в силиконовые пробки из судна, горшка, пеленки, физраствор, консервант.
3. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки.

II. Выполнение процедуры:

4. Конец зонда перед процедурой смочить в физиологическом растворе или консерванте.
5. Провести посев на питательные среды сразу же после взятия материала.
6. При транспортировке и хранении испражнений при комнатной температуре - время от забора материала до первичного посева не должно превышать 2-х часов. При помещении материала на холод (40С) - время хранения до 12-24 часов.

7. Оформить направление в бактериологическую лабораторию.

III. Окончание процедуры:

8. Провести дезинфекцию приборов.

9. Снять перчатки, вымыть и осушить руки.

10. Сделать запись в медицинской карте о выполненной процедуре, отметить реакцию пациента.

Задание 3.

"Техника наложения шины Крамера при переломе предплечья".

Показание: перелом костей предплечья.

Оснащение:

лестничная шина Крамера;

- 2 бинта; • вата;
- косынка;
- ножницы.

Примечание. При наложении шины фиксируются два сустава: сустав выше места перелома и сустав ниже места перелома.

Этапы

1. Усадить пациента лицом к себе, успокоить.
2. Объяснить ход предстоящей манипуляции.
3. Разрезать одежду по шву, в месте травмы (если одежда не свободно облегает конечность).
4. Осмотреть место травмы, убедиться в наличии перелома.
5. Выбрать лестничную шину Крамера: 80 см длиной, 8 см шириной.
6. Обернуть с двух сторон шину ватой и прибинтовать вату к шине.
7. Приложить шину к здоровой конечности пациента, от кончиков пальцев до локтевого сустава.
8. Убрать шину и в месте предполагаемого сустава согнуть ее под прямым углом (90°).
9. Приложить шину к здоровой конечности и уложить кисть и предплечье (проверить правильность подготовки шины).
10. Придать поврежденной конечности среднефизиологическое положение (руку согнуть в локтевом суставе, кисть уложить на шину в положение между супинацией и пронацией).
11. Уложить на подготовленную шину кисть и предплечье. Шину укладывают по задненаружной поверхности конечности от пальцев кисти до верхней трети плеча.
12. Зафиксировать шину на конечности спиральными ходами бинта от пальцев кисти до плечевого сустава.

13. Наложить косыночную повязку для лучшей фиксации конечности (см. «Наложение косыночкой по вязки на предплечье»).

Примечание. При переломе костей кисти, руку уложить в положение пронации на круглом валике или подручном круглом предмете, в кисть вложить валик из ваты и марли или бинта. Руку на валике зафиксировать бинтовой повязкой и подвесить на косынке (см. «Косыночные повязки»).

3.3 Оценочные средства для проверки результатов освоения программы профессионального модуля по практике

Общие положения

Целью проверки результатов освоения программы профессионального модуля по учебной и (или) производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций, практического опыта и умений.

Аттестация по итогам учебной практики проводится на основании результатов ее прохождения, отраженных в аттестационном листе учебной практики.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов ее прохождения, подтверждаемых документами соответствующих организаций (наличие положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от организации и университета об уровне освоения профессиональных компетенций; наличие положительной характеристики на обучающегося по освоению общих компетенций и профессиональных компетенций в период прохождения практики; наличие дневника практики и отчета о практике в соответствии с заданием на практику).

Вопросы к зачету по производственной (профессиональной) практике

1. Санитарно-гигиенический режим отделения.
3. Обеззараживание шприцев, игл, контроль качества стерилизации.
4. Уход за тяжелобольным, агонирующим пациентом.
5. Уход за кожей.
6. Исследование водного баланса.
7. Правила подачи увлажненного кислорода и через пеногасители.
8. Правила введения гепарина, инсулина, применение антибиотиков, НПВС.
9. Правила пользования дозированным, карманным ингалятором.
10. Сердечно-легочная реанимация.
11. Признаки клинической, биологической смерти, правила обращения с трупом, констатация смерти.
12. Профилактика пролежней (по Бетоп).
13. Перекладывание и транспортировка тяжелобольного пациента.

14. Техника выполнения: а) всех видов инъекций; б) всех видов клизм; в) фракционного, дуоденального зондирования; г) промывания желудка; д) постановка горчичников, грелки, пузыря со льдом, согревающего компресса;
15. Антропометрические измерения пациентов, подсчет ЧДД, измерение АД, характеристика пульса, термометрии

Примерный перечень манипуляций, исследований и процедур.

1. Расспрос пациента
2. Осмотр пациента
3. Аускультация легких
4. Аускультация сердца
5. Поверхностная пальпация живота
6. Определение наличия отеков
7. Исследование пульса, регистрация
8. Измерение роста и массы тела, определение индекса массы тела, интерпретация данных
9. Термометрия общая, регистрация температуры в температурном листе.
10. Измерение частоты дыхания, регистрация результатов
11. Измерение частоты сердечных сокращений
12. Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов
13. Уход за полостью рта тяжелобольных
14. Размещение тяжелобольных в постели.
15. Перемещение тяжелобольных
16. Оксигенотерапия
17. Пикфлоуметрия
18. Регистрация результатов пикфлоуметрии
19. Ингаляторное введение лекарств
20. Кормление тяжелобольных
21. Зондирование желудка (фракционное)
22. Промывание желудка
23. Дуоденальное зондирование
24. Постановка очистительной клизмы
25. Постановка газоотводной трубки
26. Сбор мокроты на общий анализ, атипичные клетки, на микробиологическое исследование
27. Сбор кала для исследования на гельминты и простейшие
28. Сбор кала для исследования на скрытую кровь

29. Сбор кала на копрологическое исследование (на остатки пищи)
30. Сбор мочи для исследования глюкозы
31. Сбор мочи для исследования ацетона
32. Сбор мочи для микробиологического исследования
33. Сбор мочи на общий анализ
34. Сбор мочи для определения суточного объема
35. Определение водного баланса
36. Сбор мочи по Нечипоренко, Амбурже.
37. Сбор мочи для проведения пробы по Зимницкому
38. Сбор мочи на пробу Реберга
39. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных
40. Оценка степени риска развития пролежней
41. Оценка степени тяжести пролежней
42. Оценка интенсивности боли
43. Подготовка к эндоскопическим методам обследования: ФГДС
44. Подготовка к колоноскопии
45. Подготовка к ректороманоскопии
46. Подготовка к рентгенологическим методам обследования желудка
47. Подготовка к ирригоскопии
48. Подготовка к пероральной холецистографии
49. Подготовка к внутривенной холецистографии
50. Подготовка к экскреторной урографии
51. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости
52. Применение грелки
53. Применение согревающего компресса
54. Применение пузыря со льдом
55. Подкожное введение лекарственных препаратов
56. Внутримышечное введение лекарственных препаратов
57. Внутривенное введение лекарственных препаратов - струйное, капельное
58. Взятие крови из периферической вены
59. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария
60. Дезинфекция предметов ухода.
61. Применение средств индивидуальной защиты акушеркой.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) Бензилпенициллина натриевая соль, фл. 500 тыс. ЕД; фл. 1 млн. ЕД.

- 2) Амоксициллин, таб. 0,5 № 10.
- 3) Кларитромицин, таб. 0,5 № 10. 4
-) Ко-амоксиклав, таб. 0,375 и 0,625 № 15; фл. 0,6 и 1,2 № 5.
- 5) Цефотаксим, фл. 1,0.
- 6) Левофлоксацин, таб. 0,25 и 0,5 № 5; фл. 0,5 % – 100 мл.
- 7) Амброксол, таб. 0,03 № 20.
- 8) Коделак, таб. № 10.
- 9) Сальбутамол, фл. 10 и 12 мл.
- 10) Ипратропиума бромид, фл. 15 мл.
- 11) Индапамид, капс. 0,0025 № 30.
- 12) Фуросемид, таб. 0,04 № 50; амп. 1% – 2 мл № 50.
- 13) Спиринолактон, таб. 0,025 № 20, 100.
- 14) Атенолол, таб. 0,05 и 0,01 № 100.
- 15) Бисопролол, таб. 0,005 и 0,01 № 30,100.
- 16) Каптоприл, таб. 0,025 и 0,05 № 40.
- 17) Периндоприл, таб. 0,004 № 30.
- 18) Клонидин, таб. 0,000075 и 0,00015 № 50; амп. 0,01% - 1мл № 10.
- 19) Нитроглицерин (перлингонит), амп. 10 мл (0,01) № 10; фл. 50 мл (0,05); таб. 0,0005 № 40.
- 20) Триметацидин (предуктал), таб. 0,02 № 60.
- 21) Допамин (дофамин), амп. 0,5% - 5 мл № 10; амп. 4% - 5 мл № 10. 9
- 22) Преднизолон, таб. 0,005 № 100; амп. 3 % - 1 мл № 3.
- 23) Дигоксин, таб. 0,00025 № 20 и 50; амп. 0,025% - 1 мл № 25.
- 24) Ловастатин, таб. 0,02 № 30.
- 25) Диклофенак, таб. 0,025 № 30; таб. 0,05 № 20; амп. 2,5% - 3 мл № 5; свечи 0,0125 и 0,05 № 10.
- 26) Омепразол, капс. 0,02 № 14; таб. 0,15 № 20.
- 27) Сукральфат, таб. 0,5 и 1,0 № 100.
- 28) Панзинорм-форте, таб. № 30.
- 29) Дротаверин, таб. 0,04 и 0,08 № 100; амп. 2 % - 2 мл № 5. 50.
- 30) Глибенкламид, таб. 0,00175 и 0, 0035 № 120
- 31) Актропид, фл. 10 мл.
- 32) Монотард НМ, фл. 10 мл.
- 33) Ультратард НМ, фл. 10 мл.
- 34) Сорбифер-дурулес, др.

Студент должен знать сущность, этиологию, патогенез, принципы диагностики и алгоритм оказания доврачебной помощи при следующих неотложных состояниях:

1. приступ бронхиальной астмы;
2. астматический статус, стадии;
3. легочное кровотечение;
4. острая левожелудочковая сердечная недостаточность (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок);
5. острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок);
6. острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, типичный и атипичный инфаркт миокарда);
7. внезапная коронарная смерть;
8. гипертонический криз I;
9. гипертонический криз II типа;
10. желудочно-кишечное кровотечение;
11. кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка;
12. перфорация язвы желудка, 12-ти перстной кишки;
13. приступ желчной колики,
14. приступ почечной колики, 15. гипогликемическая кома;
15. гипогликемическое состояние;
16. гипергликемическая кетоацидотическая кома;
17. гипергликемическая гиперосмолярная. гипогликемическая кома;
18. тиреотоксический криз

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Перечень видов работ учебной практики по ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах

Виды работ	Коды проверяемых результатов	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1. Знакомство с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.	ОК 1.	аттестационный лист о прохождении практики
2. Получение информированного согласия. Осуществление сестринского ухода.	ОК 2.	

3. Сбор информации и проведение обследования пациента.	ОК 3.	
4. Подготовка к диагностическим методам исследования.	ОК 4.	
5. Выполнение назначений врача.	ОК 5.	
6. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи.	ПК 1.1.	
7. Проведение профилактических бесед.	ПК 1.1.	
8. Проведение субъективного и объективного обследования пациента	ПК 1.3.	
9. Подготовка пациента к диагностическим исследованиям	ПК 1.4.	
10. Проведение лекарственной терапии по назначению врача.	ПК 1.5.	
11. Участие в оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях.	ПК 1.6.	
12. Осуществление сестринского ухода при экстрагенитальной патологии.	ПК 1.7.	
13. Заполнение медицинской документации	ПК 1.7.	

Критерии оценки		
Оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - высокий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); высокая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - высокий уровень его профессиональной подготовки. 	
Оценка «хорошо» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - хороший уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, 	

	<p>содержания, методов); хорошая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений;</p> <p>- хороший уровень его профессиональной подготовки.</p>
<p>Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:</p>	<p>- наличие положительного аттестационного листа по учебной практике;</p> <p>- удовлетворительный уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений;</p> <p>- удовлетворительный уровень его профессиональной подготовки.</p>
<p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, при условиях:</p>	<p>- отсутствие аттестационного листа по учебной практике;</p> <p>- низкий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); низкая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений;</p> <p>- низкий уровень его профессиональной подготовки.</p>

Фонд оценочных средств
измерения уровня освоения студентами
профессионального модуля ПМ. 03. Медицинская помощь женщине с
гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

Паспорт фонда оценочных средств

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля ПМ. 03. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме устного опроса, вопросов для контрольных работ, тестирования, оценочные средства для проверки остаточных знаний за предыдущий период обучения, промежуточной аттестации в форме экзамена по междисциплинарным курсам, в форме дифференцированного зачета по учебным и производственным практикам и в форме экзамена по профессиональному модулю.

19.1 Перечень формируемых компетенций

Изучение модуля ПМ. 03. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни направлено на формирование следующих компетенций:

ПК 3.1.	Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.
ПК 3.2.	Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача
ПК 3.3.	Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий
ПК 3.4.	Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии
ПК 3.5.	Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде
ПК 3.6.	Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья

Перечень требуемого компонентного состава компетенций
В результате освоения дисциплины студенты должны:

Иметь практический опыт:

- ухода за пациентами с гинекологической патологией;
- участия в лечебно-диагностических мероприятиях и ухода в периоперативном периоде;
- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии;
- участия в консультативной помощи по вопросам контрацепции и половой гигиены;
- участия в проведении профилактических осмотров женщин и диспансеризации

Уметь:

- проводить профилактический гинекологический осмотр;
- осуществлять диспансеризацию гинекологических больных;
- участвовать в лечебно-диагностических процедурах и осуществлять уход за пациентами в периоперативном периоде;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии;
- проводить консультирование по вопросам контрацепции и половой гигиены;
- проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике абортов, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья.

Знать:

- методы обследования гинекологических больных;
- виды гинекологической патологии;
- особенности течения, ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне гинекологической патологии;
- методы лечения в гинекологии;
- уход за пациентом в периоперативном периоде;
- доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии;
- профилактику гинекологических заболеваний;
- диспансеризацию гинекологических больных и проведение профилактических осмотров;
- современные методы контрацепции;
- работу по половому воспитанию подростков и сохранению репродуктивного здоровья

20. Показатели, критерии оценки компетенций

20.1 Структура фонда оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни	<p>Демонстрирует достаточность знаний нормативных документов, регламентирующих диспансеризацию.</p> <p>Демонстрирует знание принципов диспансеризации гинекологических больных и сроков наблюдения по нозологическим формам.</p> <p>Обоснованно и логично излагает этапы проведения профилактических осмотров женщин.</p> <p>Демонстрирует выполнение общих и специальных обследований при профилактических осмотрах женщин (осмотр молочных желез, осмотр в зеркалах, бимануальное исследование) на фантоме в среде, имитирующей рабочее место.</p> <p>Последовательно и правильно производит забор материала на бактериоскопическое и онкоцитологическое исследование на фантоме в среде, имитирующей рабочее место.</p> <p>Быстро и правильно готовит инструментарий для проведения обследования.</p> <p>Проводит диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.</p> <p>Планирует диспансеризацию и профилактическую помощь женщинам в различные периоды жизни.</p>	<p>Собеседование по темам МДК.</p> <p>Оценка решения заданий в тестовой форме.</p> <p>Разбор конкретных ситуаций.</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства.</p> <p>Оценка качества манипуляционной техники</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время аудиторной самостоятельной работы.</p> <p>Оценка правильности заполнения документации</p> <p>Оценка на</p>

	<p>Четко оформляет медицинскую документацию.</p> <p>Демонстрирует знание диспансерных групп девочек и принципов диспансерного наблюдения в условиях кабинета детской и ювенильной гинекологии.</p> <p>Обоснованно и логично излагает этапы проведения профилактических осмотров девочек.</p> <p>Демонстрирует знание алгоритмов выполнения общих и специальных обследований при профилактических осмотрах женщин (осмотр молочных желез, осмотр в зеркалах, бимануальное исследование).</p>	<p>экзамене.</p> <p>Квалификацион ный экзамен</p>
<p>ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача</p>	<p>патогенеза, клиники, диагностики, профилактики, лечения, реабилитации гинекологических заболеваний.</p> <p>Собирает и анализирует информацию о состоянии здоровья пациентки.</p> <p>Умеет выделить и решить проблемы пациентки с гинекологическими заболеваниями.</p> <p>Аргументирует план ухода за пациентами с гинекологической патологией.</p> <p>Излагает принципы консервативного и оперативного лечения при различных гинекологических заболеваниях.</p> <p>Демонстрирует владение манипуляционной техникой на фантоме по обследованию гинекологических пациентов в среде, имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинских организаций.</p>	<p>Собеседование по темам МДК.</p> <p>Оценка выполнения заданий в тестовой форме.</p> <p>Оценка решения ситуационных профессиональн ых задач.</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства.</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью</p>

	<p>Быстро и правильно готовит инструментарий для проведения дополнительных методов при обследовании гинекологических больных на фантоме в среде, имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинских организаций.</p> <p>Четко выполняет назначения врача по диагностическим и лечебным мероприятиям гинекологическим пациентам на рабочем месте в условиях медицинских организаций.</p> <p>Ассистирует врачу при лечебно-диагностических мероприятиях в соответствии с алгоритмом.</p> <p>Осуществляет уход и наблюдение за гинекологическими пациентами на рабочем месте в условиях медицинских организаций.</p>	<p>студентов в период учебной и производственной практик.</p> <p>Оценка выполнения студентом домашнего задания.</p> <p>Оценка, полученная студентом на экзамене.</p> <p>Квалификационный экзамен</p>
<p>ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.</p>	<p>Демонстрирует владение манипуляционной техникой по общим и специальным методам исследования гинекологических пациентов в среде, имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинских организаций.</p> <p>Умеет подготовить медицинский инструментарий, материал для проведения диагностических исследований.</p> <p>Умеет подготовить пациентку к лабораторным и инструментальным исследованиям.</p> <p>Выполняет в соответствии с алгоритмом диагностические и лечебные манипуляции на фантоме в среде, имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинских организаций.</p> <p>Правильно оформляет сестринскую</p>	<p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства.</p> <p>Проверка алгоритма выполнения манипуляций на фантоме</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время аудиторной самостоятельной работы.</p>

	медицинскую документацию.	Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов в период учебной и производственной практик. Оценка, полученная студентом на экзамене. Квалификационный экзамен
ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.	<p>Демонстрирует умение определить неотложное состояние и принять решение в выборе тактики и объеме по оказанию доврачебной неотложной помощи гинекологическим больным в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи.</p> <p>Демонстрирует пособия по неотложной помощи на фантомах в среде, имитирующей рабочее место.</p> <p>Рационально распределяет время на этапы выполнения доврачебной помощи пациентке.</p> <p>Планирует дальнейший уход и наблюдение.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студента в процессе освоения МДК.</p> <p>Оценка выполнения заданий в тестовой форме.</p> <p>Оценка решения ситуационных профессиональных задач.</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства.</p> <p>Интерпретация результатов</p>

		наблюдения за деятельностью студентов в период учебной и производственной практик. Оценка, полученная студентом на экзамене.
ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.	<p>Демонстрирует достаточность знаний об оперативных методах лечения в гинекологии и обязанности акушерки</p> <p>Планирует периоперативный уход при гинекологических операциях в соответствии нормативным требованиям.</p> <p>Демонстрирует знание подготовки пациентки, медицинского инструментария, материала, медикаментов для проведения малых и больших гинекологических операций.</p> <p>Ассистирует врачу при выполнении малых гинекологических операций на рабочем месте в условиях медицинских организаций.</p> <p>Выполняет назначения врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде.</p> <p>Осуществляет уход и наблюдение за гинекологическими пациентами в периоперативном периоде.</p>	<p>Собеседование по темам МДК</p> <p>Оценка выполнения заданий в тестовой форме.</p> <p>Оценка решения ситуационных задач.</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью студентов в период учебной и производственной практик.</p>

		Оценка, полученная студентом на экзамене
ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.	<p>Демонстрирует достаточность знаний о влиянии гинекологической патологии на репродуктивное здоровье</p> <p>Обоснованно выбирает виды, методы и приёмы для проведения санитарно-просветительской работы по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья</p> <p>Подготовленные продукты (памятки, буклеты, санбюллетени, беседы, лекции, презентации, видеоролики и т.п.) для проведения санитарно-просветительской работы соответствуют требуемым критериям и современному состоянию науки.</p> <p>Грамотно и доступно консультирует пациентов по вопросам планирования семьи, контрацепции и половой гигиены.</p> <p>Выступает с подготовленными продуктами при проведении санпросвет. работы по профилактике абортов, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студента в процессе освоения МДК.</p> <p>Разбор конкретных ситуаций.</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время аудиторной самостоятельной работы.</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов в период учебной и производственной практик.</p>

		Оценка, полученная студентом на экзамене. Квалификацион ный экзамен
--	--	--

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Объясняет социальную значимость профессии акушерки. Демонстрирует интерес к своей будущей профессии. Изучает основную и дополнительную литературу по профессиональному модулю. Имеет положительные отзывы с учебной и производственной практики.	Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студента в процессе освоения профессионального модуля. Показатели внеаудиторной работы.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Рационально организует и обоснованно выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач. Умеет анализировать свою деятельность, объективно оценивая эффективность и качество выполнения профессиональных задач. Выполняет домашние задания в установленные сроки, не имеет академической задолженности.	Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студента в процессе освоения профессионального модуля, учебной и производственной практик
ОК 3. Принимать решения	Уметь решать стандартные и нестандартные	Экспертное

в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	профессиональных задачи при проведении профилактических мероприятий.	наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - деловой-ролевой игры; -руководство практическим заданием; - командное решение ситуационных задач; - оценка решения проблемно ситуационно клинических задач; - заполнение учетно-отчетных документов.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития	Уметь находить и использовать информацию для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста. Умеет работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.)	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание обзора литературы и научных статей с использованием сети интернет; - написание курсовой работы с использованием обзора медицинских статей; - написание докладов, рефератов с анализом ресурсов сети интернета по изучаемой теме; - создание

		презентации об использовании информационных технологий в профессиональной деятельности.
ОК 5. Использовать информационнокоммуник ационные технологии в профессиональной деятельности.	Уметь демонстрировать использование информационнокоммуникационных технологий в процессе обучения и в профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - написание обзора литературы и научных статей с использованием сети интернет; - написание докладов, рефератов с анализом ресурсов сети интернета по изучаемой теме; - создание презентации об использовании информационных технологий в профессиональной деятельности.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Уметь применять навыки работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружение.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - деловой-ролевой игры; -руководство практическим

		заданием; - командное решение ситуационных задач; - заполнение учетно- отчетных документов.
ОК 7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Уметь брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - деловой-ролевой игры; -руководство практическим заданием; - командное решение ситуационных задач; - заполнение учетно-отчетных документов.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	Уметь демонстрировать интерес к инновациям в области профессиональной деятельности; демонстрировать стремление к профессиональному и личностному развитию, самообразованию.	Владеет методами ораторского искусства. Экспертное наблюдение и оценка результатов: - индивидуального и группового опроса; - деловой-ролевой игры; -руководство практическим заданием; - создания компьютерных презентаций,

		докладов, рефератов; - написание курсовой работы.
ОК 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Уметь ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - деловой- ролевой игры; -руководство практическим заданием; - создания компьютерных презентаций.
ОК 10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Уметь бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - деловой- ролевой игры; -руководство практическим заданием; - создания компьютерных презентаций.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Уметь брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении профилактических сестринских мероприятий.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - деловой- ролевой игры; -руководство практическим заданием; - создания компьютерных презентаций.
ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Уметь организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля с применением информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - деловой- ролевой игры; -руководство практическим заданием; - создания компьютерных презентаций.
ОК 13 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления	Уметь вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления	Экспертное наблюдение и оценка результатов: - тестового контроля

		с применением 30 здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. информационных технологий; - индивидуального и группового опроса; - деловой игры; - создания компьютерных презентаций; - составление алгоритмов по уходу за пациентами; - заполнение учетно- отчетных документов по уходу за пациентами.
--	--	--

Типовые критерии оценки сформированности компетенций

Оценка	Балл	Обобщенная оценка компетенции
«Неудовлетворительно»	2 балла	Обучающийся не овладел оцениваемой компетенцией, не раскрывает сущность поставленной проблемы. Не умеет применять теоретические знания в решении практической ситуации. Допускает ошибки в принимаемом решении, в работе с нормативными документами, неуверенно обосновывает полученные результаты. Материал излагается нелогично, бессистемно, недостаточно грамотно.

«Удовлетворительно»	3 балла	Обучающийся освоил 60-69% оцениваемой компетенции, показывает удовлетворительные знания основных вопросов программного материала, умения анализировать, делать выводы в условиях конкретной ситуационной задачи. Излагает решение проблемы недостаточно полно, непоследовательно, допускает неточности. Затрудняется доказательно обосновывать свои суждения.
«Хорошо»	4 балла	Обучающийся освоил 70-80% оцениваемой компетенции, умеет применять теоретические знания и полученный практический опыт в решении практической ситуации. Умело работает с нормативными документами. Умеет аргументировать свои выводы и принимать самостоятельные решения, но допускает отдельные неточности, как по содержанию, так и по умениям, навыкам работы с нормативно-правовой документацией.
«Отлично»	5 баллов	Обучающийся освоил 90-100% оцениваемой компетенции, умеет связывать теорию с практикой, применять полученный практический опыт, анализировать, делать выводы, принимать самостоятельные решения в конкретной ситуации, высказывать и обосновывать свои суждения. Демонстрирует умение вести беседы, консультировать граждан, выходить из конфликтных ситуаций. Владеет навыками работы с нормативными документами. Владеет письменной и устной коммуникацией, логическим изложением ответа.

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

ПМ 03. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

1. Слизистая оболочка матки:
- 1) эндотелий
 - 2) миометрий
 - 3) эндометрий
 - 4) параметрий

2. В яичниках образуются:

- 1) ферменты
- 2) сперматозоиды
- 3) яйцеклетка и женские половые гормоны
- 4) форменные элементы крови

3. Первая менструация у девочек (менархе) в норме начинается в возрасте:

- 1) 11-13 лет
- 2) 16-17 лет
- 3) 8-9 лет
- 4) 20-22 года

4. При начавшемся аборте показано:

- 1) госпитализация
- 2) применение антибиотиков
- 3) лечение в амбулаторных условиях
- 4) применение сокращающих средств

5. Больным с кистой бартолиновой железы рекомендуется:

- 1) УФО
- 2) лечение только в стадию обострения воспалительного процесса
- 3) оперативное лечение
- 4) наблюдение

6. Основной метод диагностики рака тела матки:

- 1) гистологическое исследование соскоба эндометрия
- 2) цитологическое исследование аспирата из полости матки
- 3) трансвагинальная эхография
- 4) гистероскопия

7. Термин «сальпингоофорит» обозначает:

- 1) воспаление матки
- 2) воспаление придатков матки
- 3) воспаление параметрия
- 4) воспаление слизистой влагалища

8. В течении какого времени отсутствие менструации диагностируется как вторичная аменорея:

- 1) 3 и более месяцев
- 2) 6 и более месяцев
- 3) 9 и более месяцев
- 4) 12 месяцев

9. Во влагалище в норме среда:

- 1) кислая
- 2) нейтральная
- 3) слабощелочная
- 4) щелочная

10. Важную роль в регуляции менструального цикла играет:

- 1) гипоталамо-гипофизарная система
- 2) поджелудочная железа

- 3) щитовидная железа
 - 4) паращитовидные железы
11. Срок наступления овуляции при 28- дневном менструальном цикле :
- 1) 20-22 день
 - 2) 8-10 день
 - 3) 12-14 день
 - 4) 6-8 день
12. Основной метод лечения внематочной беременности:
- 1) антибактериальный
 - 2) оперативный
 - 3) консервативный
 - 4) гормональный
13. Привычный выкидыш – это аборт:
- 1) на раннем сроке беременности
 - 2) по медицинским показаниям
 - 3) криминальный
 - 4) самопроизвольный два и более раз
14. Дисфункциональные маточные кровотечения у девочек называются:
- 1) ациклическими
 - 2) ювенильными
 - 3) климактерическими
 - 4) менструальными
15. Основной путь передачи возбудителя гонореи:
- 1) воздушно-капельный
 - 2) половой
 - 3) контактный
 - 4) бытовой
16. Группа риска женщин по развитию воспалительных заболеваний:
- 1) не живущие половой жизнью
 - 2) работающие в детских учреждениях
 - 3) ведущие беспорядочную половую жизнь
 - 4) с заболеваниями щитовидной железы
17. Для лечения кандидозного кольпита применяют:
- 1) пенициллин
 - 2) дибазол
 - 3) пимафуцин
 - 4) викасол
18. Возбудителями трихомониаза являются:
- 1) кокки
 - 2) хламидии
 - 3) дрожжеподобные грибки (кандиды)
 - 4) простейшие относящиеся к классу жгутиковые

19. Отсутствие влагалища - это:

- 1) аплазия
- 2) олигурия
- 3) кольпит
- 4) дисплазия

20. К фоновым заболеваниям шейки матки относится:

- 1) сальпингоофорит
- 2) псевдоэрозия
- 3) эндометрит
- 4) папиллома

21. Характерная особенность миомы матки:

- 1) доброкачественная гормонозависимая опухоль
- 2) чаще встречается в юношеском возрасте
- 3) чаще сочетается с эрозией шейки матки
- 4) чаще сочетается с сальпингоофоритом

22. Показание к оперативному лечению миомы матки:

- 1) возраст 60 лет
- 2) быстрый рост
- 3) аменорея
- 4) опухоль более 6 месяцев

23. Генитальный эндометриоз:

- 1) воспалительный процесс
- 2) опухолевидный процесс
- 3) разрастание эндометриоидной ткани за пределами обычной локализации
- 4) разрастание мышечной ткани

24. Характер белей при трихомониазе:

- 1) кровянистые
- 2) творожистые с кислым запахом
- 3) слизистые
- 4) пенистые с неприятным запахом

25. Основными симптомами рака эндометрия являются

- 1) увеличенные размеры матки
- 2) ациклически кровянистые выделения
- 3) слизистые выделения из половых путей
- 4) пенистые выделения с неприятным запахом

26. Острый живот при кистах яичника может возникнуть из-за:

- 1) роста опухоли
- 2) уменьшения опухоли
- 3) перекрута ножки опухоли
- 4) менструации

27. Бесплодие – это отсутствие беременностей при регулярной половой жизни без применения методов контрацепции в течении:

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 года
- 3) 5 лет
- 4) 3 месяцев

28. Наиболее информативный метод диагностики миомы:

- 1) влагалищное исследование
- 2) УЗИ
- 3) пальпация живота
- 4) кольпоскопия

29. Искусственный аборт – это прерывание беременности на сроке до:

- 1) 15 недель
- 2) 8 недель
- 3) 12 недель
- 4) 6 недель

30. Симптомы трубного аборта:

- 1) повышение температуры
- 2) схваткообразные боли внизу живота, темные кровянистые выделения
- 3) метеоризм
- 4) рези при мочеиспускании

МДК 03.01 Гинекология.

1. Организация гинекологической помощи.
2. Общая симптоматология и диагностика в гинекологии.
3. Пороки развития и неправильные положения женских половых органов.
4. Нарушения менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы .
5. Воспалительные заболевания женских половых органов.
6. Мочеполовые инфекционные заболевания.
7. Аборт. Реабилитация после аборта. Профилактика.
8. Бесплодный брак.
9. Фоновые, предраковые и доброкачественные заболевания женских половых органов.
10. Злокачественные новообразования женских половых органов.
11. Патология молочных желез.
12. Климактерический период.
13. Неотложные состояния в гинекологии.
14. Хирургические методы лечения в гинекологии и уход за больными.
15. Основы детской гинекологии.

МДК 03.02 Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи.

1. Охрана репродуктивного здоровья населения. Система планирования семьи.

2. Естественные методы контрацепции. Барьерные методы контрацепции. Спермициды
3. Гормональная контрацепция
4. Внутриматочная контрацепция
5. Хирургические методы контрацепции
6. Контрацепция в различные периоды жизни женщины

Перечень практических манипуляций по ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.

1. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Осмотр наружных половых органов».
2. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для полипэктомии».
3. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Осмотр шейки матки створчатых зеркалах».
4. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для искусственного аборта».
5. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Осмотр шейки матки в ложкообразных зеркалах».
6. Проведите беседу с пациенткой (статист): «Техника измерения базальной температуры».
7. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Забор материала для бактериоскопического исследования из нижних отделов мочеполовой системы».
8. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для ножевой биопсии шейки матки».
9. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Взятие соскоба с шейки матки с использованием CERVEX-BRASH».
10. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для зондирования полости матки»
11. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Забор материала для исследования на гонорею».
12. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для пробы с пулевыми щипцами».
13. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Техника обследования молочной железы».
14. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для кольпоцентеза (пункции брюшной полости через задний свод влагалища)».

15. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Двуручное влагалищноабдоминальное исследование».
16. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для отдельного диагностического выскабливания (РДВ)».
17. Проведите беседу с пациенткой (статист): «Техника измерения базальной температуры».
18. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Забор материала для определения КПИ».
19. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Техника проведения одноручного влагалищного исследования».
20. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Техника введения влагалищного тампона».
21. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для простой кольпоскопии».
22. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Проведение влагалищной ванночки».
23. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для расширенной кольпоскопии».
24. Проведите беседу с пациенткой: «Самообследование молочных желез».
25. Продемонстрируйте манипуляцию: «Накрыть стерильный стол для полипэктомии».
26. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Ректо-абдоминальное исследование».
27. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Катетеризация мочевого пузыря».
28. Продемонстрируйте манипуляцию: «Гигиеническая антисептика рук (при использовании жидкого антисептического мыла; водных и спиртовых кожных антисептиков)».
29. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Заполнение системы для капельного вливания».
30. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «накрыть стерильный стол для гистеросальпингографии».
31. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Внутримышечная инъекция».
32. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Внутривенная инъекция».
33. Продемонстрируйте манипуляцию: «Техника одевания и снятия перчаток».
34. Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Накрыть стерильный стол в процедурном кабинете».

Квалификационный экзамен по ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

Задание 1.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Женская консультация".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняется в среде имитирующей рабочее место.

Профессиональная задача

К врачу женской консультации обратилась пациентка О., 38 лет, с жалобами на сильные боли во время менструации, скудные выделения шоколадного цвета в течение 3- 5 дней до и после менструации. Пациентка обеспокоена своим состоянием. Объективно: кожные покровы, видимые слизистые обычной окраски, без особенностей, пульс 72 в минуту, ритмичный, АД - 120/80 мм.рт.ст. Осмотр шейки матки в зеркалах: шейка матки не изменена, цилиндрической формы. Наружный маточный зев щелевидной формы, расположен по центру. Влагалищно-абдоминальное исследование: матка шарообразной формы, отклонена кзади, болезненна при пальпации. Придатки с обеих сторон не определяются. Выделения слизистые, без запаха.

Задания:

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено.
2. Выявите проблемы пациента.
3. Определите диагноз и обоснуйте его.
4. Определите независимые и зависимые вмешательства акушерки.

Задание 2.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет
2. Максимальное время выполнения задания: 5 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Женская консультация".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняется в среде имитирующей рабочее место. Проведите беседу с пациенткой на тему: «Естественные методы контрацепции - календарный метод».

Задание 3.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет

2. Максимальное время выполнения задания: 15 минут.

3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Отделение гинекологии".

4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняется в среде имитирующей рабочее место.

Практическая манипуляция Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Осмотр наружных половых органов»

Задание 1.

Задача 1. Потребности пациента, удовлетворение которых нарушены

2. Настоящие проблемы:

- дефицит знаний о своем состоянии, методах обследования, лечения;
- дискомфорт из-за сильных болей во время менструации, выделений до и после менструации шоколадного цвета в течение 3-5 дней.

Потенциальные проблемы:

- ухудшение состояния;
- малигнизация;
- миомы матки;
- нарушение менструальной функции;
- анемия;
- первичное и вторичное бесплодие;
- диспареуния;
- болевой синдром.

3. Диагноз: Аденомиоз Диагноз выставлен на основании жалоб, данных анамнеза, влагалищно-абдоминального исследования.

4. Независимые вмешательства акушерки:

- пациентку успокоить, провести беседу о ее состоянии, методах обследования, лечения;
- получить у пациентки информированное согласие на обследование;
- подготовить врачу «Медицинская карта амбулаторного больного» (уч. ф. №025/У), инструменты, материал, медикаменты для осмотра шейки матки в зеркалах, влагалищноабдоминального и ректально – влагалищного исследований, взятия мазков на бактериоскопическое исследование отделяемого из урогенитального тракта, на онкоцитологию (выписать соответствующие направления);
- выписать направления на анализы: кровь на RW, ВИЧ, HBsAg, HCVAg. Зависимые вмешательства акушерки:

- подготовить врачу «Контрольную карту диспансерного наблюдения» (уч. ф. № 030/У), поставить пациентку на диспансерный учет, проинформировав о необходимости не менее 4 раз в год посещать врача в женской консультации;
- выписать направления на УЗИ (объяснить подготовку к исследованию);
- выписать направление для госпитализации в стационар для дальнейшего обследования и лечения (гистероскопия, диагностическая лапароскопия, РДВ с ГСГ, КТ и/или МРТ).

Задание 3. Практическая манипуляция

Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Осмотр наружных половых органов».

Техника выполнения

- Получить у пациентки информированное согласие на исследование;
- предложить пациентке лечь на гинекологическое кресло, предварительно застелив его индивидуальной клеенкой или стерильной пленкой;
- обработать руки одним из ускоренных способов;
- надеть стерильные перчатки;
- осуществить осмотр НПО;
- оценить форму лобка, характер оволосения, состояние подкожно жирового слоя (рис. 10а);
- оценить развитие наружных половых органов (при нормальном развитии НПО – большие половые губы должны прикрывать малые);
- осмотреть большие и малые половые губы, область больших бартолиновых желез, промежность, определить степень опущения стенок влагалища;
- указательным и большим пальцем левой руки развести половые губы;
- осмотреть область клитора, уретры и парауретральных ходов, выводные протоки больших желез преддверия влагалища;
- осмотреть область заднего прохода;
- снять перчатки и поместить их в лоток с дезинфицирующим р-ром (по инструкции) с последующей утилизацией в желтый мешок (класс Б);
- вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).

3.3 Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к экзамену

1. Классификация и диагностика ДМК.
2. Лечебно-диагностические мероприятия при ДМК.
3. Оказание доврачебной неотложной помощи при ДМК.

4. Понятие альгодисменореи. Выявление альгодисменореи при проведении профилактических гинекологических осмотров.
5. Классификация и клиника воспалительных заболеваний нижнего отдела женских половых органов.
6. Лечебно-диагностические мероприятия при воспалительных заболеваниях нижнего отдела женских половых органов. Методы провокации.
7. Классификация и клиника воспалительных заболеваний верхнего отдела женских половых органов.
8. Лечебно-диагностические мероприятия при воспалительных заболеваниях верхнего отдела женских половых органов.
9. Классификация инфекционных заболеваний, передающихся половым путём.
10. Клиника инфекционных заболеваний, передающихся половым путём.
11. Лечебно-диагностические мероприятия при инфекциях, передающихся половым путём.
12. Понятие бесплодный брак. Причины бесплодия.
13. Классификация и клиника кист женских половых органов.
14. Лечебно-диагностические мероприятия при кистах. Диспансеризация.
15. Уход за пациентами после биопсии, гистероскопии, и диагностического выскабливания.
16. Классификация и клиника эндометриоза.
17. Лечебно-диагностические мероприятия при эндометриозе.
18. Понятие фоновые и предраковые заболевания.
19. Классификация и клиника фоновых и предраковых заболеваний шейки матки.
20. Лечебно-диагностические мероприятия при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки.
21. Понятие гиперпластические процессы.
22. Классификация и клиника гиперпластических процессов эндометрия.
23. Лечебно-диагностические мероприятия при гиперпластических процессах эндометрия.
24. Понятие миома матки.
25. Классификация и клиника миомы матки.
26. Лечебно-диагностические мероприятия при миоме матки.
27. Классификация и клиника доброкачественных опухолей яичников.
28. Лечебно-диагностические мероприятия при доброкачественных опухолях яичников.
29. Профилактика и диспансеризация при доброкачественных опухолях яичников.

30. Дополнительные методы обследования при доброкачественных опухолях яичников.
31. Понятие эктопическая беременность. Клиника, диагностика неотложного состояния.
32. Симптомы внутреннего кровотечения.
33. Оказание доврачебной неотложной помощи при эктопической беременности.
34. Понятие апоплексия яичника. Клиника, диагностика неотложного состояния.
35. Оказание доврачебной неотложной помощи при апоплексии яичника.
36. Определение понятия перекрута ножки кисты яичника.
37. Клиника, диагностика перекрута ножки яичника.
38. Оказание доврачебной неотложной помощи при перекруте ножки кисты яичника.
39. Особенности обследования девочек.
40. Методы контрацепции.
41. Группы контрацептивов.
42. Показания и противопоказания к назначению различных методов контрацепции.
43. Механизм действия гормональных средств контрацепции. Классификация.
44. Показания и противопоказания к назначению гормональных методов контрацепции.
45. Аборт и его последствия. Классификация абортов. 4
6. Методы искусственного прерывания беременности.
47. Классификация и клиника рака вульвы и наружных половых органов.
48. Лечебно-диагностические мероприятия при раке вульвы и НПО.
49. Классификация и клиника рака шейки матки.
50. Лечебно-диагностические мероприятия при раке шейки матки.
51. Классификация и клиника рака тела матки.
52. Лечебно-диагностические мероприятия при раке тела матки.
53. Классификация и клиника рака яичников.
54. Лечебно-диагностические мероприятия при раке яичников.

Практические задания:

57. Накрыть столик для раздельного диагностического выскабливания. Каковы обязанности акушерки при выполнении данной операции?
58. Продемонстрировать технику введения тампона во влагалище.
59. Назвать виды гинекологических зеркал. Продемонстрировать технику осмотра шейки матки в зеркалах.
60. Приготовить набор инструментов и продемонстрируйте на фантоме технику взятия мазков на бактериоскопию. Выписать направление.
61. Показания и техника тампонады влагалища.
62. Подготовить материал, инструменты и пациентку к проведению кольпоскопии.

63. Проба Шиллера, проведение, цель данного метода исследования.
64. Подготовить материал, инструменты, пациентку и участвовать в гистеросальпингографии.
65. Подготовить материал, инструменты и пациентку для УЗИ.
66. Показания и техника влагалищной ванночки.
67. Приготовить набор инструментов и продемонстрировать на фантоме технику взятия мазков на гонорею. Выписать направление.
68. Приготовить набор инструментов и продемонстрировать технику взятия мазка на кольпоцитологию. Типы реакции мазков.
69. Объяснить цель и методику гистеросальпингографии.
70. Накрыть столик для медицинского аборта. Какова функция акушерки при выполнении данной операции.
71. Продемонстрируйте на фантоме технику осмотра молочных желез
72. Дать рекомендации пациентке по измерению и составлению графика ректальной температуры.
73. Объяснить и продемонстрировать на фантоме технику бактериологического исследования.
74. Приготовить набор инструментов и продемонстрировать на фантоме технику взятия мазка на онкоцитологию.
75. Объяснить особенности и продемонстрировать на фантоме порядок осмотра наружных половых органов.
76. Продемонстрировать на фантоме технику бимануального осмотра пациентки.
77. Осмотр в зеркалах гинекологической больной.
78. Техника измерения ректальной температуры, как методы функциональной диагностики. Цель исследования.
79. Приготовить инструменты для биопсии шейки матки.
Цель операции.
80. Собрать все необходимое для биопсии шейки матки.
81. Прокомментировать последовательность осмотра женщины в качестве акушерки смотрового кабинета.
82. Продемонстрировать на фантоме технику взятия мазков на урогенитальные инфекции.
83. Дать краткую характеристику тестам функциональной диагностики.
84. Приготовить набор инструментов и продемонстрировать на фантоме технику пункции брюшной полости через задний свод влагалища.

85. Приготовить набор инструментов и продемонстрировать на фантоме технику зондирования полости матки.
86. Собрать и отправить материал на гистологическое исследование

Примерные темы курсовых работ

1. Лапароскопия в гинекологической практике.
2. Дисфункциональные маточные кровотечения у женщин репродуктивного возраста.
3. Ювенильные маточные кровотечения.
4. Гонорея у женщин.
5. Миома матки.
6. Гнойно-воспалительные процессы в гинекологии.
7. Хламидиоз в гинекологической практике.
8. Внематочная беременность.
9. «Острый живот» в гинекологии.
10. Аборт и его последствия.
11. Опухоли яичников.
12. Заболевания шейки матки.
13. Бесплодный брак.
14. Физиотерапевтические методы лечения в гинекологии.
15. Периоперативный уход в гинекологии.

3.3 Оценочные средства для проверки результатов освоения программы профессионального модуля по практике

Общие положения

Целью проверки результатов освоения программы профессионального модуля по учебной и (или) производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций, практического опыта и умений.

Аттестация по итогам учебной практики проводится на основании результатов ее прохождения, отраженных в аттестационном листе учебной практики.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов ее прохождения, подтверждаемых документами соответствующих организаций (наличие положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от организации и университета об уровне освоения профессиональных компетенций; наличие положительной характеристики на обучающегося по освоению общих компетенций и профессиональных компетенций в период прохождения практики; наличие дневника практики и отчета о практике в соответствии с заданием на практику).

**Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по
профессиональному модулю
Перечень видов работ учебной практики по ПМ. 03. Медицинская помощь женщине
с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни**

Виды работ	Коды проверяемых результатов	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
1. Участвовать в консультировании по вопросам контрацепции и половой гигиены.	ПК 1.1.	
2. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих компетенций и ассистирование врачу при выполнении дополнительных методов исследования;	ПК 1.2	
3. Проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике абортс гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья;	ПК 1.3	
4. Проводить профилактические гинекологические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни;	ПК 1.4	
5. Участвовать в лечебно-диагностических мероприятиях и осуществлять уход за	ПК 1.5	

пациентами в периоперативном периоде;		
6. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии;	ПК 56	
7. Проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике аборта гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранения репродуктивного здоровья	ПК 57	

Перечень вопросов

1. Заполнение медицинской документации лечебно-профилактических учреждений гинекологического профиля (в пределах своих компетенций).
2. Осмотр наружных половых органов.
3. Влагалищное исследование.
4. Влагалищно-абдоминальное (бимануальное) исследование.
5. Ректо-абдоминальное исследование.
6. Ректо-влагалищное исследование.
7. Осмотр шейки матки в створчатых зеркалах Куско.
8. Осмотр шейки матки в ложкообразных зеркалах.
9. Осмотр шейки матки одноразовыми влагалищными зеркалами с ручным фиксатором.
10. Забор материала для бактериоскопического исследования мазков из урогенитального тракта.
11. Забор материала для бактериологического исследования мазков из урогенитального тракта.
12. Взятие соскоба с шейки матки с использованием цервекс-щетки (CERVEX-BRASH) на онкоцитологию.
13. Забор материала из урогенитального тракта на инфекции передаваемые половым путем (ИППП) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР).
14. Проведение тестов функциональной диагностики: измерение и графическое изображение базальной температуры, исследование шеечной слизи (симптом «зрачка», натяжение шеечной слизи, симптом «папоротника»).
15. Взятие мазков на кольпоцитологию (определение кариопикнотического индекса - КПИ).
16. Забор материала для исследования на гонорею.

17. Проведение комбинированных методов провокации.
18. Осмотр молочных желез.
19. Тугая тампонада влагалища при наружном кровотечении.
20. Проведение по назначению врача лечебных манипуляций:
21. - влагалищной ванночки;
22. - влагалищного спринцевания.
23. - подготовка и введение мазевых тампонов;
24. - введение пессария.
25. Приготовить медицинский инструментарий, материал, медикаменты, накрыть стерильный стол и ассистировать врачу при:
26. -биопсии эндометрия (аспирационным методом, методом выскабливания полости матки);
27. -биопсии шейки матки;
28. -зондировании полости матки;
29. -раздельном диагностическом выскабливании слизистой цервикального канала и полости матки (РДВ);
30. -полипэктомии;
31. -медицинском аборте;
32. -пункции прямокишечно-маточного углубления через задний свод влагалища;
33. -кольпоскопии (простая, расширенная - проба Шиллера);
34. -гистероскопии;
35. -гистеросальпингографии (ГСГ);
36. -диатермокоагуляции и диатермоэксцизии шейки матки;
37. -лазеротерапии и криодеструкции шейки матки;
38. -радиовольновой терапии заболеваний шейки матки;
39. -восстановлении разрывов половых органов женщины;
40. -введении и извлечении внутриматочного средства.
41. Подготовка пациента к экстренной, срочной, плановой операциям
42. Уход, наблюдение за пациентами в послеоперационном периоде
43. Алгоритм оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии
44. Проведение бесед с пациентами по применению естественных, барьерных,
45. внутриматочных, гормональных, хирургических методов контрацепции.
46. Консультирование пациентов по вопросам аварийной контрацепции.

Критерии оценки	
Оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - высокий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); высокая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - высокий уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «хорошо» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - хороший уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); хорошая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - хороший уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - удовлетворительный уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - удовлетворительный уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, при условиях:	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие аттестационного листа по учебной практике; - низкий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); низкая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - низкий уровень его профессиональной подготовки.

Фонд оценочных средств
измерения уровня освоения студентами
профессионального модуля ПМ.04 Медицинская помощь женщине,
новорождённому, семье при патологическом течении беременности,
родов, послеродового периода.

Паспорт фонда оценочных средств

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорождённому, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода. Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме устного опроса, вопросов для контрольных работ, тестирования, оценочные средства для проверки остаточных знаний за предыдущий период обучения, промежуточной аттестации в форме экзамена по междисциплинарным курсам, в форме дифференцированного зачета по учебным и производственной практикам и в форме экзамена по профессиональному модулю.

21.1 Перечень формируемых компетенций

Изучение модуля ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода направлено на формирование следующих компетенций:

ПК 4.1.	Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному
ПК 4.2.	Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии
ПК 4.3.	Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии
ПК 4.4.	Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии
ПК 4.5.	Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии,

	проявлять к ней устойчивый интерес
ОК2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения задания
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
ОК 14	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний

Перечень требуемого компонентного состава компетенций

В результате освоения дисциплины студенты должны:

Иметь практический опыт:

1. проведения обследования, ухода, наблюдения и ведения беременных, рожениц, родильниц в случае акушерской и экстрагенитальной патологии под руководством врача;
2. оказание доврачебной помощи беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии;
3. оказание лечебно-диагностической, профилактической помощи больным новорожденным под руководством врача;
4. оказание доврачебной помощи новорожденному при неотложных состояниях;

Уметь:

1. проводить обследование, уход и наблюдение за женщинами с акушерской и экстрагенитальной патологией под руководством врача;
2. проводить акушерские пособия на фантомах при патологических родах;
3. оказывать доврачебную помощь при акушерской и экстрагенитальной патологии;
4. осуществлять уход за пациентом в периоперативном периоде;
5. осуществлять уход за недоношенным новорожденным;
6. оказывать медицинские услуги в неонатологии;
7. оказывать доврачебную помощь новорожденному при неотложных состояниях;

Знать:

1. виды акушерской патологии;
2. особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне акушерской и экстрагенитальной патологии;
3. консервативные методы лечения акушерской и экстрагенитальной патологии;
4. основные виды акушерских операций;
5. уход за пациентом в периоперативном периоде;
6. доврачебную помощь при неотложных состояниях в акушерстве;
7. признаки недоношенности ребенка;
8. заболевания периода новорожденности, их проявления у новорожденных при различной степени зрелости;
9. этапы выхаживания и принципы терапии недоношенных детей;
10. особенности вакцинации БЦЖ недоношенных детей;
11. неотложные состояния у новорожденных;
12. доврачебная помощь при неотложных состояниях у новорожденных

22. Показатели, критерии оценки компетенций

22.1 Структура фонда оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК.4.1. Проводить лечебно-диагностические мероприятия беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и больному новорожденному под руководством врача</p>	<p>-Постановка диагноза и планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей, родильницей и новорожденным при патологии беременности, родов, послеродового и неонатального периодов</p> <p>-Демонстрация манипуляционной техники по обследованию беременных, рожениц, родильниц с акушерской и экстрагенитальной патологией и больного новорожденного на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Демонстрация акушерских пособий на фантомах по патологическому акушерству в среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентки при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии больного новорожденного в среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Четкое и точное заполнение медицинской документации женской консультации и структурных подразделений родильного дома</p>	<p>Собеседование по темам МДК</p> <p>Оценка решения тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный зачет</p> <p>Квалификационный экзамен</p>
<p>ПК.4.2. Оказывать</p>	<p>Изложение принципов диспансеризации,</p>	<p>Собеседование по</p>

профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии	профилактической и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии -Составление плана диспансеризации и профилактической помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии -Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей и родильницей -Демонстрация манипуляционной техники, акушерских пособий по патологическому акушерству на фантомах в среде имитирующей рабочее место -Четкое и точное заполнение медицинской документации	темам МДК Оценка решения тестовых заданий Оценка решения профессиональных задач Оценка качества выполнения медицинского вмешательства Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы Оценка портфолио работ студента Оценка заполнения медицинской документации Дифференцированный зачет Квалификационный экзамен
ПК.4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии и больному новорожденному	-Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики по оказанию доврачебной неотложной помощи беременным, роженицам, родильницам и плана дальнейшего ухода и наблюдения -Выделение проблем, планирование тактики по оказанию доврачебной неотложной помощи новорожденному	Оценка решения тестовых заданий Оценка решения профессиональных задач Оценка качества выполнения медицинского

	-Четкое и точное заполнение медицинской документации	<p>вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Экспертиза заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный зачет</p> <p>Квалификационный экзамен</p>
<p>ПК.4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской и неонатальной патологии</p>	<p>-Изложение основных принципов интенсивной терапии пациентов при патологическом течении беременности, родов, послеродового и неонатального периодов</p> <p>-Выполнение интенсивного ухода, обследования и наблюдения за беременными, роженицами, родильницами с акушерской патологией и больного новорожденного</p> <p>-Демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследования, наблюдению за беременными, роженицами, родильницами с акушерской и экстрагенитальной патологией на рабочем месте в медицинских организациях и среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследования, наблюдению</p>	<p>Оценка решения тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p>

	<p>за больным новорожденным на фантомах в среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Четкое и точное заполнение медицинской документации</p>	<p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный зачет</p> <p>Квалификационный экзамен</p>
<p>ПК.4.5.</p> <p>Ассистировать врачу и выполнять акушерские операции в пределах своих полномочий</p>	<p>-Демонстрация акушерских операций: перинеотомии, эпизиотомии, перинеоррафии, эпизиоррафии, восстановления разрывов вульвы, влагалища, разрывов шейки матки и промежности 1-2 степени на рабочем месте в медицинских организациях и среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Подготовка пациента, инструментария, медикаментов, материала и ассистенция врачу при акушерских операциях в пределах своих полномочий</p>	<p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный зачет</p> <p>Квалификационный экзамен</p>
<p>ПК.4.6. Оказывать</p>	<p>-Изложение принципов и методов</p>	<p>Собеседование по</p>

помощь пациентам в периоперативном периоде	<p>периоперативного ухода при малых акушерских операциях, операции кесарево сечение</p> <p>-Демонстрация подготовки медицинского инструментария, материала, медикаментов для проведения малых акушерских операций, кесарево сечения</p> <p>-Демонстрация выполнения малых акушерских операций на фантомах в среде имитирующей рабочее место</p> <p>-Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде</p> <p>-Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за пациентами в периоперативном периоде</p> <p>-Четкое и точное заполнение медицинской документации</p>	<p>темам МДК</p> <p>Оценка решения тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества выполнения медицинского вмешательства</p> <p>Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов во время самостоятельной работы</p> <p>Оценка портфолио работ студента</p> <p>Оценка заполнения медицинской документации</p> <p>Дифференцированный зачет</p> <p>Квалификационный экзамен</p>
ПК.4.7.Обучать пациентов и членов семьи навыкам самоухода и ухода в послеоперационном периоде	<p>- Демонстрация выполнения манипуляций по уходу за пациентами в послеоперационном периоде</p> <p>Составление плана бесед и информирование пациентов и членов их семей по вопросам самоухода и ухода в послеоперационном периоде</p>	<p>Собеседование по темам МДК</p> <p>Оценка решения тестовых заданий</p> <p>Оценка решения профессиональных задач</p> <p>Оценка качества</p>

		выполнения медицинского вмешательства Интерпретация результатов наблюдения за деятельностью студентов Оценка портфолио работ студента Оценка заполнения медицинской документации Дифференцированн ый зачет Квалификационны й экзамен
--	--	--

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Наличие интереса к будущей профессии.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и при выполнении работ по учебной и производственной практик.
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и	Обоснованность выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач при изготовлении съемных пластиночных протезов.	Решение ситуационных задач. Наблюдение и

способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.	Способность принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках .
ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Навыки использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Эффективное взаимодействие с обучающимися, преподавателями , врачами и пациентами в ходе обучения.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат	Ответственность за работу членов команды, результат выполнения заданий.	Наблюдение и оценка на практических занятиях,

выполнения заданий.		учебной и производственной практиках.
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Повышение личностного и квалификационного уровня.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и учебной, производственной практиках.
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям народа, уважение социальных, культурных и религиозных различий.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках Оценка самостоятельной работы.
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Способность оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.

ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
---	--	---

Типовые критерии оценки сформированности компетенций

Оценка	Балл	Обобщенная оценка компетенции
«Неудовлетворительно»	2 балла	Обучающийся не овладел оцениваемой компетенцией, не раскрывает сущность поставленной проблемы. Не умеет применять теоретические знания в решении практической ситуации. Допускает ошибки в принимаемом решении, в работе с нормативными документами, неуверенно обосновывает полученные результаты. Материал излагается нелогично, бессистемно, недостаточно грамотно.
«Удовлетворительно»	3 балла	Обучающийся освоил 60-69% оцениваемой компетенции, показывает удовлетворительные знания основных вопросов программного материала, умения анализировать, делать выводы в условиях конкретной ситуационной задачи. Излагает решение проблемы недостаточно полно, непоследовательно, допускает неточности. Затрудняется доказательно обосновывать свои суждения.
«Хорошо»	4 балла	Обучающийся освоил 70-80% оцениваемой компетенции, умеет применять теоретические знания и полученный практический опыт в решении практической ситуации. Умело работает с нормативными документами. Умеет аргументировать свои выводы и принимать самостоятельные решения, но допускает отдельные неточности, как по содержанию, так и по умениям, навыкам работы с нормативно-правовой документацией.
«Отлично»	5 баллов	Обучающийся освоил 90-100% оцениваемой компетенции, умеет связывать теорию с практикой, применять полученный практический опыт, анализировать, делать выводы, принимать самостоятельные решения в конкретной ситуации, высказывать и обосновывать свои суждения. Демонстрирует умение вести беседы, консультировать граждан, выходить из конфликтных ситуаций. Владеет навыками работы с нормативными документами. Владеет письменной и устной коммуникацией, логическим изложением

		ответа.
--	--	---------

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

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

1. Где происходит оплодотворение?
 - А) Во влагалище
 - Б) В маточной трубе
 - В) В матке
 - Г) В яичниках

2. Во сколько недель развивается ранний токсикоз у беременных?
 - А) В 20 недель
 - Б) В 10 недель
 - В) В 5 недель
 - Г) В 15 недель

3. Какие симптомы выделяют при нефропатии беременных ?
 - А) Отёки
 - Б) Повышение АД
 - В) Протеинурия
 - Г) Всё верно

4. Для управляемой гипотонии в лечении беременных с тяжёлыми формами токсикоза используют :
 - А) Дроперидол, промедол, фентанил
 - Б) Арфонад, гигроний, имехин, пентамин

В) Эуфиллин, галидор, ганглерон, но-шпа

Г) Магния сульфат, глюкозо-новокаиновая смесь

5. Что характерно для средней степени тяжести рвоты при рвоты у беременных?

А) Рвота до 10-12 раз в сутки

Б) Симптомы интоксикации

В) Понижение диуреза

Г) Всё верно

6. Что относится к поздним токсикозам беременности?

А) Отеки

Б) Преэклампсия

В) Эклампсия

Г) Всё верно

7. Какая из перечисленных форм раннего токсикоза беременных встречается наиболее часто?

А) Птиализм

Б) Рвота

В) Бронхиальная астма беременных

Г) Дерматит беременных

8. Где следует проводить лечение больной, страдающей ранним токсикозом беременных средней тяжести?

А) На дому, с соблюдением постельного режима

Б) В стационаре терапевтического отделения

В) Амбулаторно

Г) В акушерско-гинекологическом стационаре

9. Какая из перечисленных форм гестоза является наиболее тяжелой по клиническому течению?

А) Гипертония беременных

Б) Нефропатия

В) Преэклампсия

Г) ЭЭклампсия

10. Как изменяется динамика АД при нефропатии?

А) Существенно не изменяется

Б) Повышается

В) Снижается

Г) Может снижаться или повышаться

11. Прерывание беременности при нефропатии 3-й степени показано при отсутствии эффекта от проводимой терапии в течении...

А) 12 часов

Б) 24 часов

В) 72 часов

Г) 1 недели

12. Какой период припадка эклампсия характеризуется мелкими фибриллярными подергиваниями мышц лица?

А) 1-й

Б) 2-й

В) 3-й

Г) 4-й

13. Какой период припадка эклампсия характеризуется клоническими судорогами?

А) 1-й

Б) 2-й

В) 3-й

Г) 4-й

14. Для диагностики гипоксии плода у рожениц с поздним токсикозом применяются...

А) Оценка ЧСС

Б) Задержка дыхания

В) ФКГ плода

Г) Биохимические методы определения эстриола

15. Показанием для прерывания беременности при рвоте беременных является...

А) Потеря массы тела более 5 кг

Б) Алиментарная дистрофия

В) Проявление ацетонурии

Г) Появление гипертензия

16. К изменениям характерным для нефропатии 3-й степени тяжести относят...

А) Повышенное глазное давление

Б) Отек сетчатки глаза

В) Кровоизлияния в сетчатке глаза

Г) Отслойку сетчатки глаза

17. Ацетонурия характерна...

А) Для преэклампсии

Б) Для отеков беременных

В) Для рвоты беременных

Г) Для нефропатии беременных

18. К группе высокого риска развития гестоза относятся все факторы, кроме:

А) Возраста от 18 до 30 лет

Б) Экстрагенитальные патологии

В) Многоплодия

Г) Всё перечисленное

19. Родоразрешение через естественные родовые пути допустимо при :

А) Нефропатии лёгкой степени тяжести

Б) Водянке беременных

В) Преэклампсия в лучае наличия условий для немедленного извлечения плода

Г) Все ответы верны

20. Тяжелыми осложнениями гестоза являются:

А) Преждевременная отслойка плаценты

Б) Отслойка сетчатки

В) Антенатальная гибель плода

Г) ответы верны

Эталоны ответов

1-Б 11-В

2-А 12-Б

3-Г 13-В

4-Б 14-В

5-Г 15-Б

6-Г 16-В

7-Б 17-В

8-В 18-А

9-Г 19-Г

10-Б 20-Г

3.3 Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к экзамену

МДК.04.01.Патологическое акушерство (теоретические вопросы)

1. Токсикозы беременных. Преэклампсия.
2. Ведение беременности и родов при экстрагенитальной патологии и аномалиях развития половой системы.
3. Аномалии развития и заболевания плода, плодных оболочек и плаценты.
4. Преждевременное прерывание беременности.
5. Переношенная беременность.
6. Аномалии сократительной деятельности матки.

7. Роды при узком тазе.
8. Роды при неправильных вставлениях, предлежании и положениях плода.
9. Роды при многоплодии.
10. Родовой травматизм матери.
11. Кровотечения во время беременности, в родах и в послеродовом периоде.
12. Формы первого этапа послеродовой инфекции.
13. Формы второго этапа послеродовой инфекции.
14. Формы третьего и четвертого этапов послеродовой инфекции. Генерализованная септическая инфекция.
15. Послеродовой лактационный мастит.
16. Акушерские операции во время беременности.
17. Акушерские операции в родах, послеродовом периоде.
18. Родоразрешающие операции.

МДК.04.02. Сестринский уход за больным новорождённым (теоретические вопросы).

1. Недоношенные дети.
2. Переношенные дети.
3. Дети с задержкой внутриутробного развития, от многоплодной беременности и родов.
4. Дети от матерей с сахарным диабетом.
5. Асфиксия новорождённых.
6. Родовая травма.
7. Перинатальные поражения нервной системы у новорождённого.
8. Болезни кожи, подкожной клетчатки, слизистых.
9. Заболевание пуповинного остатка и пупочной ранки.
10. Сепсис новорождённых.
11. Кандидозы новорождённых.
12. Внутриутробные вирусные и бактериальные инфекции.
13. Геморрагические расстройства у новорождённых.
14. Желтухи новорождённых. Гемолитическая болезнь новорождённых.
15. Эндокринопатии. Врождённые дефекты и генетические синдромы.

Перечень манипуляций по ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорождённому, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

МДК.04.01. Патологическое акушерство.

1. Пудендальная анестезия. Эпизиотомия.
2. Наружная пельвиметрия.

3. Измерение диагональной конъюгаты.
4. Определение продолжительности схваток и пауз.
5. Достижение головки плода наружным приемом (метод Пискачека).
6. Прием родов при переднем виде затылочного предлежания плода».
7. Профилактика офтальмобленореи».
8. Первичная обработка пуповины.
9. Амниотомия при многоводии».
10. Восстановления разрыва промежности I степени.
11. Осмотр последа.
12. Признак Цангемейстера.
13. Ручное пособие по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании плода.
14. Классическое пособие при тазовом предлежании плода.
15. Ручное отделение и выделение последа.
16. Контрольное ручное обследование матки.
17. Восстановления разрыва шейки матки I степени.
18. Признак Вастена.
19. Пудендальная анестезия. Перинеотомия.
20. Аускультация сердечных тонов плода.

МДК.04.02. Сестринский уход за больным новорождённым.

1. Удаление патологического содержимого из верхних дыхательных путей у новорождённого с помощью электроотсоса.
2. Вскармливании недоношенных новорожденных через зонд.
3. Кувезное содержание недоношенного новорожденного ребенка.
4. Кислородотерапия больных новорожденных.
5. Удаление патологического содержимого из верхних дыхательных путей у новорождённого с помощью резинового баллона.
6. Дезинфекция кувеза.
7. Подготовка и применение пузыря со льдом.
8. Техника обработки кожных складок у новорождённого ребёнка при опрелости.
9. Техника обработки пупочной ранки новорождённого ребёнка при омфалите.
10. Техника введения газоотводной трубки новорождённым детям.

Задачи для подготовки к экзамену

Задание 1.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Послеродовое отделение РД".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняется в среде имитирующей рабочее место.

Профессиональная задача

Родильница К., 24 лет на 3 сутки после родов пожаловалась на локальную болезненность в области промежности, ощущение зуда и отделяемое слизистогнойного характера с неприятным запахом. Объективно: кожные покровы, видимые слизистые оболочки обычной окраски, без особенностей. Температура тела 37,5. Пульс 82 в минуту, удовлетворительного наполнения, напряжения. АД 110/70 мм.рт.ст на обеих руках. Молочные железы при пальпации без болезненные. Соски без особенностей. Лактация удовлетворительная. Матка с четкими контурами, безболезненная при пальпации, ВДМ на 3 поперечных пальца ниже пупка. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул был. Осмотр наружных половых органов: в передней (акушерской) промежности определяется инфицированное травматическое повреждение кожи промежности с четкими, отечными границами и с воспалительной инфильтрацией ткани вокруг. Дно язвы покрыто грязно-серым налетом с участками некроза.

Задания:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите тактику акушерки в данной ситуации.

Задание 2.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Отделение патологии новорожденных".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняется в среде имитирующей рабочее место.

Профессиональная задача

В отделение патологии новорожденных поступил новорожденный ребенок. Возраст – пять суток. Из анамнеза: ребенок от первой беременности, протекавшей с выраженным преэклампсией 2-й половины, 1-х быстрых родов. Масса при рождении - 4600 г, длина -

51 см. Объективно: ребенок беспокоен, монотонный однообразный крик, отмечается тремор конечностей, напряжение большого родничка. ЧДД -56 уд/мин, ЧСС - 132 уд/мин.

Задания:

1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено.
2. Выявите проблемы пациента.
3. Определите диагноз и обоснуйте его.
4. Определите независимые и зависимые вмешательства акушерки.

Задание 3.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: доклинический кабинет
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: фантомами, оборудованием, документацией, расходными материалами в зоне "Родильный блок".
4. Другие характеристики отражающие сущность задания: задание выполняется в среде имитирующей рабочее место.

Практическая манипуляция Продемонстрируйте на фантоме манипуляцию: «Пудендальная анестезия. Эпизиотомия».

Задание 1.

Профессиональная задача

1. Диагноз: 3 сутки позднего послеродового периода. Послеродовая язва промежности. Диагноз выставлен на основании жалоб родильницы, данных объективного осмотра, осмотра наружных половых органов.
2. Тактика акушерки:
 - Проинформировать врача о сложившейся ситуации
 - По назначению врача подготовить родильницу с новорожденным к переводу во 2-е акушерское отделение.
 - В наблюдательном отделении снимают швы.
 - Местно применяют антисептические, противовоспалительные средства. Рану обрабатывают 3% раствором перекиси водорода, для создания оттока используют повязку с гипертоническим раствором и антибиотиками. В последнее время широко применяют ферменты (трипсин, химотрипсин) для снятия некротических налетов и фибринозных наложений, ускорения регенерации. Местное применение УФ-облучения.

Задание 2.

Профессиональная задача

1. Потребности пациента, удовлетворение которых нарушено:

- адекватном питании;
- сне;
- движении;
- личной гигиене (возраст ребёнка);
- поддержание безопасности окружающей среды;
- общении (возраст ребёнка);

2. Выявите проблемы пациента:

Настоящие проблемы:

- ребенок беспокоен;
- монотонный однообразный крик;
- тремор конечностей;
- напряжение большого родничка;
- дефицит самоухода (возраст ребёнка);
- дефицит знаний родителей о заболевании. Потенциальные проблемы: • ухудшение состояния;
- развитие параличей и парезов;
- развитие гидроцефалии;
- астено-невротический синдром;
- риск присоединения инфекции;
- риск инвалидизации;
- угроза для жизни.

3. Определите диагноз и обоснуйте его.

Диагноз: Внутрочерепная родовая травма.

Обоснование:

- данные анамнеза: беременность протекала с выраженным преэклампсией 2-й половины, 1-х быстрые роды, крупный плод;
- данные объективного обследования: ребенок беспокоен, монотонный однообразный крик, тремор конечностей.

4. Независимые вмешательства акушерки:

- информировать маму (законного представителя) о заболевании ребенка;
- получить информированное согласие на проведение обследований и манипуляций;

- создать комфортные условия для ребенка в палате интенсивной терапии - максимальный охранительный режим, щадящие осмотры, бережное выполнение всех процедур в кроватке, возвышенное головное положение в кроватке;
- поддерживать оптимальный температурный режим в палате – 22-24 градуса;
- обеспечить температурную защиту, предупреждающую как охлаждение, так и перегревание;
- уменьшить интенсивность звуковых сигналов;
- обеспечить адекватным питанием — грудным молоком через зонд;
- соблюдать асептику и антисептику, проводить туалет кожи и слизистых оболочек, использовать теплое стерильное белье;
- проводить мониторинг жизненноважных показателей ребёнка: характер и частота дыхания, ЧСС, А/Д, наличие судорог, срыгиваний, контроль массы тела, температуры, физиологических отпавлений;
- приготовить пузырь со льдом; Зависимые вмешательства акушерки:
- подготовить медицинскую документацию;
- выписать направления на инструментальные и лабораторные и инструментальные обследования;
- выполнять все назначения врача - дегидратационная терапия, противосудорожная терапия, витаминотерапия и др.
- обеспечить дачу увлажнённого кислорода;
- проводить забор материала для лабораторных скрининг программ.

Задание 3

Практическая манипуляция.

«Пудендальная анестезия. Эпизиотомия». Пудендальная анестезия - метод предоперационной анестезии применяемый при рассечение промежности в родах. Техника выполнения анестезии

- Получить у роженицы информированное согласие на операцию.
- Набрать 0,25% раствор новокаина в шприц и надеть иглу для внутривенных инъекций.
- В паузах между потугами пропальпировать седалищные бугры с обеих сторон, отступить от них вовнутрь на 1,5–2 см (середина расстояния между задней спайкой и анальным отверстием).
- Обработать место инъекции 70% спиртом по общепринятой схеме.
- Ввести внутривенно раствор новокаина, чтобы образовалась «лимонная корочка», поочередно с каждой стороны.

- Сменить иглу на длинную 10 см.
- Вколоть иглу в место «лимонной корочки» и ввести 1 мл раствора новокаина
- Продвигать иглу вглубь, сначала вводить новокаин, затем — иглу и так на всю глубину иглы.
- Ввести новокаин 40 мл.
- Извлечь иглу.
- Сделать инфильтрационную анестезию с другой стороны седалищного угла.

Рассечение промежности.

Существует несколько вариантов рассечения промежности в родах:

- Перинеотомия – разрез по средней линии промежности;
- Латеральная эпизиотомия – боковой разрез промежности, выполняемый на 2-3 см выше задней спайки влагалища по направлению к седалищному бугру;
- Срединно-латеральная эпизиотомия – разрез от задней спайки по направлению к седалищному бугру.

Эпизиотомия

Показания к операции

1. Роды у женщин с низкой промежностью или резко ригидными тканями
2. Угроза разрыва промежности
3. Необходимость укорочения второго периода родов при кровотечении, преэклампсии, вторичной слабости родовой деятельности, внутриутробная гипоксия плода, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, почек, органов дыхания и др.;
4. Преждевременные роды
5. Роды в тазовом предлежании плода.
6. Оперативные роды (наложение акушерских щипцов, вакуум-экстракция плода, экстракция за тазовый конец и т.д.)

Техника выполнения операции

- В паузах между потугами произвести пудендальную анестезию.
- Место эпизиотомии обработать 1% раствором йодоната (йодопирона), при реакции на йодсодержащие препараты — 70% спиртом или спиртосодержащим кожным антисептиком.
- Встать слева от роженицы и левой рукой предупреждать преждевременное разгибание головки во время потуги.
- В правую руку взять ножницы для эпизиотомии.
- Ввести в паузе между потугами во влагалище указательный и средний пальцы.
- Расположить их между головкой плода и нижней трети большой половой губы с одной стороны.

- Ввести плашмя браишу тупоконечных ножниц во влагалище и расположить ее между головкой плода и стенкой влагалища.
- На высоте потуги, повернув браишу ножниц на ребро, рассечь промежность, отступая на 2–3 см от центра задней спайки по направлению к седалищному бугру; произвести разрез длиной 2 см
- После родов ушить разрез послойно шелковыми швами (эпизиорафия).

3.3 Оценочные средства для проверки результатов освоения программы профессионального модуля по практике

Общие положения

Целью проверки результатов освоения программы профессионального модуля по учебной и (или) производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций, практического опыта и умений.

Аттестация по итогам учебной практики проводится на основании результатов ее прохождения, отраженных в аттестационном листе учебной практики.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов ее прохождения, подтверждаемых документами соответствующих организаций (наличие положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от организации и университета об уровне освоения профессиональных компетенций; наличие положительной характеристики на обучающегося по освоению общих компетенций и профессиональных компетенций в период прохождения практики; наличие дневника практики и отчета о практике в соответствии с заданием на практику).

Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Перечень видов работ учебной практики по ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода

Виды работ	Коды проверяемых результатов	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Обоснованность и логичность проведения этапов диспансеризации беременных с акушерской и экстрагенитальной патологией	ПК 4.1.	аттестационный лист о прохождении практики
Оформление документации в соответствии с нормативными требованиями		
Демонстрация общих и специальных методов обследования при наблюдении беременных.		
Скорость и правильность подготовки инструментария для проведения обследования.		
Проведение забора материала на исследование		

в соответствии со стандартом		
Умение выделить и решить проблемы беременных при акушерской и экстрагенитальной патологии.	ПК 4.2.	
Аргументированность плана ухода за пациентами с патологией;		
Скорость и правильность подготовки инструментария для проведения дополнительных методов при обследовании беременной, роженицы, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.		
Соответствие алгоритмов ассистенции при лечебнодиагностических мероприятиях отраслевому стандарту		
Адекватность принятия решения при оказании доврачебной помощи беременной, роженицы, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии	ПК 4.3.	
Соблюдение алгоритмов выполнения манипуляций по уходу отраслевому стандарту	ПК 4.4.	
Осуществление ухода и наблюдения за гинекологическими пациентами в периоперативном периоде в соответствии со стандартом	ПК 4.5.	

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету по практике

1. Санитарно- эпидемический режим учреждений родовспоможения.
2. Гигиеническая уборка различных помещений учреждений родовспоможения.
3. Приём беременной и роженицы в стационар.
4. Организация работы в отделениях родильного стационара, функциональные обязанности акушерки.
5. Нормативные документы по сан-эпидрежиму ЛПУ (приказы №№ 345,720,170,408 Сан-Пин).
6. Уборка помещений ЛПУ в соответствии с нормативной документацией.
7. Бельевой режим в ЛПУ.
8. Осмотр и обработка беременной на педикулёз (приказ № 342) с последующим заполнением медицинской документации.
9. Предварительная, текущая, заключительная и генеральная уборка помещений.
10. Подготовка рук до и после проведения манипуляции.
11. Техника безопасности при работе с кровью. Состав аварийной аптечки.
12. Приемы наружного акушерского исследования беременной и роженицы.
13. Определение предполагаемой массы внутриутробного плода.
14. Выслушивание сердцебиения плода.

15. Определение срока беременности, срока предстоящих родов, даты выдачи дородового отпуска.
16. Методы наружной пельвеометрии.
17. Осмотр наружных половых органов.
18. Обследование с помощью влагалищных зеркал (в ходе врачебного осмотра).
19. Влагалищное бимануальное исследование (в ходе врачебного осмотра).
20. Взятие влагалищных мазков на исследование.
21. Тесты экспресс- диагностики беременности.
22. Проведение психопрофилактической подготовки к родам.
23. Осуществление ухода и наблюдения за роженицей.
24. Проведение родовозбуждения и родостимуляции (по назначению врача).
25. Коррекция чрезмерной родовой деятельности (по назначению врача).
26. Выявление, профилактика и лечение внутриутробной гипоксии плода (по назначению врача).
27. Акушерское пособие в физиологических родах.
28. Перинеотомия.
29. Первичный туалет новорожденного.
30. Медикаментозное обезболивание в родах (по назначению врача).
31. Ведение третьего (последового) периода родов.
32. Осмотр и оценка последа.
33. Учет и оценка кровопотери.
34. Профилактика кровотечения в третьем периоде родов и раннем послеродовом периоде.
35. Наружные способы выделения последа.
36. Осмотр родовых путей в раннем послеродовом периоде (ассистирование).
37. Уход за родильницей с осложнениями в родах.
38. Профилактика и лечение лактостаза.
39. Уход за швами на промежности.
40. Снятие швов с промежности.
41. Проведение бесед с пациентками в различные сроки беременности и роженицами в родах, с родильницами по личной гигиене и уходу за младенцем.
42. Определение размеров большого родничка у недоношенных детей.
43. Измерение температуры тела у новорожденных.
44. Подсчёт пульса и дыхания у новорожденных.
45. Обработка остатка пуповины.
46. Обработка пупочной ранки.

47. Правила ухода за недоношенными новорожденными.
48. Проведение контрольного кормления у недоношенных и больных новорожденных.
49. Кормление новорожденного ребенка через зонд.
50. Подготовка и применение пузыря со льдом при родовых травмах.
51. Обучение матери технике кормления ребенка грудью.
52. Требования, предъявляемые персоналу по уходу за недоношенными новорожденными.
53. Документация палаты новорожденных.

Критерии оценки	
Оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - высокий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); высокая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - высокий уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «хорошо» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - хороший уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); хорошая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - хороший уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - удовлетворительный уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - удовлетворительный уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, при условиях:	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие аттестационного листа по учебной практике; - низкий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); низкая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - низкий уровень его профессиональной подготовки.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ:

ТЕОРЕТИЧЕСКИХ

1. Проведение оценки состояния и степени зрелости новорожденного ребенка.
Факторы риска рождения маловесных детей.
2. Характеристика недоношенного ребенка, признаки недоношенности.
3. Особенности проведения первого туалета недоношенному ребенку
4. Особенности вакцинации недоношенным детям. Выбор способа транспортировки недоношенных детей
5. Критерии выписки домой и особенности диспансеризации недоношенных детей
6. Уход за недоношенным ребенком, проведение мониторингирования состояния ребенка
7. Асфиксия новорожденного, определение понятия, причины, степени тяжести.
Неотложная помощь новорожденному с асфиксией.
8. Родовые травмы новорожденного, определение понятия, причины, классификация, клиника и диагностика
9. Перинатальные поражения нервной системы новорожденного, определение понятия, причины, классификация, клиника и диагностика
10. Инфекционно-воспалительные и невоспалительные заболевания кожи у новорожденного, причины, клиника, диагностика.
11. Заболевания слизистых глаз у новорожденного ребенка: причины, клинические проявления, диагностика, уход и лечение
12. Заболевания полости рта у новорожденного ребенка: причины, клинические проявления, диагностика, уход и лечение
13. Заболевания пупочной ранки у новорожденного ребенка: причины, клинические проявления, диагностика, уход и лечение
14. Мастит у новорожденного ребенка: причины, клинические проявления, диагностика, уход и лечение
15. Сепсис новорожденного, определение понятия, классификация, клиника, уход и принципы лечения.
16. Гемолитическая болезнь новорожденного, определение понятия, причины, классификация, клиника, методы диагностики, принципы ухода и лечения
17. Внутриутробные инфекции, определение понятия, клиника, диагностика, принципы лечения.
18. Врожденная патология, определение понятия, тератогенные факторы. Методы диагностики, проведение профилактики
19. Наследственная патология, определение понятия. Методы диагностики, проведение профилактики
20. Судорожный синдром: определение понятия, причины, классификация,

клиника, диагностика

21. Неотложная помощь, лечение и уход за новорожденными при судорожном синдроме.

22. Геморрагический синдром, определение понятия, причины, клиника, диагностика,

23. Неотложная помощь, лечение и уход за новорожденными при геморрагическом синдроме.

24. Респираторный дистресс-синдром, причины, клиника, наиболее частые проявления СДР методы диагностики

25. Неотложная помощь, лечение и уход за новорожденными при РДС

26. Синдром срыгивания и рвоты, определения понятия, причины, классификация.

27. Неотложная помощь при синдроме срыгивания и рвоты у новорожденных

28. Желтуха новорожденных, классификация, клиника, в зависимости от причин возникновения, диагностика, уход. 29. Пути введения лекарственных препаратов новорожденным, выбор пути введения лекарственных препаратов

30. Особенности болевого синдрома у новорожденного и методы его профилактики

ПРАКТИЧЕСКИХ

1. Проведение первого туалета недоношенному ребенку (на фантоме).

2. Проведение ухода за недоношенным ребенком (на фантоме)

3. Осмотра недоношенных детей, признаки морфологической и функциональной незрелости.

4. Алгоритм подачи кислорода различными методами

5. Алгоритма оказания неотложной помощи при асфиксии новорожденного (на фантоме)

6. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком с родовой травмой (на фантоме).

7. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком с перинатальными поражениями нервной системы (на фантоме).

8. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком с врожденной патологией (на фантоме)

9. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком с наследственной патологией (на фантоме)

10. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком при гнойно-септических заболеваниях (на фантоме)

11. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком с гемолитической болезнью (на фантом)

12. Алгоритм ухода за новорожденным ребенком с внутриутробной инфекцией (на фантоме)

13. Алгоритм оказания неотложной помощи новорожденному ребенку при судорожном синдроме (на фантоме)

14. Алгоритм оказания неотложной помощи новорожденному ребенку при геморрагическом синдроме (на фантомах)

- 15.Алгоритм ухода за новорожденным ребенком с респираторным дисстресс синдромом (на фантоме)
- 16.Алгоритм ухода за новорожденным ребенком при синдроме срыгивания и рвоты (на фантоме).
- 17.Алгоритм ухода за новорожденным ребенком при желтухе (на фантоме).
- 18.Правила подготовки кувета и других средств для согревания недоношенных детей
- 19.Алгоритм кормления недоношенного ребенка(на фантоме).
- 20.Оценка новорождённого ребенка по шкале Апгар.
- 21.Определение признаков недоношенного новорожденного.
- 22.Определение признаков переносенного плода.
- 23.Алгоритм проведение контрольного кормления у недоношенных и больных новорожденных
- 24.Обучение родильниц правилам кормления и уходу за больным новорожденным
- 25.подсчёта пульса и дыхания у новорожденных.
- 26.Алгоритм кормления новорожденного ребенка через зонд.
- 27.Подготовка и применение пузыря со льдом при родовых травмах
- 28.Требования, предъявляемые персоналу по уходу за недоношенными новорожденными.
- 29.Алгоритм обработки остатка пуповины и пупочной ранки
- 30.Выявление проблем, возникающих при выхаживании недоношенных детей

Фонд оценочных средств
измерения уровня освоения студентами
профессионального модуля ПМ.05 Выполнение работ по одной или
нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

Паспорт фонда оценочных средств

Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих. Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме устного опроса, вопросов для контрольных работ, тестирования, оценочные средства для проверки остаточных знаний за предыдущий период обучения, промежуточной аттестации в форме экзамена по междисциплинарным курсам, в форме дифференцированного зачета по учебным и производственным практикам и в форме экзамена по профессиональному модулю.

23.1 Перечень формируемых компетенций

Изучение модуля ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих направлено на формирование следующих компетенций:

ПК 4.11.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики ПК 4.3. Осуществить уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий
ПК 4.7.	Обеспечивать инфекционную безопасность
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала
ПК 4.9.	Участвовать в санитарно – просветительской работе среди населения
ПК 4.10.	Владеть основами гигиенического питания
ПК 4.11.	Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем

	месте
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем
ОК 3.	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы
ОК 4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами
ОК 7.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 8.	Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности

Перечень требуемого компонентного состава компетенций
В результате освоения дисциплины студенты должны:

Иметь практический опыт:

- выявление нарушенных потребностей пациента;
- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий; - планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации;
- обеспечение санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
- обеспечение гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в лечебно
- профилактических организациях (далее - ЛПО);
- применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
- соблюдение требований техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.

Уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно – диагностическим мероприятиям;
- оказывать помощь при потере, смерти, горе;
- осуществлять посмертный уход;
- обеспечивать безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;
- проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания;
- использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.

Знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- принципы санитарно – гигиенического воспитания и образования среди населения;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции;
- основы эргономики

24. Показатели, критерии оценки компетенций

24.1 Структура фонда оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	– умение выбрать уровень и тип общения; – умение использовать различные каналы общения и выбирать необходимый канал для эффективного общения; – умение определить факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; – владение техникой вербального и невербального общения; – умение использовать пять	Оценка навыков общения с коллегами, пациентом и его окружением на практическом занятии Экспертная оценка деятельности на производственной практике

	элементов эффективного общения.	Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене
ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики	– соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; – понимание значимости сестринского дела в истории России; – понимание концепции философии сестринского дела; – готовность и способность к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнёрами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности	Оценка навыков общения с коллегами, пациентом и его окружением на практическом занятии Экспертная оценка деятельности на производственной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому	– умение собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента; – определять проблемы пациента, связанные со здоровьем, планировать и осуществлять сестринский уход; – умение проводить личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; – организовывать и осуществлять перемещение иммобильного пациента в постели и в пределах ЛПО при помощи современных эргономических средств; –	Оценка выполнения манипуляций по уходу на практических занятиях Экспертная оценка деятельности на производственной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и

	проводить кормление тяжелобольного пациента в постели при помощи ложки, поильника, через гастростому и назогастральный зонд; – осуществление ухода за пациентами с разными видами стом.	оценка выполнения заданий на комплексном экзамене
ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	– умение оценивать потребность пациента в обучении; – умение оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и/или его родственников; – умение мотивировать пациента к обучению; – умение оценить способность пациента к обучению; – умение составить индивидуальный план обучения; – умение определить содержание обучения; – умение оценить эффективность обучения.	Решение ситуационных задач по темам санитарногигиенического обучения и воспитания на практических занятиях Экспертная оценка участия в санитарнопросветительской работе ЛПО на производственной практике Дифференцированный зачет по производственной практике. Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене
ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию	– демонстрация правильного оформления медицинской документации установленного образца; – заполнение дневников учебно-практических занятий; – оформление дневников производственной практики; – заполнение журналов регистрации, учёта и отчётности по темам практических занятий и на производственной практике.	Оценка навыков работы с медицинской документацией на практических занятиях Экспертная оценка деятельности на производственной практике Дифференцированный

		зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене
ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий	– умение принять пациента в стационар, проводить обработку пациента и его одежды при обнаружении педикулёза и санитарногигиеническую обработку перед его транспортировкой в отделение ЛПО; – умение оценивать функциональное состояние пациента; – выполнение простейших процедур физиотерапии, оксигенотерапии; – выполнение постановки газоотводной трубки и различных видов клизм; – демонстрация катетеризации мочевого пузыря катетером Фоллея и ухода за промежностью с его наличием; – осуществление промывания желудка по назначению врача, введение назогастрального зонда; – осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; – осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования; – осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования; – проведение сердечнолегочной реанимации; – осуществление сестринской помощи при потере, смерти, горе; осуществление посмертного сестринского ухода; –	Решение ситуационных задач по данным темам на практических занятиях Экспертная оценка на производственной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене

	<p>перемещение пострадавших с различными травмами; – придание восстановительного положения пострадавшему; – выполнение бинтовых повязок при термических и холодовых травмах, электротравме, ранах, травмах опорнодвигательного аппарата; – наложение давящей повязки, кровоостанавливающего жгута при кровотечениях; – наложение окклюзионной повязки; – проведение иммобилизации, аутоиммобилизации пострадавших при травмах опорнодвигательного аппарата; – определение площади ожоговой поверхности.</p>	
<p>ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность</p>	<p>– умение проводить в помещениях ЛПО различные виды уборок (влажная, текущая, заключительная, генеральная) с использованием дезинфектантов и дезинсектантов.</p>	<p>Решение ситуационных задач по данным темам на практических занятиях Экспертная оценка на производственной практике Дифференцированный зачет производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене</p>
<p>ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов</p>	<p>– умение проводить дезинфекцию и утилизацию использованных предметов ухода, а также одноразовых и многоразовых изделий медицинского назначения; – умение применять правила биомеханики и эргономики в процессе сестринского ухода</p>	<p>Решение ситуационных задач по данным темам на практических занятиях Экспертная оценка на производственной</p>

	и при осуществлении безопасного перемещения пациента.	практике Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене
ПК 4.9. Участвовать в санитарнопросветительской работе среди населения	– умение составлять памятки для пациентов и их окружения по вопросам ухода, самоухода и профилактики пролежней и опрелостей; – навыки составления плана и проведения бесед с пациентами и их окружением на разные темы; – обучение пациентов и их родственников правилам биомеханики, эргономики и безопасным приёмам перемещения в постели и в пространстве; – обучение пациентов и их родственников основным принципам лечебного питания.	Решение ситуационных задач по данным темам на практических занятиях Экспертная оценка на производственной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене
ПК 4.10. Владеть гигиеническими основами лечебного питания	– умение обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в отделения ЛПО; – проводить контроль за санитарным состоянием прикроватных тумбочек и холодильников в ЛПО; – следить за сроками годности разрешённых продуктов питания в стационаре и условиями их хранения в отделениях ЛПО; – организовывать и осуществлять подготовку пациента к приёму пищи; – уметь проводить утилизацию остатков	Решение ситуационных задач по данным темам на практических занятиях Экспертная оценка на производственной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения

		заданий на комплексном экзамене
ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте	– умение подвергать обработке защитную одежду, использованную в процессе практической деятельности; – умение обработать руки до и после проведения манипуляции; – умение обработать кожные и слизистые покровы при контакте с биологическими жидкостями и при создавшейся аварийной ситуации; – навыки одевания и снятия стерильных перчаток.	Решение ситуационных задач по данным темам на практических занятиях Экспертная оценка на производственной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Анализ и оценка выполнения заданий на комплексном экзамене

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Наличие интереса к будущей профессии.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и при выполнении работ по учебной и производственной практик.
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Обоснованность выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач при изготовлении съемных пластиночных протезов. Эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	Решение ситуационных задач. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них	Способность принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной

ответственность.		практиках .
ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Навыки использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Эффективное взаимодействие с обучающимися, преподавателями , врачами и пациентами в ходе обучения.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	Ответственность за работу членов команды, результат выполнения заданий.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Повышение личностного и квалификационного уровня.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и учебной, производственной практиках.
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.10. Бережно относиться к	Бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям народа,	Наблюдение и оценка на практических

историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	уважение социальных, культурных и религиозных различий.	занятиях, учебной и производственной практиках Оценка самостоятельной работы.
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Способность оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.

Типовые критерии оценки сформированности компетенций

Оценка	Балл	Обобщенная оценка компетенции
«Неудовлетворительно»	2 балла	Обучающийся не овладел оцениваемой компетенцией, не раскрывает сущность поставленной проблемы. Не умеет применять теоретические знания в решении практической ситуации. Допускает ошибки в принимаемом решении, в работе с нормативными документами, неуверенно обосновывает полученные результаты. Материал излагается нелогично, бессистемно, недостаточно грамотно.
«Удовлетворительно»	3 балла	Обучающийся освоил 60-69% оцениваемой компетенции, показывает удовлетворительные знания основных вопросов программного материала, умения анализировать, делать выводы в условиях конкретной ситуационной задачи.

		Излагает решение проблемы недостаточно полно, непоследовательно, допускает неточности. Затрудняется доказательно обосновывать свои суждения.
«Хорошо»	4 балла	Обучающийся освоил 70-80% оцениваемой компетенции, умеет применять теоретические знания и полученный практический опыт в решении практической ситуации. Умело работает с нормативными документами. Умеет аргументировать свои выводы и принимать самостоятельные решения, но допускает отдельные неточности, как по содержанию, так и по умениям, навыкам работы с нормативно-правовой документацией.
«Отлично»	5 баллов	Обучающийся освоил 90-100% оцениваемой компетенции, умеет связывать теорию с практикой, применять полученный практический опыт, анализировать, делать выводы, принимать самостоятельные решения в конкретной ситуации, высказывать и обосновывать свои суждения. Демонстрирует умение вести беседы, консультировать граждан, выходить из конфликтных ситуаций. Владеет навыками работы с нормативными документами. Владеет письменной и устной коммуникацией, логическим изложением ответа.

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

25.1 МДК.01.01 Физиологическое акушерство

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ:

1. Что относится к типам дезинфекции?

- А) профилактическая.
- Б) текущая.
- В) заключительная.
- Г) все перечисленные.

2. К механической дезинфекции относится?

- А) мытье рук.
- Б) воздушный метод.
- В) паровой метод.
- Г) сжигание мусора.

3. Сколько хранится раствор хлоромина?

- А) 1 сутки.
- Б) 5 суток.
- В) 15 суток.
- Г) 10 суток.

4. Для чего проводят фенол-фталининовую пробу?

- А) она выявляет скрытую кровь.
- Б) определяет качество отчистки инструментов от моющего раствора.
- В) выявляет на инструментарии хлоросодержащие средства.
- Г) все ответы верны.

5. Для чего проводят амидопериновую пробу?

- А) она выявляет скрытую кровь.
- Б) определяет качество отчистки инструментов от моющего раствора.
- В) выявляет на инструментарии хлоросодержащие средства.
- Г) все ответы верны.

6. Для чего проводят азоперамовую пробу?

- А) она выявляет скрытую кровь.
- Б) определяет качество отчистки инструментов от моющего раствора.
- В) выявляет на инструментарии хлоросодержащие средства.
- Г) все ответы верны.

7. Стерилизация это-

- А) это уничтожение микроорганизмов и их спор путем воздействия, как физических факторов, так и химических препаратов.
- Б) это прерывание механизма, передача инфекции.
- В) это воздействие пара под давлением.
- Г) все ответы не верны.

8. Щадящий режим применяется для:

- А) халата.
- Б) шприцов.
- В) перчаток.
- Г) чепчика.

9. Сколькн процентный раствор хлорамина используется для стерилизации медицинских термометров:

- А) 4%.
- Б) 2%.
- В) 10%.
- Г) 3%.

10. Какая одежда нужна для приготовления хлоросодержащих препаратов:

- А) длинный халат.
- Б) защитные очки.
- В) шапочка.
- Г) все ответы верны.

11. Какие этапы входят в предстерилизационную отчистку:

- А) прмывание.
- Б) замачивание.
- В) мытье.
- Г) все ответы верны.

12. Сколько процентный раствор формалина используется для стерилизации обуви?

- А) 15%.
- Б) 25%.
- В) 32%.
- Г) 40%.

13. Дезенфицирующее средство, которое содержится в галоиде?

- А). аналит.
- Б). перформ.
- В). амоцит.
- Г). дюльбак.

14. Дезенфицирующее средство, которое содержится в феноле?

- А) аналит.
- Б) перформ.
- В) амоцит.
- Г) дюльбак.

15. Какие средства применяют для мытья стекла, металлов и полимерных материалов:

- А) «Прогресс».
- Б) «Астро».
- В) «Лотос».
- Г) все ответы верны.

16. Сколько процентный моющий раствор используют для предстерилизованной отчистки инструментов:

- А) 0,5%.
- Б) 1%.
- В) 1,5%.
- Г) 2%.

17. На сколько оставляют хранится в бутылке хлорную известь:

- А) 20 суток.
- Б) 10 суток.
- В) 15 суток.
- Г) 5 суток.

18. Сколько производится кипячение в дистиллированной воде мочалок для мытья пациентов:

- А) 15 мин.
- Б) 20 мин.
- В) 30 мин.

Г) 5 мин.

19. Правила сбора, хранение и удаление отходов ЛПУ является:

- А) САН ПиН 2.1.7.728-99.
- Б) САН ПиН №288 5,179-90.
- В) ФЗ РФ от 30.03.99 №52.
- Г) МЗ РФ ОСТ 42-21-02-85.

20. При химическом методе стерилизации используют перекись водорода:

- А) 7%.
- Б) 10%.
- В) 6%.
- Г) 15%.

Ответы на тестовые задания:

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

Критерии оценки.

- 20 тестов (100-90 %) – 20-18 правильных ответа это оценка «5».
- 20 тестов (80 %) – 17-16 правильных ответа это оценка «4».
- 20 тестов (70%) – 15-14 правильных ответа это оценка «3».
- 13 и ниже правильных ответов это оценка «2».

Зачетно-экзаменационные материалы для промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к экзамену

1. Общение и обучение в сестринском деле.
2. Сестринский процесс, документация к сестринскому процессу.
3. Оценка и планирование потребности пациента в медико-социальном уходе.
4. Потребности пациента в нормальном дыхании, в адекватном питании и питье, в физиологических отправлениях, в движении, в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе), в осуществлении личной гигиены, в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды, в общении, труде и отдыхе.
5. Сестринский процесс при боли.
6. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
7. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения и на дому при оказании медико-социального ухода.
8. Дезинфекция.
9. Предстерилизационная очистка.
10. Стерилизация.
11. Организация безопасной среды для пациента и медперсонала.
12. Понятие «биомеханика тела», «эргономика».
13. Перемещение пациента в постели и виды положения его в постели.
14. Методы удержания пациента одним, двумя и более лицами.
15. Использование вспомогательных средств перемещения пациента.
16. Виды режимов двигательной активности.
17. Прием пациента в стационар и ведении документации.
18. Мероприятия при выявлении педикулеза.
19. Мероприятия по санитарной обработке пациентов и видах транспортировки пациента в отделения.
20. Лечебно-охранительный режим, его элементы и значение; виды режимов двигательной активности.
21. Термометрия, виды и устройство термометров, способы измерения температуры тела.
22. Лихорадка и сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
23. Определение пульса, регистрация, обучение пациента самоконтролю.
24. Определение АД, обучение пациента самоконтролю АД.
25. Определение, оценка, регистрация ЧДД.
26. Обучение пациентов самоконтролю функционального состояния.
27. Организация питания в стационаре.
28. Питьевой режим пациента в стационаре.
29. Правила проведения личной гигиены тяжелобольному пациенту.

30. Бельевой режим в стационаре.
31. Уход за кожей, уход за кожей при возникновении пролежней, профилактика пролежней.
32. Простейшая физиотерапия: виды, цели, противопоказания и возможные осложнения.
33. Виды клизм и постановка газоотводной трубки, механизм действия, показания, противопоказания и возможные осложнения при постановке клизм и газоотводной трубки.
34. Виды катетеризации мочевого пузыря и применение различных мочеприемников у женщин и мужчин.
35. Способы промывания желудка и уход при рвоте.
36. Функции постовой медсестры, оснащение, документация поста.
37. Правила выписки, хранения и распределения лекарственных средств.
38. Пути, способы ведения лекарственных средств, правила раздачи лекарственных средств в отделении.
39. Введение лекарственных средств per os, сублингвально.
40. Наружное применение лекарственных средств.
41. Ингаляционный способ введения лекарственных средств через рот и нос.
42. Парентеральный способ введения лекарственных средств.
43. Должностные инструкции процедурной медсестры, устройство процедурного кабинета, оснащение, документация.
44. Возможные осложнения и тактика медсестры при парентеральном способе введения лекарственных средств.
45. Меры предосторожности при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов.
46. Лабораторные методы исследования и правила подготовки пациентов к ним.
47. Меры предосторожности при технике сбора и транспортировке биологического материала в лабораторию.
48. Инструментальные методы исследования, цели и правила подготовки к ним.
49. Подготовка пациента к рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым методам исследования пищеварительного тракта, мочевыделительной системы.
50. Виды стом, повседневный уход за стомами.
51. Клиническая и биологическая смерть, последовательности действий при обнаружении пострадавшего без признаков жизни.
52. Обструкция дыхательных путей, причины, признаки.

53. Этапы сердечно-легочной реанимации: проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца.
54. Особенности проведения СЛР взрослого, ребенка, младенца одним или двумя спасателями.
55. Универсальные меры предосторожности при проведении ИВЛ, критерии эффективности и прекращения проводимых реанимационных мероприятий.
56. Сестринская помощь при потере, смерти, горе пациентов.

Перечень практических манипуляций по ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

1. Надеть и снять маску;
2. Надевать и снимать латексные перчатки;
3. Снимать использованный халат;
4. Приготовить рабочий раствор дезинфектанта в соответствии с методическими указаниями;
5. Пользоваться средствами защиты при приготовлении и использовании дезинфектантов;
6. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию кормление пациента через назогастральный зонд.
7. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию проведения мероприятий при выявлении педикулеза.
8. Выполните (условно на фантоме) перемещение пациента в положение «Симса».
9. Выполните измерение артериального давления, регистрацию данных измерения артериального давления.
10. Продемонстрируйте мытье рук на гигиеническом уровне.
11. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию постановки газоотводной трубки.
Показания и противопоказания к постановке газоотводной трубки.
12. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию постановки согревающего компресса.
Перечислите показания и противопоказания к постановке согревающего компресса.
13. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию постановки очистительной клизмы.
Показания и противопоказания к постановке очистительной клизмы.
14. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию постановки сифонной клизмы.
Показания и противопоказания к постановке сифонной клизмы.
15. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию постановки масляной клизмы.
Показания и противопоказания к постановке послабляющей (масляной) клизмы.
16. Выполните (условно на фантоме) измерение температуры тела в подмышечной впадине. Регистрация данных термометрии. Правила хранения ртутных термометров.
17. Продемонстрируйте технику проведения в/м инъекции (условно на фантоме).

18. Проясните технику проведения промывания желудка пациенту, находящемуся в сознании (условно на фантоме). Соберите промывные воды желудка на исследование.
19. Проясните технику проведения взятия мазка из зева и носа у пациента (условно на фантоме).
20. Проясните технику проведения п/к инъекции (условно на фантоме).
21. Проясните технику проведения ухода за наружными половыми органами и промежностью у женщин (условно на фантоме).
22. Обучите пациента технике проведения сбора мокроты на бактериологическое исследование.
23. Проясните технику проведения в/в инъекции (условно на фантоме).
24. Проясните технику проведения в/в капельного введения лекарственного средства (условно на фантоме).
25. Проясните технику проведения в/к инъекции (условно на фантоме).
26. Обучите пациента технике проведения сбора мочи на общий анализ, оформите направление.
27. Проясните технику проведения катетеризации мочевого пузыря катетером Фолея у мужчин (условно на фантоме).
28. Проясните технику сердечно – легочной реанимации взрослого пострадавшего (условно на фантоме).
29. Осуществите постановку периферического венозного катетера, перечислите возможные осложнения (условно на фантоме).
30. Проясните технику проведения забора крови для биохимического исследования (условно на фантоме).
31. Расскажите о дезинфекции многоразового инструментария, об утилизации медицинских материалов, одноразовой медицинской спецодежды.
32. Расскажите о правилах раздачи и приема лекарственных средств в отделении.
33. Определите водный баланс;
34. Проясните технику кормления тяжелобольного пациента из ложки и поильника;
35. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию постановки горчичников. Перечислите показания и противопоказания к постановке согревающего компресса.
36. Выполните (условно на фантоме) манипуляцию постановки пузыря со льдом. Перечислите показания и противопоказания к постановке согревающего компресса.

37. Обучите пациента технике проведения сбора мочи на сахар. Оформите направление в лабораторию.
38. Пр продемонстрируйте технику предстерилизационной очистки инструментов и шприцев. Расскажите о способах контроля качества предстерилизационной очистки, видах упаковок для стерилизации.
39. Подготовьте пациента к ЭГДС (эзофагогастродуоденоскопии).
40. Пр продемонстрируйте технику проведения чистки зубов пациента (условно на фантоме).
41. Обучите пациента правилам сбора кала на скрытую кровь, соблюдая универсальные меры предосторожности при проведении манипуляции.
42. Обучите пациента правилам ухода за колостомой в домашних условиях (условно на фантоме).
43. Пр продемонстрируйте технику подсчёта пульса у пациента. Отметьте показания в температурном листе.
44. Обучите пациента правилам подготовки и технике сбора мочи на диастазу, соблюдая универсальные меры предосторожности при проведении манипуляции.
45. Обучите пациента технике взятия мочи на бактериологическое исследование, соблюдая универсальные меры предосторожности при проведении манипуляции.
46. Обучите пациента технике сбора мокроты на микобактерии туберкулеза, соблюдая универсальные меры предосторожности при проведении манипуляции.
47. Пр продемонстрируйте технику подачи кислорода через вилкообразную канюлю (условно на фантоме).
48. Обучите пациента уходу за трахеостомой в домашних условиях, соблюдая универсальные меры предосторожности (условно на фантоме).
49. Обучите пациента правилам сбора кала на капрологическое исследование, соблюдая универсальные меры предосторожности при проведении манипуляции.
50. Пр продемонстрируйте технику проведения утреннего туалета пациента (условно на фантоме).
51. Проведите забор крови на реакцию Вассермана, соблюдая универсальные меры предосторожности при проведении манипуляции (условно на фантоме). Перечислите возможные осложнения.
52. Пр продемонстрируйте технику СЛР (условно на фантоме)

Задачи для подготовки к экзамену

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте и выполните задания. Вы можете воспользоваться таблицами, справочной литературой, медицинской документацией, оборудованием и расходными материалами, имеющимися на специальном столе.

2. Максимальное время для выполнения заданий – 30 минут.

ЗАДАНИЕ:

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, поэтапно выполните его. При подготовке и выполнении заданий частей А и В Вы можете пользоваться: нормативными документами, инструкциями по применению дезинфицирующих средств, тренажерами, медицинскими инструментами, предметами ухода за пациентами.

Максимальное время выполнения задания – 15 мин.

Профессиональная задача

Пациентка 75 лет находится на лечении в терапевтическом отделении по поводу пневмонии. Первичная оценка состояния пациента: Очень слаба, беспокоит головокружение, но пациентка пытается самостоятельно ходить в туалет, т.к. стесняется беспокоить сестру. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Двигательных и сенсорных нарушений нет. В пространстве и времени ориентирована. Трудностей в понимании нет.

Лечащий врач назначил:

1. Определение ЧДД, регистрация.
2. Взятие мокроты на общий анализ.

Задание: выполните назначение врача.

Часть А.

Укажите, какие потребности нарушены у пациента, сформулируйте проблемы пациента, составьте план ухода.

Часть В. 1.

Продemonстрируйте технику определения ЧДД и регистрацию показателей в температурном листе. 2. Продemonстрируйте технику взятия мокроты на общий анализ.

3.3 Оценочные средства для проверки результатов освоения программы профессионального модуля по практике

Общие положения

Целью проверки результатов освоения программы профессионального модуля по учебной и (или) производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций, практического опыта и умений.

Аттестация по итогам учебной практики проводится на основании результатов ее прохождения, отраженных в аттестационном листе учебной практики.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов ее прохождения, подтверждаемых документами соответствующих организаций (наличие положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от организации и университета об уровне освоения профессиональных компетенций; наличие положительной характеристики на обучающегося по освоению общих компетенций и профессиональных компетенций в период прохождения практики; наличие дневника практики и отчета о практике в соответствии с заданием на практику).

**Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по
профессиональному модулю**

**Перечень видов работ учебной практики по ПМ.05 Выполнение работ по одной или
нескольким профессиям рабочих, должностям служащих**

Виды работ	Коды проверяемых результатов	Документ, подтверждающий качество выполнения работ
Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности	ПК 4.1.	аттестационный лист о прохождении практики
Соблюдать принципы профессиональной этики	ПК 4.2.	
Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому	ПК 4.3.	
Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	ПК 4.4.	
Оформлять медицинскую документацию	ПК 4.5.	
Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий	ПК 4.6.	
Обеспечивать инфекционную безопасность	ПК 4.7.	
Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов	ПК 4.8.	
Участвовать в санитарнопросветительской работе среди населения	ПК 4.9.	

Владеть гигиеническими основами лечебного питания	ПК 4.10.	
Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте	ПК 4.11.	
Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	ОК 1.	
Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	ОК 2.	
Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	ОК 3.	
Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития	ОК 4.	
Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	ОК 5.	
Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	ОК 6.	
Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	ОК 7.	
Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации	ОК 8.	
Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	ОК 9.	
Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	ОК 10.	
Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	ОК 11.	
Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	ОК 12.	
Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных	ОК 13.	

Перечень практических манипуляций по ПМ.05 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

1. Обработать руки до и после манипуляции.
2. Подача судна и мочеприемника мужчине и женщине. Смена подгузника.
3. Соблюдать технику безопасности при работе с биологическими жидкостями.
4. Поставить банки.
5. Проводить дезинфекцию термометров и правильно их хранить.
6. Поставить холодный, горячий, согревающий компрессы.
7. Произвести осмотр пациента с целью выявления педикулеза, организовать соответствующие противоэпидемические мероприятия, пользоваться противопедикулезной укладкой.
8. Раздать лекарственные средства для энтерального применения.
9. Транспортировать пациента в лечебное отделение.
10. Оказать помощь пациенту при проведении утреннего туалета (уши, нос, обработка полости рта).
11. Обработать руки и слизистые при контакте с биологическими жидкостями.
12. Подготовить пациента к рентгенологическим методам исследования мочевыделительной системы и пищеварительной системы.
13. Осуществить безопасную транспортировку пациента.
14. Ухаживать за ногтями, волосами, кожей тяжелобольного пациента.
15. Проведение генеральной уборки в процедурном кабинете.
16. Взять кал на определение скрытой крови, для бактериологического исследования.
17. Проведение текущей и генеральной уборки столовой.
18. Обучить родственников мероприятиям по профилактике пролежней на дому.
19. Проведение текущей и генеральной уборки в палатах.
20. Применять лекарственные средства ингаляционным способом через рот и нос.
21. Доставка пищи из пищеблока.
22. Провести антропометрию.
23. Обработка посуды в столовой после приема пищи.
24. Закладывать мази в глаза, нос, уши.
25. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета.
26. Оформить титульный лист «Медицинской карты стационарного больного».
27. Осуществление гигиенической уборки различных помещений стационара.

28. Обучить пациента правилам приема различных лекарственных средств.
29. Рациональное использование перчаток.
30. Промыть желудок пациенту, находящемуся в сознании.
31. Мытьё рук.
32. Применять грелку, пузырь со льдом, горчичники.
33. Соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями.
34. Осуществить уход за наружными половыми органами пациента.
35. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода.
36. Набрать лекарственное средство из ампулы, флакона.
37. Рациональное использование перчаток.
38. Взять мочу на общий анализ, для исследования по Нечипоренко, по Зимницкому.
39. Доставка пищи из пищеблока.
40. Провести катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером.
41. Проведение текущей и генеральной уборки столовой.
42. Закапывать капли в глаза, уши, нос.
43. Поведение генеральной уборки в процедурном кабинете.
44. Осуществить постановку газоотводной трубки, послабляющие клизмы (масляная и гипертоническая).
45. Применять правила биомеханики с целью профилактики заболеваний и травм позвоночника.
46. Приготовить одноразовый шприц к применению, набрать лекарственное средство для инъекции, выполнить в/к инъекции.
47. Осуществить полную или частичную санитарную обработку пациента.
48. Взятие кала для копрологического исследования, на яйца гельминтов.
49. Сменить постельное и нательное белье.
50. Взять мочу на сахар, диастазу, на 17 КС, для бактериологического исследования.
51. Использовать стерильный бикс.
52. Набрать лекарственное средство в одноразовый шприц, выполнить в/м инъекцию.
53. Готовить дезинфицирующие растворы различных концентраций.
54. Оказать помощь пациенту при проведении утреннего туалета (умывание, уход за глазами, чистка зубов, бритье).
55. Использовать защитную одежду в практической деятельности.
56. Осуществить постановку очистительной, сифонной клизм.
57. Оказать первую помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и

слизистые.

58. Подготовить пациента к УЗИ.
59. Проводить контроль санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников.
60. Оказать помощь при рвоте, взять промывные воды на исследование.
61. Обработка посуды в столовой после приема пищи.
62. Определить пульс, ЧДД, измерить АД, регистрировать в температурном листе.
63. Использовать защитную одежду в практической деятельности.
64. Составить порционное требование. Дать характеристику стандартных диет по приказу 330.
65. Инфекционная безопасность при выполнении инъекций.
66. Подготовить пациента к эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.
67. Собрать шприц однократного применения, определить цену деления шприца.
68. Применение мази, присыпки, пластыря, раствора, настойки.
69. Проведение текущей и генеральной уборки в палатах.
70. Заполнить систему для в/в капельного введения жидкости и подключить ее к вене пациента.
71. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета.
72. Взять мокроту на общий анализ и для бактериологического исследования.
73. Осуществить дезинфекцию и утилизацию использованного одноразового медицинского инструментария.
74. Измерить температуру тела в подмышечной впадине и регистрировать результаты измерения. Оказать помощь пациенту в зависимости от периода лихорадки.
75. Приготовить постель пациенту, провести мероприятия по профилактике пролежней.
76. Выполнить п/к инъекции.
77. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода.
78. Взять кровь из вены для биохимического исследования.
79. Транспортировать биологический материал в лабораторию.
80. Кормить тяжелобольного из ложки и поильника.

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету по практике

- 1) Место и роль общественного здравоохранения и здоровья. Система здравоохранения в России.
- 2) Наружное применение лекарственных средств. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства.

- 3) Типы МО. Основные направления деятельности сестринского персонала в различных МО.
- 4) Лихорадка. Понятия, виды, периоды. Возможные проблемы пациента во втором периоде лихорадки, сестринские вмешательства в связи с этими проблемами.
- 5) Техника постановки сифонной клизмы нафантоме. Показания. Противопоказания. Осложнения.
- 6) Пути и способы введения лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств для энтерального применения. Возможные проблемы пациента при энтеральном способе введения лекарственных средств.
- 7) Регистрация данных измерения температуры тела, пульса, АД, ЧДД, веса, роста в температурном листе, измерение окружности головы и грудной клетки, проведение пликометрии.
- 8) Промывание желудка пациенту в бессознательном состоянии. Возможные проблемы пациента в связи с промыванием желудка, сестринские вмешательства.
- 9) Техника п/к инъекции нафантоме, места введения, осложнения.
- 10) Сестринский процесс. Основные понятия и термины. Цель сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и содержание каждого этапа.
- 11) Техника в/м инъекций нафантоме, места введения, осложнения.
- 12) Основные потребности человека. Иерархия потребностей по Маслоу.
- 13) Положение пациента в постели. Способы перемещения его.
- 14) Техника постановки очистительной клизмы нафантоме. Показания, противопоказания, осложнения.
- 15) Лабораторные методы исследования каловых масс. Возможные проблемы пациента при этом исследовании, сестринские вмешательства.
- 16) Техника в/в инъекций нафантоме, места введения, осложнения.
- 17) Субъективное обследование пациента. Расспрос. Содержание информации. Источники информации.
- 18) Лабораторные исследования мочи. Определение суточного диуреза, водного баланса. Подготовка пациента.
- 19) Техника постановки послабляющих клизм (масляная, гипертоническая) нафантоме. Возможные проблемы пациента при постановке клизм, сестринские вмешательства.
- 20) Уход за стомами. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства.
- 21) Техника измерения АД (демонстрация), физиологические нормы АД. Гипертония, гипотензия.
- 22) Содержание объективного метода исследования пациента: внешний вид, сознание.

- 23) Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств. Список А и Б.
- 24) Техника постановки газоотводной трубки на фантоме. Показания и противопоказания. Осложнения. Возможные проблемы, сестринские вмешательства в связи с возникшими проблемами.
- 25) Устройство и функции приемного отделения стационара. Обязанности сестринского персонала в приемном отделении.
- 26) Горчичники, техника постановки горчичников на фантоме. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства в связи с возникшими проблемами.
- 27) Физиотерапия. Понятие, виды простейших физиотерапевтических процедур, их лечебный эффект.
- 28) Техника в/в капельных вливаний на фантоме. Осложнения. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства в связи с возникшими проблемами.
- 29) Выписка лекарственных средств в стационаре. Порядок получения и правила хранения лекарственных средств в отделении, на посту, в процедурном кабинете.
- 30) Заполнение медицинской документации.
- 31) Общения в сестринском деле. Уровни общения, средства и типы общения. Значение.
- 32) Термометрия. Виды термометров, обработка термометров. Техника измерения температуры тела и регистрация данных измерения. Возможные проблемы пациента в III периоде лихорадки, сестринские вмешательства.
- 33) Смена постельного и нательного белья на фантоме.
- 34) Инфекционный процесс. Определение, Цепочка инфекционного процесса.
- 35) Гирудотерапия: показания, противопоказания, осложнения, техника постановки. Возможные проблемы при гирудотерапии, сестринские вмешательства.
- 36) Продемонстрировать технику набора лекарственных средств их ампул и флаконов.
- 37) Техника постановки согревающего компресса на фантоме.
- 38) Дезинфекция: понятие, виды, способы и режимы дезинфекции в ЛПУ.
- 39) Этико-деонтологические особенности общения с обреченным человеком. Уход за обреченным человеком в стационаре и на дому.
- 40) Техника подмывания тяжелобольных на фантоме. Показания, противопоказания, оснащение процедуры.
- 41) Предстерилизационная очистка предметов медицинского назначения. Цель проведения, этапы, регламентирующий документ.

- 42) Основы рационального питания. Основные принципы лечебного питания. Понятие «диетотерапия», «диета». Возможные проблемы пациента в связи с назначением диетического питания.
- 43) Продемонстрировать технику введения масляных растворов на фантоме. Приготовить все необходимое для этой процедуры.
- 44) Объективное обследование пациента. Наблюдение за дыханием и сердечно-сосудистой системой.
- 45) Виды санитарной обработки пациента. Последовательность действий медсестры при проведении санитарной обработки. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства в связи с возникшими проблемами.
- 46) Характеристика лечебных столов. Характеристика основных лечебных столов. Составить порционное требование.
- 47) Способы передачи инфекции, их характеристика. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
- 48) Уход за кожей и естественными складками. Пролежни, факторы риска образования пролежней. Возможные проблемы пациента при уходе за кожей.
- 49) Техника в/к инъекции на фантоме листа, осложнения. Объем шприца.
- 50) Стерилизация. Определение, способы стерилизации, способы контроля стерилизации, регламентирующий документ.
- 51) Выявление педикулеза. Дезинфекционные мероприятия при педикулезе. Возможные проблемы пациента при педикулезе. Сестринские вмешательства в связи с возникшими проблемами.
- 52) Грелка, пузырь со льдом. Показания, противопоказания, осложнения. Демонстрация последовательности действий медсестры.
- 53) Инструментальные исследования мочевыделительной системы. Подготовка пациента к исследованию. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства в связи с возникшими проблемами.
- 54) Взятие крови из вены на исследование (демонстрация на фантоме). Подготовка пациента.
- 55) Клизмы. Виды клизм, показания, противопоказания. Осложнения. Возможные проблемы пациента. Сестринские вмешательства.
- 56) Техника непрямого массажа сердца на фантоме. Особенности проведения у детей. Показания, противопоказания, контроль эффективности.
- 57) Стерилизация паровым методом: применяемость метода, режимы, виды упаковок, контроль качества, стерильность, сроки стерильности.

- 58) Инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.
- 59) Особенности введения некоторых лекарственных средств: инсулин, гепарин, кальция хлорид 10% и др. Техника введения инсулина шприцом и шприц-ручкой.
- 60) Стерилизация воздушным методом: применяемость метода, режимы, виды упаковок, контроль качества стерильности, сроки стерильности.
- 61) Терминальные состояния, стадии. Признаки клинической и биологической смерти. Сердечно-легочная реанимация.
- 62) Последовательность действий медсестры при постановке лекарственной микроклизмы нафантоме. Показания, противопоказания. Осложнения.
- 63) Дезинфекция предметов ухода за пациентами: медицинских термометров, наконечников для клизмы, ножниц, бритвенных приборов. Подкладных суден, мочеисприемников, горизонтальных поверхностей, постельных принадлежностей, посуды и т.д.
- 64) Инструментальные исследования. Цели и виды инструментальных методов исследования. Возможные проблемы пациента при проведении инструментальных исследований, сестринские вмешательства.
- 65) Техника проведения искусственной вентиляции легких методом «изо рта в рот», «изо рта в нос» на фантоме, особенности проведения у детей. Показания, противопоказания, контроль эффективности.
- 66) Лечебно-охранительный режим, его элементы и значение.
- 67) Личная гигиена тяжелого больного. Уход за слизистыми носа, глаз, уха, полости рта и губ. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства.
- 68) Продемонстрировать технику разведения антибиотиков при разведении 1:1 и 1:2.
- 69) Продемонстрировать технику перемещения пациента в постели с помощью скользящих простыней (к изголовью кровати, в положение на боку и т.д.)
- 70) Продемонстрировать технику перемещения пациента из положения лежа на кровати в кресло-каталку с помощью поворотных дисков, доски для пересаживания.
- 71) Продемонстрировать технику перемещения пациента в постели из положения сидя на кресле-каталке в различные положения в кровати (Симса, Фаулера и др.)
- 72) Механизм теплообразования и пути теплоотдачи. Колебания температуры тела в течение дня в зависимости от возраста и окружающей среды. Сестринские вмешательства в I период лихорадки.
- 73) Продемонстрировать последовательность действий медсестры при проведении сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями на фантоме. Показания, противопоказания, эффективность.

- 74) Профилактика передачи вирусов парентеральных гепатитов и ВИЧ – инфекции в МО. Регламентирующие документы. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства.
- 75) Личная гигиена пациента. Уход за наружными половыми органами. Подача судна и мочеприемника. Обучение пациента и его семьи элементам ухода.
- 76) Последовательность действий при измерении температуры тела на фантоме, места измерения, дезинфекция термометров.
- 77) Десмургия. Виды повязок. Правила бинтования. Техника наложения мягких повязок на различные участки тела.
- 78) Иммобилизация. Правила иммобилизации. Техника проведения иммобилизации с помощью подручных средств.
- 79) Оксигенотерапия. Показания. Методы подачи O_2 . Техника безопасности при применении O_2 .
- 80) Виды шприцев и игл. Цена деления шприцев. Продемонстрировать технику сборки стерильного шприца из крафт-пакета.
- 81) Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала. Мытье рук до и после выполнения манипуляций.
- 82) Кормление тяжелобольного в постели. Контроль продуктов передач. Виды искусственного питания.
- 83) Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у женщин на фантоме. Показания, противопоказания, осложнения.
- 84) Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями. Техника безопасности. Использование защитных средств. Укладка профилактики парентеральных инфекций (состав, нормативные документы).
- 85) Понятие о биомеханике тела и правильном положении тела. Профилактика травматизма медперсонала.
- 86) Исследование пульса, места определения, техника, физиологические показатели пульса, ЧДД.
- 87) Должностные обязанности медсестры поликлиники, приемного и лечебного отделений стационара.
- 88) Катетеризация мочевого пузыря: цели показания, противопоказания, осложнения. Виды катетеров. Пользование различными мочеприемниками. Возможные проблемы пациента. Сестринские вмешательства.
- 89) Постановка банок. Показания, противопоказания, техника, оснащение. Осложнения по постановке банок (демонстрация на фантоме).

- 90) Ингаляционный способ введения лекарственных средств через рот в нос. Правила пользования карманным ингалятором. Правила пользования дыхательным тренажером.
- 91) Цели, задачи и принципы работы ЦСО: устройство, функции.
- 92) Ультразвуковые методы исследования. Подготовка пациента. Возможные проблемы.
- 93) Техника промывания желудка на фантоме. Показания, противопоказания, осложнения. Возможные проблемы пациента, сестринские вмешательства.
- 94) Сестринский уход за тяжелобольным и неподвижным пациентом.
- 95) Лабораторные исследования мокроты. Взятие мазка из зева и носа. Подготовка пациента. Обеззараживание карманных плевателниц.

Критерии оценки	
Оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - высокий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); высокая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - высокий уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «хорошо» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - хороший уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); хорошая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - хороший уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если выполнены следующие условия:	<ul style="list-style-type: none"> - наличие положительного аттестационного листа по учебной практике; - удовлетворительный уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - удовлетворительный уровень его профессиональной подготовки.
Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, при условиях:	<ul style="list-style-type: none"> - отсутствие аттестационного листа по учебной практике; - низкий уровень теоретического осмысления студентом своей практической деятельности (ее целей, задач, содержания, методов); низкая степень и качество приобретенных студентом за время прохождения практики первоначального практического опыта и умений; - низкий уровень его профессиональной подготовки.