

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра стоматологии

УТВЕРЖДАЮ

И.о. заведующий кафедрой

Гимиш И.В.

«23» 09 2021 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ И ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
СЕСТРЫ»

НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ
3.31.05.03 «СТОМАТОЛОГИЯ» (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА)

Врач-стоматолог

Форма обучения:

ОЧНАЯ

Разработал:

ассистент: Гимиш И.В.

Подпись

г. Тирасполь, 2021 г.

**Паспорт фонда оценочных средств
ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ПАЛАТНОЙ И ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
СЕСТРЫ»**

1. В результате изучения обучающийся должен:

1.1. знать:

- принципы организации работы лечебных учреждений;
- устройство и оборудование лечебных отделений больницы;
- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала;
- виды санитарной обработки больных;
- способы транспортировки больных;
- принципы лечебного питания;
- типы лихорадок;
- механизм действия простейших физиотерапевтических процедур;
- принципы применения лекарственных средств;
- способы введения лекарственных средств;
- особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма;
- особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста;
- доврачебные неотложные состояния;

1.2. уметь:

- проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений лечебного учреждения;
 - проводить антропометрию больных;
 - осуществлять транспортировку и кормление больных, термометрию;
 - осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания;
 - измерять суточный диурез;
 - применять различные способы введения лекарственных препаратов;
 - проводить оксигенотерапию;
 - проводить стерилизацию медицинских инструментов;
 - проводить промывание желудка, желудочное и дуоденальное зондирование, поставить различные виды клизм;
 - собирать биологический материал для лабораторных исследований, проводить пробу Зимницкому;
 - катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером;
 - осуществлять уход за больными с заболеванием различных органов и систем;
 - оказывать первую доврачебную помощь при неотложных состояниях;
 - владеть особенностями ухода за тяжелобольными и агонирующими больными;
 - внутривенная капельная инфузия лекарственных средств.
- констатировать биологическую смерть и обращаться с трупом.

1.3. владеть:

- навыками работы палатной и процедурной медицинской сестры в стационарах лечебно-профилактических учреждений.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
4 семестр			
1	итоговая №1 по темам 1-5 («помощник палатной и процедурной медицинской сестры»)	ОПК-5, ОПК-7 ОПК-4 ОПК-10 ОПК-11	Контрольная работа № 1. Проверка ведения отчётной документации.
2	итоговая №2 по темам 1-10 («помощник палатной и процедурной медицинской сестры»)	ОПК-5, ОПК-7 ОПК-4 ОПК-10 ОПК-11	Контрольная работа № 2. Тестирование.
3	Зачёт с оценкой по темам 1-12 («помощник палатной и процедурной медицинской сестры»)	ОПК-5, ОПК-7 ОПК-4 ОПК-10 ОПК-11	Устное собеседование по предложенным вопросам.
зачет с оценкой: устное собеседования по предложенным вопросам.			

3. Перечень оценочных средств.

№ п/п	Наименование оценочного средства	Критерии оценки	Вид и форма представления оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Итоговая (контрольная работа)	- оценка «отлично» выставляется, если студент отображать работу в отделении в течение всего рабочего дня с точным хронометрическим описанием, что должно свидетельствовать о личном участии в лечебно-диагностическом процессе. Дневник должен заполняться ежедневно. Во всех случаях указываются какие манипуляции и процедуры были выполнены, обязательно их количество. Ежедневно дневник подписывается	Формы отчетной документации по учебной практике: приложения 1, 2, 3, 4 находятся на <u>6-13</u> страницах текущего документа.

		старшей медицинской сестрой отделения. В дневнике фиксируются другие виды работ (санитарно-просветительная, УИРС и т.д.). В отчёте количество выполненных манипуляций должно строго соответствовать данным дневников. - оценка «хорошо» выставляется, если студент правильно отображает работу в отделении в течение всего рабочего дня с точным хронометрическим описанием, что должно свидетельствовать о личном участии в лечебно-диагностическом процессе. Заполняет отчётную документацию с отсутствием последней даты (дня проверки) или подписи старшей медицинской сестры. - оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент правильно отображает работу в отделении в течение всего рабочего дня с точным хронометрическим описанием, что должно свидетельствовать о личном участии в лечебно-диагностическом процессе. Дневник заполняется не ежедневно. Не во всех случаях указываются какие манипуляции и процедуры были выполнены, с обязательным их количество. Дневник не подписан старшей медицинской сестрой отделения. В дневнике не фиксированы другие виды работ (санитарно-просветительная, УИРС и т.д.). - оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда у студента отсутствуют заполненные отчетные документации.	
2	Тесты	Количество баллов соответствует количеству правильных ответов: 100%-70% соответствует оценке «отлично», 70%-60% соответствует оценке «хорошо», 60%-50% соответствует оценке «удовлетворительно», 50%-30% – необходимо повторно сдать тест, менее 30% – рекомендовано повторное прохождение курса «помощник палатной и процедурной медицинской сестры»	Распечатанные вопросы для тестирования страницы <u>14-31</u> текущего документа.
3	Промежуточная аттестация в виде	<u>Оценку «отлично»</u> заслуживает студент, полностью освоивший программу учебной практики и безошибочно	Распечатанные вопросы для собеседования

	собеседования: зачёт с оценкой	выполняющий предложенный для контроля навык. <u>Оценка «хорошо»</u> выставляется студенту, освоившему не менее 80% практических навыков и демонстрирующему достаточное умение при выполнении предложенного для проверки навыка. <u>Оценка «удовлетворительно»</u> выставляется студенту, не полностью освоившему программу производственной практики (менее 80%) и допускающему незначительные ошибки при самостоятельном выполнении предложенных для контроля знаний. <u>Оценка «неудовлетворительно»</u> выставляется студенту, выполнившему программу производственной практики и допускающему при выполнении контрольных заданий грубые ошибки. <u>Оценивание</u> по учебной медицинской практике проводится непосредственно в лечебном учреждении и за подписью преподавателя-руководителя практики вносится в зачётную книжку студента.	страницы <u>32-33</u> текущего документа.
--	---	--	--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет

Кафедра стоматологии

Итоговая (контрольная работа)

по дисциплине «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРАКТИКИ И ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

1. Студент - практикант при прохождении практики обязан:

1.1. Получить инструктаж и необходимую документацию (отчетную ведомость, направление, программу практики, индивидуальные задания) у группового руководителя практики.

1.2. Предоставить руководителю базы практики после прибытия на предприятие, в учреждение, организацию направление, отчетную ведомость, программу практики.

1.3. Пройти инструктаж по технике безопасности, ознакомиться с условиями прохождения практики на предприятии, в учреждении, организации.

1.4. Проявлять организованность соблюдать трудовую и служебную дисциплину, соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные вместе прохождения практики.

1.5. Находится на практике не менее шести часов рабочего времени, обо всех случаях ухода со своего рабочего места извещать руководителя базы практики.

1.6. Вести дневник в рабочей тетради, записывать все, что им сделано в течение дня по выполнению программы практики (цифровые материалы, содержание лекций и бесед, эскизы, зарисовки и т.д.).

1.7. Один раз в неделю предоставлять дневник на проверку руководителям базы практики и университета.

1.8. Выполнить программу практики в полном объеме и в установленный срок.

1.9. Предоставить групповому руководителю следующую отчетную документацию по практике: отчетную ведомость, дневник (рабочую тетрадь), отчет о прохождении практики, характеристику от руководителя базы практики. Без заполненной ведомости практика не засчитывается.

2. Результаты прохождения учебной оцениваются комиссией, назначаемой заведующим кафедрой. По учебно-ознакомительной практике ставится «зачет».

3. Оценка или зачет по практике приравнивается к оценкам (зачетам) по теоретическому обучению и учитывается при проведении итогов общей успеваемости студентов.

4. Студенты, не выполнившие программу практики получившие отрицательный отзыв руководителя базы практики или неудовлетворительную оценку, направляются на практику в свободное от учебных занятий время, в том числе и во время летних каникул.

Приложение 1.

Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко ОТЧЕТНАЯ ВЕДОМОСТЬ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

СТУДЕНТ(КА) _____
(фамилия, имя, отчество)

ФАКУЛЬТЕТ, ИНСТИТУТ, ФИЛИАЛ _____

КУРС _____ ГРУППА _____

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ _____
(номер, наименование)

ВИД ПРАКТИКИ _____

ПРИКАЗ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ № _____ от _____

20__год

ПРЕДПИСАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Студент (ка) _____

(фамилия, имя, отчество)

направляется на _____ практику в, на

(вид практики)

(наименование предприятия)

Город _____

Сроки прохождения практики:

с « ____ » по ____ 20 ____ г. по « ____ » ____ 20 ____ г.

Руководитель

практики _____

от университета (должность, фамилия, имя, отчество)

Декан факультета _____

(подпись)

Печать

факультета

Руководитель базы практики _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

Рабочий телефон _____

Прибыл « ____ » ____ 20 ____ г.

Печать организации

Убыл « ____ » ____ 20 ____ г.

Печать организации

(должность, подпись, фамилия, имя, отчество ответственного лица)

ХАРАКТЕРИСТИКА НА СТУДЕНТА-ПРАКТИКАНТА

Подпись _____ руководителя _____ базы _____ практики _____

Печать учреждения, организации « ____ » ____ 20 ____ г.

Оценка по практике _____

Дата защиты практики « ____ » ____ 20 ____ г.

Подпись руководителя практики университета _____

ОТЧЁТ
Студента II курса по учебной практике
«Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

Обучающегося (щейся):

_____ (ФИО)
 Группы: _____ Специальности: _____
 Проходившего (шей) учебную практику с _____ по _____ 20____ г.
 На базе ЛПУ: _____

Перечень манипуляций и практических навыков, усвоенных при прохождении учебной практики «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

№	ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	КОЛИЧЕСТВО ВЫПОЛНЕНИЙ	ПОДПИСЬ РУКОВОДИТЕЛЯ БАЗЫ ПРАКТИКИ
1	Участие в приготовление рабочих дезинфицирующих растворов (с указанием дезинфицирующего вещества).		
2	Определение роста и массы тела, окружности грудной клетки пациента.		
3	Подсчет числа дыхательных движений.		
4	Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках).		
5	Смена нательного и постельного белья тяжелобольному.		
6	Подмывание больного.		
7	Проведение туалета полости рта.		
8	Закапывание капель в глаза и промывание глаз.		
9	Умение заложить глазную мазь за нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой.		
10	Закапывание капель в уши.		
11	Закапывание капель в нос.		
12	Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.		
13	Постановка холодного компресса.		
14	Приготовление и подача грелки больному.		
15	Приготовление и подача пузыря со льдом больному.		
16	Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.		
17	Введение инъекций. - Внутрикожных инъекций. - Подкожных инъекций. - Внутримышечных инъекций. - Внутривенных инъекций.		

18	Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ.		
19	Проведение внутривенного капельного вливания.		
20	Оказание первой медицинской помощи при внезапной одышке (удушье).		
21	Сбор мокроты для лабораторного исследования.		
22	Измерение артериального давления.		
23	Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления.		
24	Оказание первой медицинской помощи при рвоте.		
25	Постановка очистительной, гипертонической, сифонной, питательной, лекарственной, масляной клизм.		
26	Сбор мочи для лабораторного исследования.		
27	Проведение пробы по Зимницкому.		
28	Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.		
	ВСЕГО:		

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ _____

Ф.И.О. руководителя практики университета _____

Титульный лист

ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. ШЕВЧЕНКО

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра Стоматологии

ДНЕВНИК

по учебной практике

«Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

студент ____ гр. _____ специальности 3.31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета)

Ф.И.О. _____

Сроки прохождения практики: с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

База практики: _____

Ф.И.О. руководителя практики от ЛПУ: _____

Ф.И.О. руководителя практики университета: _____

г. Тирасполь, 20__ г.

Внутренние страницы дневника оформляются по следующей форме:

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет

Кафедра стоматологии

Тесты

по дисциплине «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

001. ФУНКЦИИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ:

- 1) организация приема;
- 2) госпитализация больных детей;
- 3) постановка предварительного диагноза;
- 4) оказание неотложной помощи;
- 5) все верно.

002. В ОТДЕЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ Р-Р «ПЮРЖАВЕЛЯ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КОНЦЕНТРАЦИИ:

- 1) 2%;
- 2) 1%;
- 3) 3%;
- 4) 0,03%;
- 5) 0,5%.

003. ПОД БОЛЬНИЧНЫМ РЕЖИМОМ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ:

- 1) порядок жизни по усмотрению родственников или ребенка;
- 2) установленный распорядок жизни больного ребенка;
- 3) порядок жизни больного ребенка по усмотрению родителей;
- 4) порядок, установленный самим ребенком;
- 5) нет верного ответа.

004. СТРОГОЕ СОБЛЮДЕНИЕ МЕД. ПЕРСОНАЛОМ САНИТАРНОГО РЕЖИМА НЕ ВКЛЮЧАЕТ:

- 1) ношение сменной обуви;
- 2) чистые халаты;
- 3) маски;
- 4) колпаки;
- 5) хождение без сменной обуви

005. ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА- ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ОТ РОЖДЕНИЯ И ДО:

- 1) 10 лет;
- 2) 17 лет;
- 3) 15 лет;
- 4) 18 лет;
- 5) 20 лет.

006. ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ:

- 1) инструментария;
- 2) текущей дезинфекции;
- 3) как моющее средство вместе с 5% моющими средствами;
- 4) верны все варианты;
- 5) нет верного ответа.

007. В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ КАБИНЕТАХ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ РАБОТАЮТ:

- 1) отоларинголог;
- 2) офтальмолог;
- 3) невропатолог;
- 4) травматолог-ортопед;
- 5) все верно.

008. В ОТДЕЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ РАСТВОРЫ:

- 1) «Ника»;
- 2) «Самарка»;
- 3) «Пюржавель»;
- 4) Лизафин;
- 5) все верно.

009. ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В БОЛЬНИЦЕ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ:

- 1) диагностику заболевания;
- 2) неотложную терапию;
- 3) лечение;
- 4) реабилитацию;
- 5) все верно.

010. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 1% Р-РА ХЛОРАМИНА НА 990 МЛ ВОДЫ БЕРУТ ХЛОРАМИНА:

- 1) 18 г;
- 2) 15 г;
- 3) 5 г;

- 4) 8 г;
- 5) 10 г.

011. ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОМ СОСТОЯНИИ НЕ НАПРАВЛЯЮТ:

- 1) в реанимационное отделение;
- 2) в палату интенсивной терапии;
- 3) в обычную палату;
- 4) в лечебное отделение;
- 5) домой.

012. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В:

- 1) соматическом отделении;
- 2) поликлинике;
- 3) амбулатории;
- 4) ФАПе;
- 5) верно все.

013. ТЯЖЕЛО БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ НЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ:

- 1) на носилках;
- 2) на каталке;
- 3) в кресле-каталке;
- 4) самостоятельно;
- 5) на руках.

014. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ:

- 1) гигиеническую ванну;
- 2) душ;
- 3) при выявлении педикулеза обработка волосистой части головы;
- 4) все верно;
- 5) все неверно.

015. К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) стирка;
- 2) мытье рук;
- 3) удаление пыли и грязи влажной тряпкой;
- 4) кварцевание;
- 5) нет верного ответа.

016. СПОСОБЫ ДЕЗИНФЕКЦИИ:

- 1) физическая и термическая;
- 2) механическая и обычная;
- 3) химическая и плановая;
- 4) термоядерная;

5) физическая, химическая, механическая.

017. ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР РЕБЕНКУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:

- 1) направление от врача, страховой полис;
- 2) выписку из истории болезни;
- 3) данные лабораторных и инструментальных исследований;
- 4) сведения о контактах с инфекционными больными;
- 5) все верно.

018. ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ОБРАБАТЫВАЮТСЯ И ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТСЯ:

- 1) перекисью водорода 3%;
- 2) в пароформалиновых камерах;
- 3) хлорамином 1%;
- 4) автоклавом;
- 5) тройным раствором.

019. СРЕДСТВА ДЛЯ БОРЬБЫ С ПЕДИКУЛЕЗОМ:

- 1) Педилин шампунь;
- 2) Пара-плюс аэрозоль;
- 3) Ниттифор крем;
- 4) верно все;
- 5) все не верно.

020. ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ В ПРИЕМНОМ ПОКОЕ ОБЕСПЕЧЕННЫ:

- 1) централизованной подачей кислорода;
- 2) системами капельного вливания;
- 3) электроотсосами;
- 4) набором медикаментов для оказания неотложной помощи;
- 5) все верно.

021. В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

- 1) направление в отделения;
- 2) санитарная обработка;
- 3) изоляция инфекционных больных;
- 4) нет верного варианта;
- 5) плановая терапия.

022. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА:

- 1) текущую и временную;
- 2) заключительную и постоянную;
- 3) профилактическую;

- 4) временную;
- 5) текущую, заключительную, профилактическую.

023. К ДЕТСКИМ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ОТНОСИТСЯ:

- 1) детская больница (стационар);
- 2) детская поликлиника;
- 3) школа;
- 4) детский сад;
- 5) детская больница и поликлиника.

024. ФУНКЦИЕЙ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) прием и регистрация больных;
- 2) проводится врачебный осмотр;
- 3) оказывается экстренная помощь;
- 4) назначение лечения основного заболевания;
- 5) санобработка пациентов.

025. ТВЕРДЫЕ МЫЛА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ БОРЬБЫ С ПЕДИКУЛЕЗОМ:

- 1) все нижеперечисленное;
- 2) «Витар»;
- 3) ДЭЗ-ГГ;
- 4) ДЭЗ-Ф;
- 5) «Антиэнтом».

026. ДИЕТОТЕРАПИЯ-ЭТО...

- 1) питание человека;
- 2) способы кулинарной обработки пищи;
- 3) количество пищи;
- 4) рацион питания человека, предусматривающий определенные количественные и качественные соотношения пищевых веществ и продуктов, способы кулинарной обработки и интервалов в приеме пищи;
- 5) интервалы в приеме пищи.

027. ДИЕТА № 1 НАЗНАЧАЕТСЯ:

- 1) эзофагит, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, гастродуоденит;
- 2) сахарный диабет;
- 3) при заболевании печени;
- 4) уратурия;
- 5) при заболевании почек.

028. ДИЕТА № 2 НАЗНАЧАЕТСЯ:

- 1) при сахарном диабете;
- 2) при гастритах;
- 3) при заболевании печени;

- 4) при заболевании почек;
- 5) уратурия.

029. СУЩЕСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ РАЗНОВИДНОСТИ ДИЕТЫ № 1:

- 1) 1з;
- 2) 1а;
- 3) 1б;
- 4) 1в;
- 5) все, кроме варианта 1.

030. ПРИ ДИЕТЕ №4 ИСКЛЮЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ:

- 1) яблоки;
- 2) мясо, рыба;
- 3) молоко, капуста, свекла, копчености;
- 4) колбаса;
- 5) мучные изделия.

031. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДИЕТА:

- 1) №1;
- 2) №2;
- 3) №10;
- 4) №5;
- 5) №11.

032. ПРИ УРАТУРИИ (ПОВЫШЕННОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ С МОЧОЙ СОЛЕЙ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ) НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА:

- 1) № 1;
- 2) № 2;
- 3) № 4;
- 4) № 5;
- 5) № 6.

033. ПРИ ДИЕТЕ № 6 ИСКЛЮЧАЮТ:

- 1) копчености, консервы, грибы;
- 2) бобовые, шпинат, малину, какао;
- 3) щавель, капусту, инжир, кофе;
- 4) икру рыб, шоколад, пряности;
- 5) все выше перечисленное.

034. ДИЕТУ № 6 ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:

- 1) почек;
- 2) печени;
- 3) поджелудочной железы;
- 4) селезенки;

5) все вышеперечисленное.

035. ПРИ ОЖИРЕНИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА:

- 1) № 5;
- 2) № 6;
- 3) № 7;
- 4) № 8;
- 5) № 9.

036. ПРЕИМУЩЕСТВА ЕСТЕСТВЕННОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ:

- 1) хорошо усвояемые Са;
- 2) хорошо усвояемые F;
- 3) стерильность;
- 4) экономичность;
- 5) все вышеперечисленное.

037. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НАЗНАЧАЕТСЯ ДИЕТА:

- 1) № 7;
- 2) № 8;
- 3) № 9;
- 4) № 10;
- 5) № 11.

038. ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬ ДИЕТЫ № 10:

- 1) 10а;
- 2) 10б;
- 3) 10в;
- 4) 10г;
- 5) все вышеперечисленное.

039. ПРЕИМУЩЕСТВА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ:

- 1) стерильность,
- 2) сбалансированность;
- 3) взаимосвязь мать-ребенок;
- 4) хорошая усвояемость;
- 5) все верно.

040. КОРМЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ДЛИТСЯ:

- 1) 20-30 мин.;
- 2) 5-6 мин.;
- 3) около 1 часа;
- 4) 10 мин.;
- 5) 1,5 часа.

041. У ДЕТЕЙ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА СВЯЗАНО С:

- 1) недостаточным развитием центра терморегуляции;
- 2) с ОРЗ;
- 3) обезвоживанием организма;
- 4) перегреванием;
- 5) все вышеперечисленное.

042. СУБФЕБРИЛЬНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА:

- 1) 37-38° C;
- 2) 36,6° C;
- 3) 39-40° C;
- 4) 40-41° C;
- 5) свыше 41° C.

043. ФЕБРИЛЬНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА:

- 1) 37-38° C;
- 2) 38-39° C;
- 3) 39-40,5° C;
- 4) 40-41° C;
- 5) свыше 41° C.

044. ПИРЕТИЧЕСКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА:

- 1) 37-39° C;
- 2) 39-40,5° C;
- 3) 40,5° C;
- 4) 41° C;
- 5) свыше 41° C.

045. ЖИДКОСТЬ РЕБЕНКУ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ВЫШЕ 37°
СТРЕБУЕТСЯ В КОЛИЧЕСТВЕ:

- 1) 5 мл. на 1 кг массы тела;
- 2) 10 мл на 1 кг;
- 3) 15 мл на 1 кг;
- 4) 20 мл на 1 кг;
- 5) 25 мл на 1 кг.

046. ЭКЗЕМА-ЭТО...

- 1) заболевание кожи аллергического генеза;
- 2) поражение кожи грибкового характера;
- 3) гнойное заболевание кожи;
- 4) опрелость;
- 5) нет верного ответа.

047. ПОТНИЦА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ:

- 1) раздражения выводных протоков слюнных желез;
- 2) физической нагрузки;
- 3) раздражения выводных протоков потовых желез;
- 4) перегревания;
- 5) нет верного ответа.

048. ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ СОДОВЫХ ВАНН ИСПОЛЬЗУЮТ СООТНОШЕНИЕ СОДА/ВОДА:

- 1) 1 ст. ложка на ведро воды;
- 2) 5 ст. ложек на стакан;
- 3) 1 ст. ложка на 2 ведра воды;
- 4) 2 ст. ложки на стакан;
- 5) нет верного ответа.

049. В БОЛЬНИЦАХ СУЩЕСТВУЮТ СИСТЕМЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ:

- 1) одноступенчатая;
- 2) двухступенчатая;
- 3) двух- и трехступенчатая;
- 4) трехступенчатая;
- 5) четырехступенчатая.

050. В ОБЯЗАННОСТЬ МЛАДШЕЙ МЕД. СЕСТРЫ ВХОДЯТ:

- 1) влажная уборка помещений;
- 2) смена постельного белья;
- 3) проведение сан. обработки;
- 4) уход за кожей, туалет, уход за волосами и т.д.;
- 5) все выше перечисленное.

051. РЕБЕНКУ С ЗАПОРАМИ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ:

- 1) № 3;
- 2) № 3а;
- 3) № 4;
- 4) № 1а;
- 5) № 15.

052. УЧАЩЕНИЕМ ПУЛЬСА НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) брадикардия;
- 2) тахикардия;
- 3) брадикардия;
- 4) тахикардия;

053. АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НЕ ИЗМЕРЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ:

- 1) тонометра;
- 2) аппарата Рива-Роччи (сфингонометр);
- 3) фонендоскопа;

4) термометра.

054. ЕДВА ОЩУТИМЫЙ ПУЛЬС НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) нитевидный;
- 2) ритмический;
- 3) дефицитный;
- 4) аритмичный;
- 5) высокий.

055. КОЛЛАПС-ЭТО:

- 1) недостаточность кровоснабжения головного мозга с кратковременной потерей сознания;
- 2) недостаточность кровоснабжения миокарда;
- 3) аритмия в виде внезапно начинающихся и прекращающихся приступов;
- 4) острая сосудистая недостаточность с быстрым падением АД и нарушением кровоснабжения мозга и сердца;
- 5) состояние, характеризующее остановку сердца.

056. ДЛЯ ОРИЕНТИРОВОЧНОГО ИЗМЕРЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 1-ГО ГОДА ПОЛЬЗУЮТСЯ ФОРМУЛОЙ:

- 1) $60 + \text{п}$, где п возраст в годах;
- 2) $90 + 2 \text{ п}$, где п возраст в годах;
- 3) $70 + 2 \text{ п}$, где п возраст в годах;
- 4) $95 - \text{п}$, где п возраст в годах;
- 5) $90 - 2 \text{ п}$, где п возраст в годах.

057. РЕЖИМ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ МОЖЕТ БЫТЬ:

- 1) строгий постельный;
- 2) полупостельный;
- 3) двигательный;
- 4) свободный;
- 5) все верно.

058. ПУЛЬС РИТМИЧЕН ЕСЛИ:

- 1) пульсовые толчки следуют один за одним через равные промежутки времени;
- 2) пульсовые толчки следуют один за одним через разные промежутки времени;
- 3) частота пульсовых толчков не превышает 60 в мин.;
- 4) частота пульсовых толчков не менее 90 в мин.

059. ПРИ ОБМОРОКЕ:

- 1) обеспечивают свободный доступ воздуха;
- 2) дают вдохнуть нашатырный спирт;
- 3) тепло укутывают;
- 4) все верно;

5) лицо опрыскивают холодной водой.

060. ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) прямой массаж сердца;
- 2) непрямой массаж сердца;
- 3) ИВЛ;
- 4) адреналин;
- 5) настой валерианы.

061. ПРИ ЛАРИНГОСПАЗМЕ НЕОБХОДИМО:

- 1) очистить носовые ходы с помощью ватного жгутика;
- 2) ребенка грудного возраста следует перевернуть вниз головой;
- 3) постоянный приток свежего воздуха;
- 4) сделать общую горячую ванну;
- 5) опрыскивать лицо холодной водой.

062. БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ВО ВРЕМЯ ВДОХАМОГУТ УКАЗЫВАТЬ НА:

- 1) заболевания сердца;
- 2) заболевание желудка;
- 3) заболевание печени;
- 4) ангину;
- 5) поражение плевры.

063. ЭТАПЫ СБОРА МОЧИНА ОБЩИЙ АНАЛИЗ У ДЕВОЧЕК РАННЕГО ВОЗРАСТА:

- 1) вымыть руки, надеть перчатки;
- 2) положить на постель клеенку;
- 3) поставить на клеенку тарелку и положить резиновый круг, подмыть девочку под проточной водой в направлении спереди назад;
- 4) просушить половые органы полотенцем, уложить девочку на резиновый круг, попоить ребенка водой, после мочеиспускания снять девочку с круга;
- 5) верно все.

064. ДИЕТА, НАЗНАЧАЕМАЯ РЕБЕНКУ В ПЕРВЫЕ ДНИ ОСТРОГО ПЕРИОДА НЕФРИТА:

- 1) № 7, № 7а;
- 2) № 8;
- 3) № 9;
- 4) № 9 и № 10;
- 5) № 1.

065. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ИЗ ПИЩИ НЕ ИСКЛЮЧАЮТ:

- 1) острые блюда;
- 2) копченое;

- 3) жаренное;
- 4) жирное;
- 5) фрукты.

066. ДЕТЯМ, СТРАДАЮЩИМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПОЛОСКАНИЕ РТА 2% Р-ОМ ГИДРОКАРБОНАТА НАТРИЯ:

- 1) не менее 2-3 раз в день;
- 2) по мере необходимости;
- 3) не менее 2-3 раз в неделю;
- 4) не более 2-3 раз в неделю;
- 5) не назначают вообще.

067. У ДЕТЕЙ, БОЛЬНЫХ НЕФРИТОМ, ОДЕЖДА ДОЛЖНА БЫТЬ:

- 1) из натуральных тканей;
- 2) шерстяное белье;
- 3) шерстяной пояс на поясницу;
- 4) шерстяные носки;
- 5) верно все.

068. МОЧЕПРИЕМНИКИ НЕОБХОДИМО МЫТЬ ГОРЯЧЕЙ ВОДОЙ С МЫЛОМ:

- 1) ежедневно;
- 2) 2 раза в день;
- 3) по мере необходимости;
- 4) раз в неделю;
- 5) не нужно.

069. АРИТМИЯ В ВИДЕ ВНЕЗАПНО НАЧИНАЮЩИХСЯ ПРИСТУПОВ ТАХИКАРДИИ-ЭТО:

- 1) коллапс;
- 2) пароксизмальная брадикардия;
- 3) врожденная патология;
- 4) возрастная особенность детей до 14-х лет;
- 5) пароксизмальная тахикардия, возрастная особенность детей до 4-х лет.

070. ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА НАДАВЛИВАЮТ НА:

- 1) верхнюю треть грудины;
- 2) среднюю треть грудины;
- 3) всю область грудины;
- 4) любую треть грудины;
- 5) нижнюю треть грудины.

071. ПРИ ТОШНОТЕ ДЕТЯМ ДАЮТ ВЫПИТЬ ПОЛСТАКАНА ВОДЫ С:

- 1) 2-3 каплями камфорного спирта;
- 2) 2-3 каплями нашатырного спирта;
- 3) 10 каплями нашатырного спирта;

- 4) 10 каплями камфорного спирта;
- 5) нет правильного ответа.

072. РАЗЛИЧАЮТ ЗАПОРЫ:

- 1) атонические и спастические;
- 2) тонические и статические;
- 3) умеренные, тонические;
- 4) атонические, умеренные;
- 5) атонические, спастические.

073. ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА ПРИ ИЗЖОГЕ НЕОБХОДИМО:

- 1) дать ребенку молока (полстакана);
- 2) минеральной воды;
- 3) чай;
- 4) после приема пищи ему необходимо быть в горизонтальном положении;
- 5) дать молока или щелочной воды, и находиться в вертикальном положении.

074. МЕТЕОРИЗМ ВОЗНИКАЕТ В СЛЕДСТВИЕ:

- 1) усиленного газообразования;
- 2) замедленного продвижения газов по кишечнику;
- 3) при усиленном заглатывании воздуха;
- 4) чрезмерное употребление в пищу черного хлеба, молока, картофеля;
- 5) верно все.

075. ДЕТИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НАХОДЯТСЯ НА РЕЖИМЕ:

- 1) только постельном;
- 2) полупостельном;
- 3) двигательном;
- 4) строгом постельном;
- 5) постельном или полупостельном.

076. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ СУЩЕСТВУЮТ ВАННЫ:

- 1) горячие и холодные;
- 2) теплые;
- 3) индифферентные;
- 4) прохладные;
- 5) все вышеперечисленное.

077. ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ПРИ ИНДИФФЕРЕНТНОЙ ВАННЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 38° С;
- 2) 37° С;
- 3) 40° С, но не более 42 ° С;
- 4) 30-33° С;
- 5) ниже 20° С.

078. ДЕТЯМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ НАЗНАЧАЮТ ВАННЫ:

- 1) крахмальные;
- 2) горчичные;
- 3) хвойные;
- 4) горячие;
- 5) горчичные и горячие.

079. ЕСЛИ РЕБЕНОК ПОБЛЕДНЕЛ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАННЫ И ЖАЛУЕТСЯ НА ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ НАДО:

- 1) срочно извлечь его из ванны;
- 2) дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом;
- 3) потереть виски;
- 4) продолжать купать;
- 5) все, кроме 4).

080. «ЗОЛОТОЕ ПРАВИЛО» СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА:

- 1) каждый последующий слой шире предыдущего на 1-2 см;
- 2) накладывать только днем;
- 3) накладывать только ночью;
- 4) накладывать один раз в неделю;
- 5) все верно.

081. ХОЛОДНЫЙ КОМПРЕСС НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ЧЕРЕЗ 2-3 МИНУТЫ, ПОТОМУ ЧТО:

- 1) вода быстро испаряется;
- 2) больной замерзнет;
- 3) влага быстро приобретает температуру тела, и компресс становится согревающим;
- 4) так назначил лечащий врач;
- 5) нет верного варианта

082. СОГРЕВАЮЩИЙ КОМПРЕСС СОСТОИТ ИЗ:

- 1) 2-х слоев;
- 2) 5-ти слоев;
- 3) 1-го слоя;
- 4) 3-х слоев;
- 5) нет правильного ответа.

083. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ХОЛОДНЫХ КОМПРЕССОВ:

- 1) вызывает сужение сосудов;
- 2) приводит к снижению чувствительности нервных окончаний;
- 3) приводит к уменьшению кровенаполнения;
- 4) увеличивает кровенаполнение;
- 5) верно все кроме 3).

084. РАЗЛИЧАЮТ ГОРЧИЧНЫЕ ОБЕРТЫВАНИЯ:

- 1) общие;
- 2) поверхностные;
- 3) местные;
- 4) частичные;
- 5) общие и местные.

085. ПРИ ГОРЧИЧНОМ ОБЕРТЫВАНИИ РЕБЕНКУ НЕОБХОДИМО ДАВАТЬ:

- 1) чистую воду;
- 2) молоко;
- 3) ничего;
- 4) подслащенную воду;
- 5) натуральный сок.

086. ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НОЖНОЙ ВАННЫ:

- 1) 20 минут;
- 2) 30 минут;
- 3) 10-15 минут;
- 4) 25-30 минут;
- 5) 7 минут.

087. РУЧНЫЕ ВАННЫ ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ:

- 1) легких;
- 2) рук;
- 3) пальцев;
- 4) горла;
- 5) кишечника.

088. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА КРОВООБРАЩЕНИЕ:

- 1) горчичники и банки;
- 2) введение лекарств;
- 3) припарки;
- 4) клизма;
- 5) нет правильного ответа.

089. ПУЗЫРЬ СО ЛЬДОМ НЕ ПОКАЗАН ПРИ:

- 1) кровотечениях;
- 2) ушибах;
- 3) начальных стадиях острого воспалительного процесса;
- 4) перегревании;
- 5) запорах

090. ПОМИМО РЕЗИНОВОЙ ГРЕЛКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1) стеклянные бутылки;

- 2) солевые грелки;
- 3) электрические грелки;
- 4) пластиковые бутылки;
- 5) верно все вышеперечисленное.

091. РАЗЛИЧАЮТ КЛИЗМЫ:

- 1) очистительные;
- 2) лекарственные;
- 3) питательные;
- 4) все верно;
- 5) все не верно.

092. ДЕТАМ ПЕРВЫХ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ ВВОДЯТ С КЛИЗМОЙ ЖИДКОСТИ:

- 1) 50-60 мл;
- 2) от 100-150 мл;
- 3) 200 мл;
- 4) 500 мл и более;
- 5) 30-40 мл.

093. К ОЧИСТИТЕЛЬНЫМ КЛИЗМАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) масляные;
- 2) гипертонические;
- 3) сифонные;
- 4) водные;
- 5) лекарственные.

094. СИФОННЫЕ КЛИЗМЫ ПРОВОДЯТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:

- 1) новорожденным;
- 2) детям от 1 месяца до 3-х;
- 3) детям годовалым;
- 4) детям 5-6 лет;
- 5) детям старшего возраста.

095. ПОСЛЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ДЕЛАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ КЛИЗМЫ ЧЕРЕЗ:

- 1) 5 минут;
- 2) 10-15 минут;
- 3) 20 минут;
- 4) 60 минут;
- 5) нет правильного ответа.

096. ФОРМУЛА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДЛИНЫ ЗОНДА:

- 1) $20 + \text{п}$;
- 2) $30 + \text{п}$;
- 3) $15 + \text{п}$;

- 4) 10+п;
- 5) нет верного ответа.

097. ДИАМЕТР ТОНКОГО ЖЕЛУДОЧНОГО ЗОНДА:

- 1) 6 мм;
- 2) 3-5 мм;
- 3) 2 мм;
- 4) 1-2 мм;
- 5) 0,5 мм.

098. ДИАМЕТР ТОЛСТОГО ЗОНДА:

- 1) 5 мм;
- 2) 6-7 мм;
- 3) 10-12 мм;
- 4) 13 мм;
- 5) 15 мм.

099. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДУОДЕНАЛЬНОГО ЗОНДИРОВАНИЯ:

- 1) 30 мин.;
- 2) 1 час;
- 3) 1-1,5 часа;
- 4) 2-2,5 часа;
- 5) 3 часа.

100. ТОНКИЙ ЗОНД С МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ОЛИВОЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

- 1) желудочного зондирования;
- 2) дуоденального зондирования;
- 3) промывания желудка;
- 4) газоотведения;
- 5) катетеризации мочевого пузыря.

Эталоны ответов к тестам

001	5	021	5	041	5	061	5	081	3
002	4	022	4	042	1	062	1	082	4
003	2	023	5	043	2	063	5	083	5
004	5	024	4	044	2	064	1	084	5
005	4	025	1	045	2	065	5	085	4
006	4	026	4	046	1	066	2	086	3
007	5	027	1	047	3	067	5	087	1
008	5	028	2	048	1	068	1	088	1
009	5	029	5	049	3	069	2	089	5
010	5	030	3	050	5	070	5	090	5
011	3	031	4	051	1	071	2	091	4

012	5	032	5	052	2	072	1	092	1
013	4	033	5	053	4	073	5	093	5
014	4	034	1	054	1	074	5	094	5
015	4	035	4	055	4	075	5	095	2
016	5	036	5	056	2	076	5	096	1
017	5	037	4	057	4	077	2	097	2
018	2	038	1	058	1	078	5	098	3
019	4	039	5	059	4	079	5	099	4
020	5	040	1	060	5	080	1	100	2

Критерии оценки:

Количество баллов соответствует количеству правильных ответов:

100%-70% соответствует оценке «отлично»,

70%-60% соответствует оценке «хорошо»,

60%-50% соответствует оценке «удовлетворительно»,

50%-30% – необходимо повторно сдать тест,

менее 30% – рекомендовано повторное прохождение курса «помощник палатной и процедурной медицинской сестры».

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет

Кафедра стоматологии

Промежуточная аттестация в виде собеседования: зачёт с оценкой

по дисциплине «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

Вопросы:

1. Приготовление рабочих хлор дезинфицирующих растворов.
2. Определение роста и массы тела пациента.
3. Определение окружности грудной клетки.
4. Подсчет числа дыхательных движений.
5. Транспортировка больного на кресле-каталке, на носилках-каталке и вручную (на носилках).
6. Смена нательного и постельного белья тяжелобольному.
7. Подача судна.
8. Подмывание больного.
9. Проведение туалета полости рта.
10. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
11. Умение заложить глазную мазь за нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой.
12. Закапывание капель в уши.
13. Закапывание капель в нос.
14. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе.
15. Постановка местного согревающего компресса.
16. Постановка холодного компресса.
17. Приготовление и подача грелки больному.
18. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
19. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
20. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.
21. Разведение антибиотиков.
22. Внутрикожная инъекция.
23. Подкожная инъекция.
24. Внутримышечная инъекция.
25. Взятие крови для анализа.
26. Внутривенная инъекция.
27. Наложение жгута на плечо.
28. Сбор мокроты для лабораторного исследования.
29. Оказание первой доврачебной помощи при кашле, рвоте, кровохаркании и легочном кровотечении.
30. Проведение оксигенотерапии различными способами.
31. Умение пользоваться карманным ингалятором.
32. Определение основных характеристик артериального пульса на лучевой артерии.

33. Измерение артериального давления.
34. Регистрация результатов исследования артериального пульса и артериального давления.
35. Измерение температуры тела.
36. Проведение осмотра полости рта.
37. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.
38. Определение водного баланса.
39. Сбор мочи для лабораторного исследования.
40. Проведение пробы по Зимницкому.
41. Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

Критерии оценки:

Оценку «отлично» заслуживает студент, полностью освоивший программу учебной практики и безошибочно выполняющий предложенный для контроля навык.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, освоившему не менее 80% практических навыков и демонстрирующему достаточное умение при выполнении предложенного для проверки навыка.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, не полностью освоившему программу производственной практики (менее 80%) и допускающему незначительные ошибки при самостоятельном выполнении предложенных для контроля знаний.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, выполнившему программу производственной практики и допускающему при выполнении контрольных заданий грубые ошибки.

Оценивание по учебной медицинской практике проводится непосредственно в лечебном учреждении и за подписью преподавателя-руководителя практики вносится в зачётную книжку студента.