

Министерство здравоохранения Ростовской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области
«Таганрогский медицинский колледж»

**Комплект оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации
по профессиональному модулю
ПМ.01 «ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА
ПАЦИЕНТОМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСКОЕ
ДЕЛО»»**
в рамках программы подготовки специалистов среднего звена по
специальности СПО
31.02.02 Акушерское дело


г. Таганрог 2023

РАССМОТРЕНО:

на методическом совете
протокол № 5
от «06» 06 2023 г.


Методист  А.В. Чесноков

УТВЕРЖДАЮ:

Замдиректора по производственному
обучению
 Т.В. Зубахина

«15» 06 2023 г.

СОГЛАСОВАНО:

Замдиректора по учебной работе
 А.В. Вязьмитина

«15» 06 2023 г.

Комплект контрольно-оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в процессе освоения профессионального модуля ПМ.01 «**Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»**» разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности **31.02.02 Акушерское дело** (утвержден приказом Министерства просвещения РФ № 587 от 21.07.2022 г., зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 16.08.2022 г., регистрационный № 69669); ЕКС должностей руководителей, специалистов, служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (приказ МЗ и СР РФ от 23.07.2010 г. № 541 н), Профессионального стандарта «Акушерка/(Акушер)» утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 6н от 13.01.2021 года, зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ, регистрационный номер № 63075 от 12.04.2021 года, ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования, ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляций сестринского ухода, ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств, рабочей программы ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело», Положения о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации студентов (обучающихся) ГБПОУ РО «ТМК».

Организация - разработчик: © ГБПОУ РО «ТМК»

Разработчики:

1. Гнилицкая О.В., председатель ЦК, преподаватель;
2. Крюкова Д.А., преподаватель;
3. Чесноков А.В., методист колледжа, преподаватель;
4. Губкина И.Н., преподаватель;
5. Сидорова О.А., преподаватель;
6. Складорова Т.А., преподаватель;
7. Семенцова Л.А., преподаватель;
8. Лагода Г.А., преподаватель.

При участии:

Скопиной И.В., старшей медицинской сестры ТО №1 ГБУ РО «Первая ГБ» в г. Таганроге.

Паспорт комплекта оценочных средств

1. Область применения комплекта оценочных средств

Комплект оценочных средств предназначен для проведения экзамена по ПМ.01, дифференцированного зачёта по МДК 01.01, дифференцированного зачёта по МДК 01.02, дифференцированного зачёта по УП.01 в процессе освоения ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентом, в том числе по профилю «Акушерское дело».

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания; № задания	Форма аттестаци и (в соответст вии с учебным планом)
<p>ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов</p> <p>ПК 1.2 Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности</p> <p>ПК 1.3 Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода</p> <p>ПК 1.4 Осуществлять уход за телом человека</p> <p>ОК 1 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 4 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на</p>	<p>- получение информированного согласия в устной форме от пациента или его родственников на вмешательство с выбором адекватных способов и средств коммуникации при оказании помощи по уходу за пациентами;</p> <p>- демонстрация профессионального ухода за пациентом, в том числе новорожденным, в соответствии с морально-этическими нормами, правилами профессионального поведения;</p> <p>- демонстрация мероприятий по уходу за пациентами в</p>	<p>Задание №1 (практическое):</p> <p>изучите ситуацию, из имеющегося оснащения кабинета выберите необходимые предметы ухода, бланки медицинской документации, продемонстрируйте предложенные манипуляции на фантоме или с привлечением статиста.</p>	<p>Экзамен по ПМ.01</p>

<p>государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p>соответствии с ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологиями выполнения простых медицинских услуг функционального обследования, с ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологиями выполнения простых медицинских услуг манипуляций сестринского ухода, с ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологиями выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств, алгоритмами, протоколами ведения больных;</p> <p>- полнота выполнения медицинской услуги в соответствии с должностными обязанностями;</p> <p>- демонстрация оказания помощи по уходу за пациентом в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов по инфекционной безопасности (Федеральный закон от</p>		
---	--	--	--

	<p>30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;</p> <p>СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»; СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг; приказ МЗ РФ N 1н от 9 января 2018 года "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской</p>		
--	---	--	--

	<p>помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи", СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID - 19)».</p> <p>- демонстрация проведения мероприятий по сбору, хранению и утилизации медицинских отходов в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;</p> <p>- соответствие</p>		
--	--	--	--

	<p>выбора формы и организации рабочего места специфике выполняемой работы и требованиям нормативных документов (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»);</p> <p>Осуществление профессионального ухода за новорожденным в соответствии с приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 4 декабря 2008г. № 359-ст. «Об утверждении национального стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. ГОСТ Р 52623.1 - 2008»;</p> <p>приказом МЗ РФ от 23 июля 2010г. № 541 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел</p>		
--	---	--	--

	<p>«Квалификационн ые характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ред. от 09.04.2018). приказ МЗ РФ от 27 декабря 2011г. № 1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»; приказом МЗ РФ от 15 ноября 2012г. № 921н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология». приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 марта 2015г. № 199-ст. «Об утверждении национального стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг – манипуляции сестринского ухода. ГОСТ Р 52623.3 - 2015». приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 марта 2015г. №</p>		
--	---	--	--

	<p>200-ст. «Об утверждении национального стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. ГОСТ Р 52623.4 - 2015».</p> <p>приказом МЗ РФ от 12 октября 2015г. № 520 «О внедрении клинических рекомендаций (протоколов) по профилю «неонатология».</p> <p>приказом МЗ РФ от 13 июня 2019г. № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних,</p> <p>утверждённый приказом МЗ РФ от 10.08.2017г. № 514н».</p> <p>приказом МЗ РФ от 12 ноября 2021 г. № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированног</p>		
--	--	--	--

	<p>о добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. №44 об утверждении СанПиН 2.1.3678-20 «Санитарно – эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».</p> <p>постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам,</p>		
--	--	--	--

	<p>питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».</p> <p>Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».</p> <p>ФЗ РФ от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» (в ред. от 11.06.2021г).</p> <p>ФЗ РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (в ред. от 13.01.2020г).</p> <p>«Базовая помощь</p>		
--	--	--	--

	<p>новорождённому в родзале и в послеродовом периоде» - 2015 год; федеральными клиническими рекомендациями (протоколом) «Здоровый новорожденный, рожденный в условиях стационара» - 2023 год.</p>		
<p>ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов ПК 1.2 Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности ПК 1.3 Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода ПК 1.4 Осуществлять уход за телом человека</p> <p>ОК 1 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам ОК 2 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности ОК 4 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде ОК 5 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p>- эстетичность оформления; - наличие документов, подтверждающих освоение компетенций; - грамотная и культурная речь с использованием профессиональной терминологии и лексики;</p>	<p>Задание №2 Проведите защиту портфолио.</p>	

<p>Уметь: согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов; рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения; производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противозидемического режима; обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности; правильно применять средства индивидуальной защиты; производить гигиеническую обработку рук; производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств; применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства; использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; использовать и хранить уборочный</p>	<p>- демонстрация обеспечения безопасной окружающей среды в медицинской организации в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов по инфекционной безопасности (Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»; СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг; приказ МЗ РФ N 1н от 9 января 2018 года "Об утверждении требований к</p>	<p>Задание №1 (практическое): продемонстрируйте манипуляцию в соответствии с ситуацией</p>	<p>Дифференцированный зачет по МДК 01.01</p>
---	--	---	---

<p>инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой; производить предстерилизационную очистку медицинских изделий; производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями; заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; выполнять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в родзале, послеродовом отделении и других отделениях акушерского и гинекологического профиля.</p>	<p>комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи", СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID - 19)», ГОСТ Р 56994-2016 Дезинфектология и дезинфекционная деятельность; методические указания «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения» МУ 3.1.2313 – 08</p> <p>- демонстрация проведения мероприятий по сбору, хранению и утилизации</p>		
---	---	--	--

	<p>медицинских отходов в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;</p> <p>- соответствие выбора формы и организации рабочего места специфике выполняемой работы и требованиям нормативных документов (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»).</p>		
--	---	--	--

<p>Знать: виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности; средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации; назначение и правила использования средств перемещения; правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий; требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов; инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации; схема обращения с медицинскими отходами; правила гигиенической обработки рук; график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий; правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств; инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации; правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий; инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода,</p>	<p>Выполнение 30 заданий в тестовой форме (10 заданий с выбором правильного ответа, 8 заданий на дополнение, 7 заданий на установление соответствия и 5 на выбор правильной последовательности). 30-27 правильных ответов – 5 баллов; 26 – 24 правильных ответов – 4 балла; 23-18 правильных ответов – 3 балла, 17 и менее – 0 баллов.</p>	<p>Задание №2 (теоретическое): выполните задания в тестовой форме в соответствии с инструкциями.</p>	
--	--	--	--

<p>оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинко-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию); методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности); порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p>			
<p>Уметь: создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; определять основные показатели функционального состояния пациента; измерять антропометрические</p>	<p>Решение профессиональных задач, составление плана ухода за пациентом, в том числе новорожденным; демонстрация мероприятий</p>	<p>Задание №1 (практическое): продемонстрируйте манипуляцию в соответствии с ситуацией</p>	<p>Дифференцированный зачёт по МДК 01.02</p>

<p>показатели (рост, масса тела); информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента; проводить первичный туалет новорожденного в родзале; проводить первичное прикладывание новорожденного к груди матери в родзале; выполнять уход, обследование и наблюдение за новорожденным; определять основные показатели функционального состояния новорожденных; проводить антропометрические измерения новорожденных и оценку полученных результатов; осуществлять оценку состояния здорового новорожденного в процессе динамического наблюдения; выполнять диагностику пограничных состояний новорожденных; обучать родильниц технике грудного вскармливания и правилам ухода за здоровым новорожденным в роддоме и в амбулаторно-поликлинических условиях; проводить санитарно-просветительскую работу с родильницами и членами их семьи; оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом; оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации; своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; правильно применять средства индивидуальной защиты; использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и</p>	<p>уходу за пациентом в соответствии с технологиями выполнения ПМУ, алгоритмами, протоколами ведения больных.</p>		
---	---	--	--

<p>гигиеническом уходе за пациентом; оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях;</p> <p>кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями;</p> <p>получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви;</p> <p>производить смену нательного и постельного белья;</p> <p>осуществлять транспортировку и сопровождение пациента.</p>			
<p>Знать: правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями);</p> <p>правила информирования об изменениях в состоянии пациента;</p> <p>алгоритм измерения антропометрических показателей;</p> <p>показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента;</p> <p>порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях;</p> <p>условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией;</p> <p>правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами;</p> <p>правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;</p> <p>способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях;</p> <p>здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с</p>	<p>Выполнение 30 заданий в тестовой форме (10 заданий с выбором правильного ответа, 8 заданий на дополнение, 7 заданий на установление соответствия и 5 на выбор правильной последовательности).</p> <p>30-27 правильных ответов – 5 баллов;</p> <p>26 – 24 правильных ответов – 4 балла;</p> <p>23-18 правильных ответов – 3 балла, 17 и менее – 0 баллов.</p>	<p>Задание №2 (теоретическое):</p> <p>выполните задания в тестовой форме в соответствии с инструкциями.</p>	

<p>недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента;</p> <p>правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов;</p> <p>алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>правила использования и хранения предметов ухода за пациентом;</p> <p>условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики;</p> <p>понятие о неонатологии как науки;</p> <p>медико-социальные аспекты неонатологической помощи;</p> <p>содержание основных нормативных документов по вопросам организации неонатологической помощи здоровым новорожденным;</p> <p>анатомические и физиологические особенности периода новорожденности;</p> <p>основные правила оценки состояния новорожденного;</p> <p>цели и сроки вакцинации новорожденных;</p> <p>проявления нормальных поствакцинальных реакций у новорожденных;</p> <p>понятие об организации и проведении неонатального скрининга в роддоме;</p> <p>принципы, преимущества и технику грудного вскармливания новорожденных;</p> <p>правила ухода за здоровым новорожденным в роддоме.</p>			
<p>уметь: согласовывать действия с</p>	<p>Решение профессиональны</p>	<p>Задание№1 (практическое):</p>	<p>ДЗ УП.01</p>

<p>медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов;</p> <p>рационально использовать специальные транспортные средства перемещения;</p> <p>удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения;</p> <p>производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;</p> <p>обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации;</p> <p>производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности;</p> <p>использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности;</p> <p>правильно применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>производить гигиеническую обработку рук;</p> <p>производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств;</p> <p>применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства;</p> <p>использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;</p> <p>использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой;</p>	<p>х задач, демонстрация мероприятий по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима в ЛПО (в том числе акушерско-гинекологического профиля);</p> <p>демонстрировать мероприятия по уходу за пациентом, в том числе за новорожденным, по подготовке пациента к различным лечебно-диагностическим мероприятиям в соответствии с технологиями выполнения ПМУ, алгоритмами, протоколами ведения больных.</p>	<p>выполните указанные манипуляции.</p>	
---	--	---	--

<p>производить предстерилизационную очистку медицинских изделий;</p> <p>производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями;</p> <p>заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</p> <p>определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>выполнять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в родзале, послеродовом отделении и других отделениях акушерского и гинекологического профиля;</p> <p>получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей);</p> <p>создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации;</p> <p>измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений;</p> <p>определять основные показатели функционального состояния пациента;</p> <p>измерять антропометрические показатели (рост, масса тела);</p> <p>информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента;</p>			
--	--	--	--

<p>проводить первичный туалет новорожденного в родзале;</p> <p>проводить первичное прикладывание новорожденного к груди матери в родзале;</p> <p>выполнять уход, обследование и наблюдение за новорожденным;</p> <p>определять основные показатели функционального состояния новорожденных;</p> <p>проводить антропометрические измерения новорожденных и оценку полученных результатов;</p> <p>осуществлять оценку состояния здорового новорожденного в процессе динамического наблюдения;</p> <p>выполнять диагностику пограничных состояний новорожденных;</p> <p>обучать родильниц технике грудного вскармливания и правилам ухода за здоровым новорожденным в роддоме и в амбулаторно-поликлинических условиях;</p> <p>проводить санитарно-просветительскую работу с родильницами и членами их семьи;</p> <p>оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом;</p> <p>оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях;</p> <p>доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации;</p> <p>своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения;</p> <p>правильно применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики;</p> <p>размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики;</p> <p>использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом;</p> <p>оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических</p>			
---	--	--	--

<p>отправлениях; кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями. получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви; производить смену нательного и постельного белья; осуществлять транспортировку и сопровождение пациента</p> <p>Владеть навыками: размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки; транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения; ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов, в том числе в ЛПО акушерского и гинекологического профиля, с использованием дезинфицирующих и моющих средств; обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов, в том числе в ЛПО акушерского и гинекологического профиля; дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; предстерилизационной очистки медицинских изделий; заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно- эпидемиологический надзор; проведения санитарно- противоэпидемических мероприятий</p>			
--	--	--	--

<p>в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий;</p> <p>получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей);</p> <p>помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений;</p> <p>наблюдения за функциональным состоянием пациента;</p> <p>выполнения обследования и динамического наблюдения за новорожденным;</p> <p>доставки биологического материала в лабораторию;</p> <p>оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях;</p> <p>размещения и перемещения пациента в постели;</p> <p>санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта);</p> <p>проведения первичного туалета новорожденного в родзале;</p> <p>прикладывания новорожденного к груди матери в родзале;</p> <p>оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходе за новорожденным;</p> <p>оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях;</p> <p>кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви;</p> <p>смены нательного и постельного белья; транспортировки и сопровождения пациента.</p>			
--	--	--	--

2.Комплект оценочных средств

2.1. Задания для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена по ПМ.01

ЗАДАНИЕ № 1 (практическое)

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций:

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека

ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

Изучите ситуацию, из имеющегося оснащения кабинета выберите необходимые предметы ухода, бланки медицинской документации, продемонстрируйте предложенные манипуляции на фантоме или с привлечением статиста.

Условия выполнения задания

1. **Место выполнения задания:** на экзамене по ПМ.01.

2. **Максимальное время выполнения задания:** 20 минут.

3. **Вы можете воспользоваться:** методическими указаниями по приготовлению дезинфицирующих растворов, тренажерами, муляжами, предметами ухода, изделиями медицинского назначения.

4. Задания выполняются в модельных условиях профессиональной деятельности.

Ситуация № 1

Пациент Семенов Иван Игоревич, 28 лет, находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом обострение хронического бронхита. Во время обхода врача пациент пожаловался на озноб, ломоту в теле, боли в мышцах и суставах, общую слабость. Медсестра по назначению врача измерила температуру тела пациента, оценив показания термометра 38,5⁰С и поручила младшей медицинской сестре подготовить грелку, подать ее к ногам пациента. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции грелки; продезинфицировать грелку; утилизировать перевязочный материал после выполнения инъекции.

Ситуация № 2

Пациент Комаров Иван Игоревич, 40 лет, поступил в гнойно-септическое отделение с диагнозом бурсит правого локтевого сустава. После операции повязка на локтевом суставе пропиталась кровью. Врач назначил применение пузыря со льдом с

целью остановки кровотечения. Постовая медсестра поручила младшей медицинской сестре приготовить и подать пузырь со льдом. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции пузыря со льдом; продезинфицировать пузырь со льдом; утилизировать пеленку после постановки очистительной клизмы.

Ситуация № 3

Пациентка Иванченко Ирина Николаевна, 35 лет, поступила на лечение в терапевтическое отделение с диагнозом ишемическая болезнь сердца. После выполнения очередной внутривенной инъекции пациентка пожаловалась на боль. При осмотре медицинская сестра обнаружила гематому в месте инъекции и поручила младшей медицинской сестре поставить согревающий компресс. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции перевязочного материала после инъекции, продезинфицировать и утилизировать перевязочный материал после инъекции.

Ситуация № 4

Пациентке Петрик Любовь Ивановне, 48 лет, внутримышечно введен масляный раствор. Медицинская сестра, поручила младшей медицинской сестре подготовить и подать грелку на область инъекции. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции грелки, продезинфицировать грелку, утилизировать перевязочный материал после инъекции.

Ситуация № 5

В неврологическое отделение поступила пациентка Иваненко Клавдия Степановна 72 лет. Полгода назад она перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. После выписки из стационара у пациентки осталось ощущение слабости в левой ноге и левой руке, при ходьбе она подтягивает ногу. Пациентка обеспокоена УЗИ, боится упасть при ходьбе к кабинету УЗИ. Палатная медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре осуществить транспортировку пациентки. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции клизменного наконечника, продезинфицировать клизменный наконечник, выполнить утилизацию подкладной пеленки после постановки очистительной клизмы.

Ситуация № 6

Во время кормления тяжелобольного пациента Ващенко Ивана Игоревича, 64 лет, еда попала на постельное белье пациента. Медицинская сестра попросила младшую медицинскую сестру произвести смену постельного белья пациенту продольным способом. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции поильника, продезинфицировать поильник, провести утилизацию перчаток.

Ситуация № 7

Утром пациент Горошков Иван Петрович, 34 лет, пожаловался медицинской сестре на головную боль, потоотделение, слабость, сухость во рту, сниженный аппетит. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре измерить температуру тела пациента в подмышечной области, провести регистрацию температуры тела пациента графическим способом в температурном листе, провести дезинфекцию термометра. А так же приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции и последующей утилизации перевязочного материала после инъекции.

Ситуация № 8

Пациентка Ильченко Тамара Сергеевна, 30 лет, поступила в терапевтическое отделение с диагнозом хронический бронхит. После обхода врач назначил пациентке горчичники. Медсестра поручила младшей медицинской сестре поставить пациентке горчичники, провести их утилизацию. А так же приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции лотка и продезинфицировать лоток после постановки горчичников.

Ситуация № 9

Пациент Комаров Виктор Сергеевич, 28 лет, доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение больницы. Пациент жалуется на боли в животе, тошноту, рвоту после съеденных 2 часа назад маринованных грибов.

Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре оказать помощь пациенту при рвоте. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции фартука и продезинфицировать фартук; утилизировать отходы: упаковки от лекарственных средств, шприцов, капельниц.

Ситуация № 10

Пациент Самсонов Сергей Петрович, 45 лет, жалуется на сухой мучительный кашель, плохой сон из-за кашля. Врач назначил пациенту постановку банок. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре поставить пациенту банки. А также приготовить дезинфицирующий раствор и продезинфицировать банки, утилизировать перевязочный материал.

Ситуация № 11

В приемное отделение стационара поступил пациент Петров Олег Игоревич, 69 лет, без определенного места жительства. При осмотре волосистой части головы пациента обнаружен педикулез. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре провести противопедикулезную обработку пациента, сделать отметку о педикулезе на титульном листе медицинской карты. А также приготовить дезинфицирующий раствор и продезинфицировать перчатки, утилизировать перчатки.

Ситуация № 12

Пациент Коржов Петр Игоревич, 77 лет, страдающий болезнью Паркинсона, принят в больницу для проведения лекарственного лечения. Ходит самостоятельно, живет один. Прошло четыре дня после приема в больницу и обнаружилось, что ему трудно переворачиваться в кровати и встать со стула без посторонней помощи. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре осуществить помощь пациенту при перемещении пациента из положения «сидя на стуле» в положение «лежа на кровати». А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции функциональной кровати и продезинфицировать функциональную кровать, утилизировать шприцы и иглы.

Ситуация № 13

В геронтологическое отделение поступила пациентка Ильченко Татьяна Сергеевна, 65 лет. После инсульта у пациентки поражена правая сторона, идет хорошее восстановление правой ноги, умеренно поправляется правая рука. Медсестра поручила младшей медицинской сестре переместить пациентку из положения «лежа на боку» в положение «сидя с опущенными ногами». А так же приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции прикроватной тумбочки; продезинфицировать прикроватную тумбочку; утилизировать отходы: упаковки от лекарственных средств, шприцов, капельниц.

Ситуация № 14

В отделение сестринского ухода поступила тяжелобольная пациентка Самсонова Ирина Николаевна, 69 лет. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре накормить пациентку из ложки и поильника. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции поильника; продезинфицировать поильник; утилизировать нагрудник.

Ситуация № 15

В отделение сестринского ухода поступила тяжелобольная пациентка Корикова Анна Ильинична, 72 лет с диагнозом ишемическая болезнь сердца. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре провести профилактику пролежней. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции пинцетов; продезинфицировать пинцеты; утилизировать подкладную пеленку.

Ситуация № 16

При осмотре кожных покровов у тучной тяжелобольной пациентки Семеновой Клавдии Игоревны, 58 лет, медсестра обнаружила под молочными железами опрелости и поручила младшей медицинской сестре провести обработку кожи в области опрелостей. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции уретрального катетера;

продезинфицировать уретральный катетер; провести утилизацию одноразового уретрального катетера.

Ситуация № 17

Пациентка Комарова Алена Олеговна, 20 лет, находится на лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом двусторонняя пневмония. При температуре 41,0⁰ С врач назначил введение жаропонижающих препаратов. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациентки ухудшилось: появилась резкая слабость, конечности стали холодными, кожа побледнела и покрылась холодным липким потом. Медсестра по назначению врача поручила младшей медицинской сестре подать пациентке грелку к ногам. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции системы для инфузий; продезинфицировать и утилизировать ее.

Ситуация № 18

У пациентки Семеновой Вероники Сергеевны, 35 лет, с диагнозом острый инфаркт миокарда, находящейся на строгом постельном режиме, появился неприятный запах изо рта, что вызывает ее беспокойство. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре осуществить уход за полостью рта пациентки. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции лотков; продезинфицировать лотки; утилизировать перевязочный материал.

Ситуация № 19

Пациент Красников Игорь Семенович, 58 лет, находится на лечении пульмонологическом отделении. Пациент жалуется на затруднение дыхания в связи с образованием корочек в носу. Медсестра поручила младшей медицинской сестре осуществить уход за носом пациента. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции мензурок; продезинфицировать мензурки; утилизировать ватные турунды.

Ситуация № 20

Пациент Семенов Олег Сергеевич, 42 лет, находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом обострение хронического бронхита. Олег Сергеевич обратился к медицинской сестре с жалобами на кашель с отделением гнойной мокроты, особенно усиливающийся по утрам. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре обучить пациента пользованию карманной плевательницей. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции капельной системы; продезинфицировать и утилизировать капельную систему.

Ситуация № 21

В неврологическое отделение поступил пациент Горбунко Иван Степанович, 75 лет. Полгода назад он перенес острое нарушение мозгового кровообращения. После выписки из стационара у пациента осталось ощущение слабости в левой ноге и левой руке, при ходьбе он подтягивает ногу. Пациент обеспокоен УЗИ, боится упасть при ходьбе к кабинету УЗИ. Палатная медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре осуществить транспортировку пациента. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции перевязочного материала после инъекции; продезинфицировать и утилизировать перевязочный материал.

Ситуация № 22

Пациент Ковалев Игорь Николаевич, 40 лет, поступил на лечение в терапевтическое отделение с диагнозом ишемическая болезнь сердца. После выполнения очередной внутривенной инъекции пациент пожаловался на боль. При осмотре медицинская сестра обнаружила гематому в месте инъекции и поручила младшей медицинской сестре поставить согревающий компресс. А также приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции клизменного наконечника; продезинфицировать клизменный наконечник; выполнить утилизацию подкладной пеленки после постановки очистительной клизмы.

Ситуация № 23

В отделении сестринского ухода скончалась пациентка Иванова Алёна Ивановна, 89 лет. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре осуществить уход за телом умершей. А так же приготовить дезинфицирующий раствор для дезинфекции кровати и прикроватной тумбочки. Продезинфицировать функциональную кровать. Утилизировать отходы, оставшиеся в палате (подгузники).

Ситуация № 24

При осмотре новорождённого ребёнка на 4 – ые сутки жизни медсестра физиологического послеродового отделения обнаружила желтушную окраску кожных покровов. Движения конечностей у ребенка активные, рефлексы живые, симметричные; температура тела 36,8⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Пупочная ранка влажная. Дыхание свободное, ЧДД- 48 в минуту, ЧСС-136 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца громкие, ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, дефекация 1- 2 раза в сутки; мочеиспускание свободное, безболезненное. Масса тела ребёнка на четвёртые сутки жизни составила 3580г (при рождении - 3700г). Мать беспокоится из-за потери массы у ребенка и отказывается проводить ему вакцинацию против туберкулёза, так как беспокоится о возможных осложнениях. Перечислите особенности ухода за ребенком. Продемонстрируйте измерение массы тела новорожденному на электронных весах. Приготовьте дезраствор для дезинфекции весов и продезинфицируйте их. Утилизируйте перевязочный материал после обработки пупочной ранки.

Ситуация № 25

Медсестру позвала к себе соседка, которую накануне выписали из роддома. Мать обеспокоена, что у малыша на четвёртые сутки жизни появилась желтушная окраска кожных покровов и отмечается желтый мажеобразный стул после каждого кормления. При осмотре девочка ведет себя спокойно, движения конечностей у ребёнка активные, рефлексы живые, симметричные; температура тела 37,1⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Пупочная ранка влажная. Дыхание свободное, ЧДД - 45 в минуту, ЧСС-130 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца громкие, ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, мочеиспускание свободное, безболезненное. Соседка просит обучить ее купанию ребенка. Перечислите особенности ухода за ребенком. Продемонстрируйте технику ежедневной гигиенической ванны новорожденного ребенка. Приготовьте дезинфицирующий раствор для пеленального столика и продезинфицируйте его. Утилизируйте перевязочный материал после обработки пупочной ранки.

Ситуация № 26

Девочка родилась с массой тела 3520 г, длиной 53см, закричала сразу. ЧДД составила 48 в минуту. При осмотре: кожные покровы розовые, чистые; сердцебиение 132 в мин., при отсасывании слизи изо рта и носа – кашель и чихание; тонус мышц умеренно снижен. На третьи сутки жизни мать отметила у девочки желтушную окраску кожных покровов и конъюнктив, о чём сообщила медсестре физиологического послеродового отделения. Объективно состояние ребёнка не нарушено. Со слов матери, ребёнок отказывается брать грудь, и она настаивает на кормлении смесью из бутылочки. Медсестра предложила родильнице продемонстрировать, как она кормит новорождённую. Мать одной рукой взяла грудь, а другой - головку малыша снизу. После чего попыталась подтолкнуть девочку к груди, но ребёнок стал отбрасывать головку кзади и сильно кричать. Масса тела ребёнка на третьи сутки жизни составила 3420 грамм.

Перечислите особенности ухода за ребенком. Продемонстрируйте измерение длины тела новорожденному на горизонтальном ростомере. Приготовьте дезинфицирующий раствор для ростомера и продезинфицируйте его. Утилизируйте подгузник.

Ситуация № 27

Мальчик родился с массой тела 3650 г, длиной 54см, закричал после тактильной стимуляции, ЧДД составила 34 в минуту. При осмотре: кожные покровы розовые, чистые; сердцебиение - 98 в мин., при отсасывании слизи изо рта и носа – кашель и чихание; тонус мышц умеренно снижен. На шестые сутки жизни мать пожаловалась участковой медсестре, что ребёнок часто срыгивает после кормлений небольшим количеством створоженного молока, а кожные покровы мальчика сохраняют желтушный оттенок уже третьи сутки. Масса тела ребёнка на шестые сутки жизни составила 3520 грамм. На осмотр мальчик реагирует спокойно, движения конечностей у ребёнка активные, рефлексы живые, симметричные; температура тела 37,2⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Пупочная ранка влажная. Дыхание свободное, ЧДД - 48 в минуту, ЧСС-126 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца громкие, ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, мочеиспускание свободное, безболезненное. Перечислите особенности ухода за ребенком. Пр продемонстрируйте технику пеленания новорождённого ребенка указанного возраста. Приготовьте дезинфицирующий раствор для пеленального столика и продезинфицируйте его. Утилизируйте перевязочный материал после обработки пупочной ранки.

Ситуация № 28

Девочка родилась с массой тела 3100 г, длиной 50см, закричала сразу, ЧДД составила 52 в минуту. При осмотре: кожные покровы розовые, чистые; сердцебиение - 106 в мин., при отсасывании слизи изо рта и носа – гримаса; тонус мышц умеренно снижен. На четвёртые сутки жизни мать отметила у девочки буроватые выделения из половой щели и симметричное нагрубание молочных желёз, о чём сообщила медсестре физиологического послеродового отделения. Кроме того, мать беспокоит, что после кормления у неё практически не остаётся молока. Объективно других изменений у ребёнка не выявлено. Масса тела ребёнка на четвёртые сутки жизни составила 2950 грамм. При объективном осмотре ребенок спокоен, движения конечностей активные, рефлексы живые, симметричные; температура тела 36,7⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Пупочная ранка влажная. Дыхание свободное, ЧДД - 42 в минуту, ЧСС-128 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца громкие, ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, мочеиспускание свободное, безболезненное. Перечислите особенности ухода за ребенком. Пр продемонстрируйте технику смены памперсов и подмывания новорожденной девочки. Приготовьте дезинфицирующий раствор для пеленального столика и продезинфицируйте его. Утилизируйте подгузник.

Ситуация № 29

Мальчик родился с массой тела 4100 г, длиной 55см, закричал сразу, ЧДД составила 42 в минуту. При осмотре: кожные покровы розовые, чистые с умеренным периоральным цианозом; сердцебиение -112 в мин., при отсасывании слизи изо рта и носа – кашель и чихание; тонус мышц умеренно снижен. Масса тела ребёнка на третьи сутки жизни снизилась до 3930 грамм, а к 12 дню восстановилась до 4150г.; с 3-х суток до 10-го дня отмечалось пожелтение кожных покровов. Мальчик был выписан из роддома на 5-е сутки жизни. В дальнейшем неонатальный период протекал без патологии. При осмотре в поликлинике в возрасте 1-го месяца масса тела ребёнка составила 5250г. Мать выражает обеспокоенность и считает, что ребёнок имеет лишний вес и хочет отказаться от ночных кормлений. Перечислите особенности ухода за ребенком. Пр продемонстрируйте технику пеленания и одевание новорождённого в позднем неонатальном периоде. Приготовьте дезинфицирующий раствор для весов и продезинфицируйте их. Утилизируйте перевязочный материал после обработки пупочной ранки.

Ситуация № 30

Мальчик родился с массой тела 2950 г, длиной 49см, закричал сразу, ЧДД составила 44 в минуту. При осмотре: кожные покровы розовые, чистые; сердцебиение - 130 в мин., при отсасывании слизи изо рта и носа – кашель и чихание; тонус мышц умеренно снижен. Масса тела ребёнка на третьи сутки жизни составила 2820 грамм. Выписан домой на 4-е сутки жизни в удовлетворительном состоянии. Ранний неонатальный период протекал без патологии. При патронаже на 10-й день жизни мать сообщила акушерке, что ребёнок часто плачет и плохо спит ночью. При наблюдении за процессом кормления обнаружено, что нижняя губа и щёки малыша втянуты, ареола больше видна под его ртом. После кормления в груди остаётся молоко, а ребёнок через 1,5 – 2 часа снова требует грудь. Мать сообщила, что ночью кормит ребенка один раз, а при беспокойстве ребенка дает ему воду из ложечки. Она измучена, растеряна, испытывает чувство вины, так как считает, что у неё мало молока, поэтому ребёнок голоден. Масса тела ребёнка - 3300г. Перечислите особенности ухода за ребенком. Продемонстрируйте утренний туалет кожных покровов новорожденного. Приготовьте дезраствор для дезинфекции лотка и продезинфицируйте его. Утилизируйте подгузник.

Задание № 2. Проведите защиту портфолио

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на экзамене по ПМ.01.
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут

Компетенции, проверяемые с помощью материалов портфолио:

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека

ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

Структура портфолио:

- *титальный лист* – учредитель, полное название образовательного учреждения, общие сведения об обучающемся (ФИО, специальность, курс, группа), код и наименование профессионального модуля, код и наименование проверяемых компетенций;

- *2 страница - содержание* (с наименованием разделов и рубрик);

Раздел 1. Работы, материалы.

Рубрика: памятки, рекомендации, беседы («Основы гигиенического питания» – 3 шт., «Консультирование пациента, в том числе акушерско-гинекологического профиля и его окружения по вопросам ухода и самоухода» - 4 шт., «Уход за новорожденным» -2 шт. «Инфекционная безопасность» - 3 шт., «Физические нагрузки» - 2 шт., «Уход за телом

человека» - 1 шт.);

Рубрика: планы по проведению текущей и генеральной уборки помещений стационара – 2 шт.

Раздел 2. Документы.

1. Заполненные образцы медицинской документации (технологический журнал учета отходов Б и В в структурном подразделении, шкала Ватерлоу, журнал учета проведения генеральных уборок, журнал учета осмотра и выявления регистрации педикулеза у пациентов в отделении, экстренное извещение об инфекционном заболевании, ф. 097/у «История развития новорожденного» (фрагмент – стр. 2); ф. 112/у «История развития ребенка» (фрагмент – стр.7), «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство» (утв. Приказом МЗ РФ N 1051н от 12. 11. 2021 г.).

2. Дневник по учебной практике.

Раздел 3. Отзывы (аттестационный лист по учебной практике, характеристика учебной деятельности).

Основные требования

Требования к оформлению портфолио: портфолио представляет собой папку-накопитель, в которую помещаются материалы, отражающие достижения обучающегося в освоении профессиональной деятельности и его эффективный профессионально-общественный опыт за время освоения ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентом (1,2 семестр).

Требования к презентации и защите портфолио: проводится в устной форме во время сдачи экзамена по ПМ.01

Показатели оценки презентации и защиты портфолио:

- эстетичность оформления;

- наличие документов, подтверждающих освоение компетенций;

- грамотная и культурная речь с использованием профессиональной терминологии и лексики;

- наличие документов, подтверждающих выполнение полного объема часов за период освоения ПМ.01. Осуществление профессионального ухода за пациентом (дневник по ПЗ, дневник по УП, аттестационный лист по учебной практике, характеристика учебной деятельности)

2.1 ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Задание №1 (практическое): изучите ситуацию, из имеющегося оснащения кабинета выберите необходимые предметы ухода, бланки медицинской документации, продемонстрируйте предложенные манипуляции на фантоме или с привлечением статиста.

Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	- получение информированного согласия в устной форме от пациента или его родственников на вмешательство с выбором адекватных способов и средств коммуникации при оказании помощи по уходу за пациентами; - демонстрация оказания помощи по уходу за пациентом в соответствии с морально-этическими нормами, правилами профессионального поведения;	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭКЗАМЕНА Максимальный рейтинг – 15 баллов.
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-	- демонстрация мероприятий по уходу за пациентами в соответствии с ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологиями выполнения простых медицинских услуг функционального обследования, с ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологиями выполнения простых	1) Оценочная шкала: 15 – 14 баллов - «5» 13 - 12 баллов - «4» 11 - 10 баллов -

<p>гинекологического профиля по виду деятельности</p> <p>ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода</p> <p>ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека</p> <p>ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 5. Осуществлять</p>	<p>медицинских услуг манипуляций сестринского ухода, с ГОСТ Р 52623.4-2015</p> <p>Технологиями выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств, алгоритмами, протоколами ведения больных;</p> <p>- полнота выполнения медицинской услуги в соответствии с должностными обязанностями;</p> <p>- демонстрация оказания помощи по уходу за пациентом в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов по инфекционной безопасности (Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»); СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»; СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг; приказ МЗ РФ N 1н от 9 января 2018 года "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи", СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID - 19)».</p> <p>- демонстрация проведения мероприятий по сбору, хранению и утилизации медицинских отходов в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;</p> <p>- соответствие выбора формы и организации рабочего места специфике выполняемой работы и требованиям нормативных документов (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-</p>	<p>«3»</p> <p>2) Структура экзамена</p> <p>1. Выполнение первого задания - 9 баллов</p> <p>2. Выполнение второго задания (защита материалов портфолио) - 6 баллов.</p>
---	---	--

<p>устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p>эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»; Осуществление профессионального ухода за новорожденным в соответствии с приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 4 декабря 2008г. № 359-ст. «Об утверждении национального стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. ГОСТ Р 52623.1 - 2008»; приказом МЗ РФ от 23 июля 2010г. № 541 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (ред. от 09.04.2018). приказ МЗ РФ от 27 декабря 2011г. № 1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»; приказом МЗ РФ от 15 ноября 2012г. № 921н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология». приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 марта 2015г. № 199-ст. «Об утверждении национального стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг – манипуляции сестринского ухода. ГОСТ Р 52623.3 - 2015». приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 марта 2015г. № 200-ст. «Об утверждении национального стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. ГОСТ Р 52623.4 - 2015». приказом МЗ РФ от 12 октября 2015г. № 520 «О внедрении клинических рекомендаций (протоколов) по профилю «неонатология». приказом МЗ РФ от 13 июня 2019г. № 396н «О внесении изменений в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утверждённый приказом МЗ РФ от 10.08.2017г. № 514н». приказом МЗ РФ от 12 ноября 2021 г. № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы</p>	
---	--	--

	<p>информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»; постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. №44 об утверждении СанПиН 2.1.3678 -20 «Санитарно – эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а так же условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»;</p> <p>постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;</p> <p>Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;</p> <p>ФЗ РФ от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» (в ред. от 11.06.2021г);</p> <p>ФЗ РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (в ред. от 13.01.2020г);</p> <p>«Базовая помощь новорождённому в родзале и в послеродовом периоде» - 2015 год; федеральными клиническими рекомендациями (протоколом);</p> <p>«Здоровый новорожденный, рожденный в условиях стационара» - 2023 год.</p> <p>Максимальный рейтинг – 9 баллов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приготовление дезинфицирующего раствора - 2 балла; - полнота выполнения манипуляции на фантоме - 3 балла; 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение дезинфекции изделия медицинского назначения - 2 балла; - выполнение утилизации изделия медицинского назначения - 2 балла. <p><u>Штрафные баллы:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - нарушение последовательности действий - 1 балл; - несоблюдение техники инфекционной безопасности при выполнении манипуляции - 1 балл; - неполный ответ - 1 балл. 	
--	--	--

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания: 20 минут.

Требования охраны труда: наличие медицинской формы, СИЗ, сменной обуви.

Литература для экзаменуемых: методические указания по приготовлению дезинфицирующих растворов, бланки медицинской документации.

2.1 ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Задание № 2: проведите защиту портфолио.

Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов</p> <p>ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности</p> <p>ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода</p> <p>ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека</p> <p>ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные</p>	<ul style="list-style-type: none"> - эстетичность оформления; - наличие документов, подтверждающих освоение компетенций; - грамотная и культурная речь с использованием профессиональной терминологии и лексики; - наличие документов, подтверждающих выполнение полного объема часов за период освоения ПМ.01. Осуществление профессионального ухода за пациентом (дневник по ПЗ, дневник по УП, аттестационный лист по учебной практике, характеристика учебной деятельности) <p style="text-align: center;">Максимальный рейтинг – 6 баллов.</p> <p><u>Штрафные баллы:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - отсутствие некоторых памяток, планов - 1 балл; - наличие неточно заполненных образцов медицинской документации - 1 балл; - наличие не оформленного дневника по учебной практике и ПЗ - 2 балла; - отсутствие аттестационного листа, характеристики по учебной практике - 6 баллов. 	

<p>технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.</p>		
<p>Условия выполнения заданий</p> <p><u>Время выполнения задания:</u> 10 минут.</p> <p><u>Требования охраны труда:</u> наличие медицинской формы и сменной обуви.</p>		

2. Комплект оценочных средств

2.2. Задания для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта по МДК 01.01 Обеспечение инфекционной безопасности, производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте.

ЗАДАНИЕ № 1 (практическое)

Выполните манипуляции в соответствии с ситуацией.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на дифференцированном зачёте по МДК 01.01. **Обеспечение инфекционной безопасности, производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте.**
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: методическими указаниями к дезинфицирующим средствам.
4. Задания выполняются в модельных условиях профессиональной деятельности.

Ситуация № 1

Перевязочная м/с проводит уход за послеоперационным швом пациентки после гинекологической операции. Пациентка, жалуется на плохой сон, ощущение дискомфорта в области послеоперационного шва. Была проведена перевязка в присутствии врача, даны рекомендации.

- **Продезинфицируйте и утилизируйте перевязочный материал после перевязки.**

Ситуация № 2

Пациент, 45 лет, водитель автобуса, жалуется на запор в течение 3-х дней и боль во время акта дефекации, выделение алой крови с калом. 3 дня назад пациент был осмотрен врачом. Поставлен диагноз: геморрой, осложненный кровотечением.

- **Продезинфицируйте и утилизируйте перчатки после осмотра пациента.**

Ситуация № 3

Пациентка, 59 лет, одинокая, предъявляет жалобы на чувство нехватки воздуха, одышку, приступообразный кашель. Страдает бронхиальной астмой. Пациентке назначено внутривенное введение эуфиллина.

- **Продезинфицировать и утилизировать шприцы и иглы.**

Ситуация № 4

У пациентки гинекологического отделения появились симптомы кишечной инфекции. Пациентка была переведена в инфекционное отделение.

- **Приготовить дезраствор для очаговой заключительной дезинфекции, продезинфицировать функциональную кровать.**

Ситуация № 5

Палатная м/с проводит уход и наблюдение за пациентом хирургического отделения. Диагноз: перелом тела нижней челюсти слева. Пациент, 30 лет, поступил 2 дня назад, жалуется на ухудшение самочувствия, ноющую боль в области нижней челюсти, головную боль. Из-за межчелюстной шины не может есть. Медсестра провела обработку полости рта.

- **Приготовить дезраствор с моющими свойствами, провести дезинфекцию, совмещенную с предстерилизационной очисткой инструментария после обработки полости рта.**

Ситуация № 6

Пациентка, 55 лет, госпитализирована по поводу обострения хронического холецистита. Пациентке была проведена операция: холецистэктомия. После операции она была переведена в послеоперационную палату.

- **Приготовить дезраствор, продезинфицировать прикроватную тумбочку пациентки.**

Ситуация № 7

К медсестре обратился мужчина 50 лет с жалобами на боли сжимающего характера за грудиной. Боли появились сегодня впервые после стрессовой ситуации. Врач назначил внутривенное капельное введение нитроглицерина.

- **Продезинфицировать и утилизировать систему для внутривенного введения лекарственных препаратов.**

Ситуация № 8

Медсестра посетила на дому пациентку 40 лет с диагнозом туберкулез лёгких. Медсестра рекомендовала пациентке выделить для неё личную посуду, обучила пациентку приготовлению дезраствора и дезинфекции личной посуды.

- **Приготовить дезраствор, продезинфицировать посуду без остатков пищи.**

Ситуация № 9

В послеродовой палате пребывает родильница после операции «кесарево сечение» с новорожденным ребенком. Мероприятия по уходу за новорожденным мать осуществляет самостоятельно.

- **Приготовить дезраствор для дезинфекции пеленального столика и продезинфицировать его.**

Ситуация № 10

Пациентка, 27 лет, поступила на стационарное лечение с диагнозом: «Железодефицитная анемия». При сестринском обследовании м/с выявила жалобы на слабость, одышку при физической нагрузке, ломкость ногтей, выпадение волос. Пациентке назначен курс внутримышечных инъекций.

- **Продезинфицировать и утилизировать перчатки после выполнения инъекций.**

Ситуация № 11

Пациент Н., 50 лет, госпитализирована в гинекологическое отделение стационара с диагнозом «дисфункциональное маточное кровотечение».

Приготовить дезраствор для проведения текущей профилактической дезинфекции в палате, утилизировать прокладки.

Ситуация № 12

К медсестре пульмонологического обратился пациент 72 лет с жалобами на кашель, особенно усиливающийся по утрам с отделением гнойной мокроты полным ртом, повышение температуры до 37,9° С, слабость, невозможность обслуживать себя. Пациент пользуется карманной плевательницей.

- **Приготовить дезраствор для дезинфекции мокроты в карманной плевательнице. Утилизировать отходы класса А из палаты пациента.**

Ситуация № 13

Медсестра выполняет назначения участкового врача на дому пациентке, 63 лет, с диагнозом туберкулёз лёгких. От госпитализации пациентка отказалась. Медсестра рекомендовала родственникам пациентки использовать дезраствор для уборки в комнате пациентки и в местах общего пользования.

- **Приготовить дезраствор для дезинфекции жёсткой мебели. Продезинфицировать кровать.**

Ситуация № 14

Медсестра прививочного кабинета поликлиники осуществляет вакцинацию против гриппа.

- **Приготовить дезраствор, продезинфицировать манипуляционный столик.**

Ситуация № 15

В перевязочном кабинете гинекологического отделения после перевязок образовались использованные хирургические инструменты.

- **Приготовить дезраствор с моющими свойствами, провести дезинфекцию инструментария, совмещённую с предстерилизационной очисткой.**

Ситуация № 16

В отделении сестринского ухода образуются отходы: подгузники, подкладные ламинированные пелёнки.

- **Утилизировать отходы. Продезинфицировать многоразовую ёмкость для отходов.**

Ситуация № 17

Акушерка смотрового кабинета поликлиники проводит гинекологические профилактические осмотры.

- **Приготовить дезраствор, провести дезинфекцию гинекологических инструментов, совмещённую с предстерилизационной очисткой.**

Ситуация № 18

Медсестра операционной готовится укладывать в стерилизационные коробки бельё и перевязочный материал для предстоящей операции.

Приготовить дезраствор, продезинфицировать стерилизационную коробку.

Ситуация № 19

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение с диагнозом – острый инфаркт миокарда. Пациентке назначен постельный режим. После смены постельного белья продольным способом образовался комплект грязного белья.

- **Приготовить дезраствор, продезинфицировать бельевую тележку.**

Ситуация № 20

В послеродовой палате пребывает родильница с новорожденным. Все мероприятия по уходу за новорожденным женщина осуществляет самостоятельно после её обучения медсестрой отделения новорожденных.

Приготовить дезинфицирующий раствор. Протереть пеленальный столик.

ЗАДАНИЕ № 2 (теоретическое)

Выполните задания в тестовой форме в соответствии с инструкциями.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на дифференцированном зачёте по МДК 01.01. «Обеспечение инфекционной безопасности, производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте»
2. Максимальное время выполнения задания: 30 минут.
3. В модельных условиях профессиональной деятельности.

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. **Фенолфталеиновой пробой контролируется наличие:**
 1. Крови
 2. Крови и моющего средства
 3. Моющего средства
 4. Крови, моющих, хлорсодержащих и лекарственных средств, ржавчины
2. **Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию:**
 1. Очаговую
 2. Профилактическую
 3. Заключительную
 4. Генеральную
3. **Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:**
 1. 1 раз в месяц
 2. 2 раза в неделю

3. 1 раз в неделю
 4. Ежедневно
- 4. Дезинфекция — комплекс мероприятий, направленный на уничтожение:**
1. Членистоногих
 2. Грызунов
 3. Микроорганизмов
 4. Насекомых
- 5. Механический метод дезинфекции:**
1. Обжигание
 2. Кварцевание
 3. Проветривание
 4. Кипячение
 4. Однократно
- 6. При попадании хлорсодержащего раствора в глаза медсестры необходимо в первую очередь:**
1. Промыть 2% раствором гидрокарбоната натрия
 2. Закапать раствор альбуцида
 3. Немедленно обратиться к врачу
 4. Промыть глаза проточной водой
- 7. Перед уходом за пациентом с ослабленным иммунитетом м/с обрабатывает руки на уровне:**
1. Хирургическом
 2. Гигиеническом
 3. Социальном
 4. Бытовом
- 8. Медицинские отходы инфекционного отделения загрязненные биологическими жидкостями пациентов относятся к классу:**
1. А
 2. Б
 3. В
 4. Г
- 9. Основной путь передачи ВИЧ-инфекции в ЛПО:**
1. Воздушно-капельный
 2. Контактно-бытовой
 3. Парентеральный
 4. Пищевой
- 10. Азопирамовой пробой контролируется наличие:**
1. Крови
 2. Крови, моющих, хлорсодержащих и лекарственных средств, ржавчины
 3. Моющего средства
 4. Крови и моющего средства
- 11. Условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств:**
1. Не имеют значения
 2. На свету
 3. В темном сухом помещении
 4. Во влажном помещении
- 12. Полное уничтожение микроорганизмов, их спорных форм называется:**
1. Дезинфекцией
 2. Стерилизацией
 3. Дезинсекцией

4. Дератизацией

13. К токсикологически опасным медицинским отходам относятся отходы класса:

1. А
2. Б
3. В
4. Г

14. Медицинские отходы терапевтического отделения загрязненные биологическими жидкостями пациентов относятся к классу:

1. А
2. Б
3. В
4. Г

15. Уровень обработки рук перед накрытием стерильного стола:

1. Социальный
2. Гигиенический
3. Хирургический
4. Бытовой

16. К химическому методу дезинфекции относится:

1. Полное погружение в дезинфицирующий раствор
2. Облучение УФ – излучателем
3. Автоклавирование
4. Влажная уборка

17. К эпидемиологически безопасным медицинским отходам относятся отходы класса:

1. А
2. Б
3. В
4. Г

18. Для стерилизации инструментов в автоклаве используют упаковки:

1. Крафт-пакеты, стерилизационные коробки (биксы)
2. Целлофановые пакеты
3. Клеенчатые упаковки
4. Пластиковые контейнеры

19. Содержимое в стерилизационной коробке с фильтром считается стерильным с момента стерилизации в течение:

1. 20 суток
2. 7 суток
3. 6 часов
4. 24 часов

20. Наиболее частые ВБИ:

1. Вирусные гепатиты
2. Сальмонеллез
3. Грипп
4. Гнойно-септические инфекции

21. При каждом приготовлении дезинфицирующего раствора медсестра проводит:

1. Бактериологический контроль пригодности
2. Экспресс-контроль пригодности
3. Химический контроль пригодности
4. Физический контроль пригодности

22. Лекарственные средства, не подлежащие использованию-это отходы класса:

1. А
2. Б
3. В
4. Г

23. Пузырь для льда дезинфицируется способом:

1. Кипячения
2. Орошения
3. Двукратного протирания
4. Полного погружения

24. Первый этап обработки ИМН это:

1. ПСО
2. Стерилизация
3. Дезинфекция
4. Контроль качества ПСО

25. Стерилизация ИМН в сухожаровом шкафу это метод стерилизации:

1. Химический
2. Термический
3. Ультразвуковой
4. Гласперленовый

26. Стерильный стол годен:

1. 24 часа
2. Трое суток
3. 6 часов
4. 1 час

27. Стерилизационная коробка - это упаковка для стерилизации:

1. Сухожаровом шкафу
2. Автоклаве
3. Пароформалиновой камере
4. Газовой камере

28. Смена пакетов для медицинских отходов должна происходить не реже:

1. Одного раза в сутки
2. Одного раза в 8 часов
3. Одного раза в неделю
4. Одного раза в 72 часа

29. Заполнение контейнеров для острых медицинских отходов допускается в течение:

1. 8 часов
2. 12 часов
3. 1 суток

4. 72 часов

30. Допускается ли смешение отходов различных классов на всех стадиях их сбора, хранения и транспортировки:

1. Допускается
2. Допускается, но не на всех стадиях
3. Не допускается
4. Допускается, но не всех классов

31. Многоразовые емкости для сбора отходов класса Б после опорожнения:

1. Стерилизуются
2. Дезинфицируются
3. Моются
4. Утилизируются

32. В пакеты какого цвета нужно собирать медотходы класса А?

1. Любого
2. Любого, кроме желтого и красного
3. Любого, кроме желтого, красного и черного
4. Прозрачные

33. Что из перечисленного утилизируется как медотходы класса А?

1. Неиспользованные медикаменты
2. Катетеры от капельницы
3. Упаковку от бинтов
4. Остатки шовного материала

34. Пациенты каких отделений наиболее подвержены риску ИСМП?

1. Терапевтических
2. Реанимационных
3. Гастроэнтерологических
4. Кардиологических

35. Что может стать резервуаром ИСМП?

1. Руки медицинского персонала
2. Средства ухода за больными
3. Медицинское оборудование
4. Всё перечисленное

36. Искусственный путь передачи ВБИ:

1. воздушно-капельный
2. контактно-бытовой
3. искусственный
4. воздушно-пылевой

37. Растворы для обработки слизистой глаз медперсонала при попадании крови инфицированного пациента:

1. проточная вода, перекись водорода
2. проточная вода, этиловый спирт
3. проточная вода, пливасепт

4. нет верного ответа

38. Дезинфекция – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение:

1. микроорганизмов
2. грызунов
3. насекомых
4. членистоногих

39. Комплекс мер, направленных на уничтожение грызунов:

1. дезинфекция
2. дезинсекция
3. дератизация
4. стерилизация

40. Погружение в дезраствор металлических лотков – метод дезинфекции:

1. механический
2. физический
3. химический
4. биологический

41. Механический метод дезинфекции:

1. проветривание
2. кварцевание
3. обжигание
4. кипячение

42. Кварцевание – метод:

1. стерилизации
2. дезинфекции
3. дезинсекции
4. дератизации

43. Химический метод дезинсекции медицинского инструментария – применение:

1. пара
2. воздуха
3. УФ-лучей
4. растворов

44. Обработку кожи при попадании на нее дезинфектанта проводят:

1. этиловым спиртом
2. проточной водой
3. раствором фурацилина
4. раствором анолита

45. Уничтожение патогенных микроорганизмов – цель:

1. дезинфекции
2. дезинсекции
3. дератизации
4. стерилизации

46. Физический метод дезинфекции:

1. уборка
2. проветривание
3. стирка
4. кипячение
1. хлоргексидина биглюконата

47. Генеральную уборку процедурного кабинет проводят:

1. ежедневно
2. 1 раз в неделю
3. 2 раза в неделю
4. 1 раз в месяц

48. Текущую уборку процедурного кабинета проводят:

1. через день
2. ежедневно
3. 2 раза в день
4. еженедельно

49. Генеральную уборку палат проводят:

1. 1 раз в три дня
2. 1 раз в 7 дней
3. 1 раз в 10 дней
4. 1 раз в месяц

50. Деконтаминация рук медицинского персонала перед кормлением пациента:

1. профилактическая
2. социальная
3. гигиеническая
4. хирургическая

51. Гигиеническую обработку рук проводят:

1. перед и после приема пищи
2. перед проведением инъекций
3. при бытовом загрязнении рук
4. после посещения туалета

52. Цель хирургической обработки рук медицинского персонала:

1. создание кратковременной стерильности
2. профилактика профессионального заражения
3. удаление бытового загрязнения
4. обеспечение деконтаминации

53. Количество инструментов для контроля качества ПСО:

1. 3% от обработанной партии
2. 5% от обработанной партии
3. 1% от обработанной партии
- 1.1 инструмент

54. Термин «стерилизация» означает:

1. уничтожение
2. обеспложивание

3.обеззараживание

4.уничтожение

55.Полное уничтожение микроорганизмов и их спор:

1. дезинфекция

2. стерилизация

3. дезинсекция

4. дератизация

56.Индикатор стерильности в паровом стерилизаторе при давлении 2 атм, экспозиции 5 мин:

1.ИС – 120

2.ИС – 134

3.ИС – 160

4.ИС – 180

57.Время стерилизации белья в паровом стерилизаторе, при температуре 134° С в минутах:

1.40

2.30

3.5

4.10

58.Метод стерилизации белья:

1.химический

2. воздушный

3. паровой

4. γ – излучение

59.Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе:

1. 1,1 атм – 120°С – 45 минут

2. 2 атм – 132°С – 20 минут

3. 160°С – 120 минут

4. 180°С – 60 минут

60.Режим стерилизации металлических предметов при автоклавировании:

1. 1,1 атм – 120°С – 45 минут

2. 2 атм – 134°С – 5 минут

3. 160°С – 150 минут

4. 180°С – 60 минут

ДОПОЛНИТЕ:

1. Кипячение - _____ метод дезинфекции.

2. Дезинфекцию электронного термометра проводят способом двукратного протирания раствором _____.

3. Перечислите механизмы передачи ВБИ:

1)

2)

3)

4)

5)

4. Назовите виды контроля пригодности дезинфицирующих средств:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

5. Цель обработки рук на гигиеническом уровне - обеспечить _____ рук.
6. Перед приготовлением дезинфицирующего раствора необходимо ознакомиться с _____.
7. Основной путь передачи инфекции в ЛПО _____.
8. Отходы класса Б относятся к _____ отходам.
9. Комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на обеспечение максимального физического и психического комфорта пациентов и медперсонала _____.
10. Процесс уничтожения всех форм микробной жизни, включая бактерии, вирусы, споры, грибы - _____.

Для предупреждения возникновения ИСМП в ЛПО необходимо:

11. Проводить смену нательного и постельного белья через _____ дней.
12. Хранить грязное постельное и нательное белье в отделении, должны в отдельной комнате не более _____ часов.
13. Проветривать палаты _____ раза в день.
14. Личную одежду больных инфекционными и паразитарными заболеваниями, лиц, пораженных педикулезом, подвергают камерной _____.
15. Гигиеническая обработка пациентов (при отсутствии медицинских противопоказаний) должна осуществляться не реже 1 раза в _____ календарных _____.

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

1. Путь передачи	Фактор передачи
1. Контактный	А. Предметы обихода
2. Аэрозольный	Б. Пища
3. Фекально-оральный	В. Воздух
4. Артифициальный	Г. Медицинский инструмент

2. Классы медицинских отходов	Категория опасности
1. А	А. Эпидемиологически опасные
2. Б	Б. Эпидемиологически безопасные
3. Д	В. Токсикологически опасные
4. Г	Г. Радиоактивные

3. Методы дезинфекции	Способы дезинфекции
1. Механический	А. Влажная уборка
2. Физический	Б. Влажная уборка и кварцевание
3. Химический	В. Кварцевание
4. Комбинированный	Г. Погружение в дезинфектант

4. Аварийная ситуация	Первая помощь при аварийной ситуации
1. при попадании биологических жидкостей на слизистую глаз	А. Обработать 70% этиловым спиртом
2. при попадании биологических жидкостей на слизистую рта	Б. Промыть проточной водой
3. при уколе или порезе	В. Погрузить в дезинфицирующий раствор
4. при попадании биологических жидкостей на кожу	Г. Снять перчатки вымыть руки с мылом, обработать антисептиком

жидкостей на медицинскую одежду	обработать 70% этиловым спиртом затем 5% спиртовым раствором йодом
5.Уровень обработки рук	Цель обработки рук
1. хирургический	А. Удаление транзитной микрофлоры
2. гигиенический	Б. Достичь временной стерильности
3. социальный	В. Удаление загрязнений и частично транзитной микрофлоры

6.Группы факторов риска	Факторы риска в работе сестринского персонала
1.физические	А. стресс и нервное истощение
2.химические	Б. токсические вещества, дезинфицирующие средства
3.психоэмоциональные	В. физическая нагрузка, связанная перемещением тяжестей
4.микробиологические	Г. инфекции

7.Виды контроля пригодности дезинфицирующих средств	Содержание видов контроля пригодности дезсредств
1. визуальный	А. контроль, при котором отбирают пробы сухого вещества и доставляют в лабораторию
2.бактериологический	Б. контроль осуществляет лаборант дезстанции (взятие смывов с поверхностей и инструментария)
3.химический	В. контроль проводит сотрудник, готовящий дезраствор

8. Источник ВБИ	Факторы передачи
1. Пациент	А. Его кровь, выделения, слизистые, раны, повязки, полость рта, кожа
2. Окружающая среда	Б. Руки, кишечник, мочеполовая система, полость рта, носоглотка
3. Медицинский персонал	В. Персонал, посетители, продукты питания, пыль, вода, воздух

9. Контроль предстерилизационной очистки ИМН	Какие загрязнения выявляет
1. Азопирамовая	А. Остатки щелочей
2.Фенолфталеиновая	Б. Остатки жиров
3. Судан III	В. Остатки крови

10. Класс отходов	Цвет упаковки
2.Б	А. Желтый
3.В	Б. Любой, кроме жёлтого и красного
4.Г	В. Красный

11. Механизмы передачи ВБИ	Фактор передачи
1. Аэрозольный	А. Искусственный или медицинский путь передачи
2. Контактный	Б. Воздушно-капельный, воздушно-пылевой
3. Артифициальный	В. Контактный, контактно-бытовой, пищевой, водный

12. Вид обработки ИМН	Содержание обработки
1. Дезинфекция	А. Удаление с изделий медицинского назначения неорганических и органических загрязнений
2. ПСО	Б. Уничтожение живых форм микроорганизмов
3. Стерилизация	В. Полное уничтожение живых форм микроорганизмов и их спор

13. Уровни дезинфекции	Содержание
1. Высокий уровень	А. Уничтожает вегетирующие бактерии, некоторые грибки, вирусы
2. Средний уровень	Б. Уничтожает вегетирующие бактерии, большинство грибков, микобактерии туберкулеза, большинство вирусов
3. Низкий уровень	В. Уничтожает вегетирующие бактерии, микобактерии туберкулеза, грибки, липидные и нелипидные вирусы

14. Методы стерилизации	Суть метода
1. Паровой	А. Воздействие сухого горячего воздуха

2. Воздушный	Б. Может осуществляться только в особых производственных условиях
3. Гласперленовый	В. Автоклавирование
4. Радиационный	Г. Воздействие определенной температуры в среде нагретых шариков

15. Методы дезинфекции	Суть метода
1. Механический	А. Применение нескольких методов одновременно
2. Физический	Б. Использование дезинфицирующих средств
3. Химический	В. Влажная уборка
4. Биологический	Г. Кипячение
5. Комбинированный	Д. Использование биологических процессов

УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ:

1. Действия медицинской сестры при уколе использованной иглой:

1. Обработать ранку 5 % спиртовым раствором йода
2. Снять перчатки
3. Обработать руки 70% этиловым спиртом
4. Вымыть руки с мылом под проточной водой

2. Подготовка стерилизационной коробки (бикса) с фильтрами к стерилизации:

1. Уложить в бикс перевязочный материал, индикаторы стерильности
2. Прикрепить маркировку
3. Обработать бикс дезинфицирующим раствором
4. Отправить бикс в ЦСО

3. Использование стерилизационной коробки с фильтрами (бикса):

1. Закройте бикс
2. Проверьте маркировку и стерильность бикса по внешнему виду, откройте бикс
3. Обработайте руки кожным антисептиком на гигиеническом уровне
4. Извлеките корнцангом (пинцетом) индикаторы стерильности, сравните с эталоном, извлеките содержимое укладки стерильным корнцангом (пинцетом)

4. Действия медицинской сестры при обнаружении педикулеза:

1. Уничтожение вшей (на месте выявления).
2. Дезинсекция предметов, одежды и помещений, с которыми контактировал пациент.
3. Регистрация пациента в журнале (ф-60/у).
4. Санитарная обработка пациента.

5. Действия медсестры в случае порезов:

1. немедленно снять перчатки;
2. смазать края раны 5% спиртовым раствором йода;
3. обработать руки 70% этиловым спиртом;
4. вымыть руки с мылом под проточной водой (дать крови свободно вытекать из раны под струей воды, НЕ ДАВИТЬ, НЕ ТЕРЕТЬ);
5. при необходимости поврежденные места заклеить пластырем.

6. Установите последовательность по контролю за санитарным состоянием холодильника:

1. разморозить холодильник, обработать внутреннюю поверхность холодильника 2% содовым раствором, затем 6% раствором столового уксуса для устранения неприятного запаха, просушить холодильник;
2. вымыть руки, надеть перчатки, вынуть продукты из холодильника, выключить холодильник;
3. заполнить холодильник разрешенными продуктами;
4. включить холодильник.

7. Этапы предстерилизационной очистки:

1. Высушивание;
2. погружение в раствор;
3. ополаскивание;
4. мойка.

8. Этапы обращения с отходами:

1. транспортировка;
2. сбор отходов;
3. обеззараживание;
4. утилизация.

9. Правила пользования ёмкостью-контейнером для сбора острого инструментария:

1. заполнить этикетку;
2. разобрать контейнер;
3. закрыть крышку;
4. приготовить и залить дезраствор.

10. Порядок работы на воздушных стерилизаторах:

1. охлаждение;
2. загрузка;
3. стерилизация;
4. нагревание.

2.2 Пакет экзаменатора

Задание № 1 (практическое): продемонстрируйте манипуляции в соответствии с ситуацией.		
Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
Уметь: согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении,	- демонстрация обеспечения безопасной окружающей среды в медицинской организации в соответствии с	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ дифференцированного зачёта по МДК 01.01 Максимальный

<p>транспортировке материальных объектов и медицинских отходов; рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения; производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противозидемического режима; обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности; правильно применять средства индивидуальной защиты; производить гигиеническую обработку рук; производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств; применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства; использовать моющие и</p>	<p>требованиями нормативно-правовых документов по инфекционной безопасности (Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»; СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг; приказ МЗ РФ N 1н от 9 января 2018 года "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи", СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID - 19)», ГОСТ Р 56994-2016 Дезинфектология и дезинфекционная</p>	<p>рейтинг – 15 баллов. 1) Оценочная шкала: 15 – 14 баллов - «5» 13 - 12 баллов - «4» 11 - 10 баллов - «3» 2) Структура экзамена по МДК 01.01: 1. Выполнение первого задания - 10 баллов 2. Выполнение заданий в тестовой форме - 5 баллов</p>
---	---	---

<p>дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой; производить предстерилизационную очистку медицинских изделий; производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями; заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические</p>	<p>деятельность; методические указания «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения» МУ 3.1.2313 – 08</p> <p>- демонстрация проведения мероприятий по сбору, хранению и утилизации медицинских отходов в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;</p> <p>- соответствие выбора формы и организации рабочего места специфике выполняемой работы и требованиям нормативных документов (СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».</p> <p>Максимальный рейтинг – 10 баллов:</p> <p>- выполнение</p>	
--	--	--

<p>мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>выполнять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в родзале, послеродовом отделении и других отделениях акушерского и гинекологического профиля.</p>	<p>манипуляций в пределах профессиональных стандартов и алгоритмов выполнения с учетом возможностей учебного кабинета, соблюдение техники инфекционной безопасности и охраны труда во время проведения работ - 8 баллов;</p> <p>- правильное заполнение документации- 2 балла.</p>	
---	--	--

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания: 10 минут.

Требования охраны труда: соблюдение правил асептики и антисептики, соблюдение правил техники безопасности, наличие медицинской формы и сменной обуви.

Литература для экзаменуемых: методические указания к дезинфицирующим средствам.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Задание № 2 (теоретическое): выполните задания в тестовой форме в соответствии с инструкциями.

Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>Знать:</p> <p>виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности;</p> <p>средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации;</p> <p>назначение и правила использования средств перемещения;</p> <p>правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий;</p> <p>требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический</p>	<p>Выполнение 30 заданий в тестовой форме (10 заданий с выбором правильного ответа, 8 заданий на дополнение, 7 заданий на установление соответствия и 5 на выбор правильной последовательности).</p> <p>Максимальный рейтинг – 5 баллов:</p> <p>30-27 правильных ответов – 5 баллов;</p> <p>26 – 24 правильных ответов – 4 балла;</p> <p>23-18 правильных ответов – 3 балла,</p> <p>17 и менее – 0 баллов.</p>	

<p>режим при транспортировке материальных объектов; инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации; схема обращения с медицинскими отходами; правила гигиенической обработки рук; график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий; правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств; инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации; правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий; инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные</p>		
---	--	--

<p> кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию); методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности); порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. </p>		
---	--	--

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания: 30 минут.

Требования охраны труда: наличие медицинской формы и сменной обуви.

2. Комплект оценочных средств

2.3. Задания для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта по МДК 01.02 Технология выполнения простых медицинских услуг

ЗАДАНИЕ № 1 (практическое)

Продемонстрируйте сестринский уход за пациентом в соответствии с ситуацией.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на дифференцированном зачёте по МДК 01.02
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением учебного кабинета.
4. Задания выполняются в модельных условиях профессиональной деятельности.

Ситуация 1

В неврологическое отделение поступила пациентка Петрова Вера Ивановна, 72 лет. Полгода назад она перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. После выписки из стационара осталось ощущение слабости в левой ноге и левой руке, при ходьбе подтягивает ногу. Живет одна в однокомнатной квартире на 5 этаже в доме без лифта, на улицу не выходит, продукты ей приносит социальный работник.

Пациентка истощена из-за нерегулярного приема пищи, жалуется на отсутствие аппетита. Кожа, язык, губы сухие.

Одевается и раздевается самостоятельно, но одета небрежно и неряшливо. Личную гигиену осуществляет неохотно и нерегулярно. Ходит с трудом.

Дыхание поверхностное, ЧД 18 в минуту. АД на левой руке 130/90 мм рт. ст., на правой руке 120/80 мм рт. ст. Пульс 80 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. Мочеиспускание свободное. Пациентка обеспокоена отсутствием стула в течение 4 дней.

- **Составьте план ухода за пациенткой.**
- **Поставьте очистительную клизму.**

Ситуация 2

В гинекологическом отделении БСМП с диагнозом дисфункциональное маточное кровотечение находится пациентка Петрова Наталья Ивановна, 35 лет.

Пациентка ослаблена из-за длительного кровотечения, жалуется на слабость, головокружение, головные боли.

Одевается и раздевается с трудом. Личную гигиену самостоятельно осуществить не может. Большую часть времени находится в постели, передвигаться без посторонней помощи не может. Дыхание поверхностное, ЧД 18 в минуту. АД на левой руке 100/60 мм рт. ст., на правой 95/60 мм рт. ст. Пульс 60 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Медицинская сестра обратила внимание, что у пациентки грязное постельное белье.

- Составьте план ухода за пациенткой.
- Проведите смену постельного белья продольным способом.

Ситуация 3

Пациентка Иванова Елена Васильевна, 56 лет находится на лечении в терапевтическом отделении по поводу пневмонии. Год назад перенесла пневмонию. Живет с семьей в частном доме с удобствами. Пациентка работает продавцом на рынке. Пациентка жалуется на слабость, потливость, отсутствие аппетита, родственники пациентку навещают редко. Одевается и раздевается самостоятельно, но одета небрежно и неряшливо. Личную гигиену осуществляет неохотно и нерегулярно. Состояние пациентки средней тяжести, температура 37,7 С.

Дыхание поверхностное, ЧД 22 в минуту. АД на левой руке 110/60 мм рт. ст., на правой 115/60 мм рт. ст. Пульс 60 ударов в минуту, удовлетворительного напряжения и наполнения. Пациентка обеспокоена болью в области правой ягодицы, при пальпации уплотнение в месте инъекции.

- Составьте план ухода за пациенткой.
- Подайте грелку на ягодичную область.

Ситуация 4

В терапевтическом отделении ночью пациент Петров Иван Семенович, 75 лет, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на одышку, чувство «нехватки воздуха», кашель с выделением пенистой ржавой мокроты.

При сестринском осмотре: состояние тяжелое, вынужденное положение: сидя с опущенными конечностями. Кожные покровы бледные. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, которую пациент сплевывает в платок, рот вытирает рукавом.

Дыхание глубокое, ЧД 25 в минуту. АД на правой руке 180\100 мм рт. ст., на левой руке 190\100 мм рт. ст. Пульс 95 ударов в минуту, напряжен, ритмичен.

- Составьте план ухода за пациентом.
- Проведите измерение АД, оцените показатели.

Ситуация 5

Пациентка Петрова Антонина Васильевна, 86 лет, находится на лечении в отделении Сестринского ухода с диагнозом: Атеросклероз сосудов головного мозга. ИБС. Стенокардия. Хроническая сердечная недостаточность. Большую часть времени проводит в постели из-за слабости, недомогания, одышки.

Пациентку навестил внук, который является единственным близким родственником.

Палатная медсестра, проводив родственника в палату к пациентке, обнаружила ухудшение ее состояния, угнетение сознания, АД 80\40 мм рт. ст.; пульс 93 уд. в мин, слабого наполнения, напряжения, аритмичен; ЧД 25 в мин., поверхностное, аритмичное. Лицо бледное, синюшное, покрыто холодным потом, нос заострен, отмечается помутнение роговицы.

- Составьте план ухода за пациенткой.
- Осуществите уход за умирающей.

Ситуация 6

В отделение онкогинекологии поступила пациентка Кузьменко Тамара Ивановна, 65 лет с диагнозом «Рак шейки матки». Пациентке выполнена операция.

За пациенткой ухаживает дочь, которая имеет возможность навещать Тамару Ивановну только в вечерние часы, т.к. днем работает.

При смене постельного белья медсестра заметила у пациентки бледность кожных покровов в области крестца.

Личную гигиену лица, рук, полости рта пациентка осуществляет самостоятельно. Гигиена половых органов и промежности недостаточна из-за частичной неподвижности пациентки.

АД на правой руке 130\90 мм рт. ст., АД на левой руке 130\80 мм рт. ст. Пульс 70 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения, напряжения, ритмичен. Дыхание поверхностное, ЧД 16 в минуту. Масса тела 52 кг, рост 165 см.

- **Составьте план ухода за пациенткой.**
- **Провести профилактику пролежней.**

Ситуация 7

Пациентка Белых Лилия Ивановна, 38 лет, доставлена в стационар в состоянии средней тяжести. Имеет психическое и двигательное возбуждение. Со слов соседки много лет болеет сахарным диабетом, лечится инсулином. Питается нерегулярно в связи с постоянными командировками, имеет избыточный вес. Имеет нарушение зрения, очки старается не носить, хочет выглядеть моложе.

При осмотре: кожа влажная со следами расчесов, зрачки расширены, ЧД 32 дыхательных движения в минуту, пульс 70 ударов в минуту, ритмичный, АД на двух руках 130/80 мм рт. ст.

- **Составьте план ухода за пациенткой.**
- **Выполните подкожное введение инсулина 16 ЕД.**

Ситуация 8

Пациент Ковров Игорь Семенович, 30 лет, заболел остро, после переохлаждения появилась боль и припухлость в коленных и голеностопных суставах. Температура 39,2 °С, возникла сильная боль в икроножных мышцах. В течение 5 лет наблюдается у пульмонолога по поводу бронхоэктатической болезни. Заболевание возникло после затяжной пневмонии. В прошлом много курил, злоупотреблял алкоголем.

При осмотре: пациент пониженного питания, отмечается синюшность лица и кончиков пальцев, ногтевые фаланги пальцев утолщены. Дыхание жесткое, выдох удлинен. Пульс 110 уд. в 1 минуту, ритмичный, напряжен. Пациент выглядит неопрятно, живет в квартире со всеми удобствами с пожилой матерью – инвалидом II группы. Увлекается рыбной ловлей, часто переохлаждается.

- **Составьте план ухода за пациентом.**
- **Измерьте температуру тела в подмышечной впадине.**

Ситуация 9

При посещении пациента Калюжного Андрея Игоревича, 43 лет, с врачебным диагнозом туберкулез легких, медсестра обратила внимание, что при кашле у пациента выделяется алая кровь, неприятный запах из полости рта.

Объективно: пациент пониженного питания, бледен, температура тела 37,2⁰ С, ЧД – 22 в 1 минуту, пульс – 86 ударов в минуту, удовлетворительных свойств. АД 120/70 мм рт. ст.

Женат, имеет двух детей, работал строителем. Считает, что заражение произошло от друга, страдающего открытой формой туберкулеза.

- **Составьте план ухода за пациентом.**
- **Введите внутривенно раствор кальция хлорида 10% - 5,0.**

Ситуация 10

Медсестра, с целью контроля за лечением – внутримышечное введение пенициллина 500 000 ЕД 4 раза в сутки, которое было назначено врачом 3 дня назад, посетила пациента Антоненко Олега Андреевича, 48 лет, страдающего острым бронхитом.

Пациент жалуется на сухой мучительный кашель, усиливающийся по ночам, плохой сон из-за кашля, невозможность обслуживать себя. При сестринском обследовании выявлено: ЧД – 18 в 1 минуту, пульс – 80 ударов в минуту удовлетворительного наполнения и напряжения. Пациент работает каменщиком, курит до 1 пачки сигарет в сутки. Пациент проживает с семьей в двухкомнатной квартире без удобств, где постоянная сырость и низкая температура воздуха, что вызывает у него тревогу.

- **Составьте план ухода за пациентом.**
- **Выполните внутримышечное введение 500 000 ЕД пенициллина.**

Ситуация 11

Студентке Ивановой Ольге Петровне, 18 лет, на практическом занятии стало плохо: она побледнела, покрылась холодным липким потом и потеряла сознание. При обследовании: АД 92/58 мм рт. ст., пульс 90 ударов в 1 минуту, слабого наполнения.

Из беседы с группой выяснили, что студентка живет на квартире, питается плохо, выглядит неряшливо, материальные условия неудовлетворительные, из многодетной семьи.

- **Составьте план ухода за пациенткой.**
- **Выполните подкожное введение раствора кофеина 10% - 1 мл.**

Ситуация 12

В приемное отделение ГБСМП машиной скорой помощи доставлен неизвестный пациент после ДТП.

При осмотре: обширные множественные раны волосистой части головы, открытый перелом свода черепа, носовое кровотечение, кровотечение из правого наружного слухового прохода, открытый перелом правого бедра, множественные ссадины и гематомы на передней брюшной стенке, правом плече.

Пациент без сознания. Пульсация на сонной артерии и дыхание отсутствуют. Сердцебиение при аускультации не определяется. Зрачки расширены. Бледность кожных покровов нарастает.

Врачи: травматолог, анестезиолог-реаниматолог и невролог констатировали наличие травм, несовместимых с жизнью, и состояние биологической смерти.

- **Составьте план ухода за умершим пациентом.**
- **Осуществите уход за умершим.**

Ситуация 13

В урологическое отделение поступила пациент Скворцов Анатолий Федорович, 55 лет с диагнозом острый пиелонефрит. Со слов пациента в течение двух дней его беспокоили боли в животе, боль в области поясницы, периодически возникающие тошнота и рвота, повышение температуры тела до 39, 2⁰С. Пациент жалуется на отсутствие аппетита, плохой сон. Ночью часто просыпается из-за болей в животе и пояснице.

Дыхание поверхностное, ЧД 20 в минуту. АД на левой руке 130/75 мм рт. ст., на правой 125/70 мм рт. ст. Пульс 70 ударов в минуту, удовлетворительного напряжения и наполнения.

Пациент обеспокоен, как правильно подготовится и собрать анализ мочи на бактериологическое исследование.

- **Составьте план ухода пациентом.**
- **Осуществите сбор мочи на бактериологическое исследование.**

Ситуация 14

Пациентка Черненко Лилия Ивановна, 58 лет, доставлена в стационар в состоянии средней тяжести. Имеет психическое и двигательное возбуждение. Со слов соседки много лет болеет сахарным диабетом, лечится инсулином. Питается нерегулярно, имеет избыточный вес. Имеет нарушение зрения.

При осмотре: кожа влажная со следами расчесов, зрачки расширены, ЧД 32 дыхательных движения в минуту, пульс 70 ударов в минуту, ритмичный, АД на двух руках 130/80 мм рт. ст.

- **Составьте план ухода за пациенткой.**
- **Выполните подкожное введение инсулина 8 ЕД.**

Ситуация 15

Студентке Никитиной Диане Александровне, 20 лет, на занятии стало плохо: она побледнела, покрылась холодным липким потом и потеряла сознание. При обследовании: пульс 90 ударов в 1 минуту, слабого наполнения.

Из беседы с группой выяснили, что студентка живет на квартире, питается плохо, материальные условия неудовлетворительные.

- **Составьте план ухода за пациенткой.**
- **Выполните измерение артериального давления.**

Ситуация 16

В послеродовом отделении находится родильница Макарова Татьяна Федоровна, 35 лет. Со слов пациентки в течение 3 часов невозможно совершить мочеиспускание, беспокоят боли внизу живота.

Дыхание поверхностное, ЧД 20 в минуту. АД на левой руке 130/75 мм рт. ст., на правой 125/70 мм рт. ст. Пульс 70 ударов в минуту, удовлетворительного напряжения и наполнения.

Пациентка обеспокоена невозможностью совершить мочеиспускание.

- **Составьте план ухода за пациенткой.**
- **Выполните катетеризацию мочевого пузыря.**

Ситуация № 17

При осмотре новорождённого ребёнка медсестра послеродового отделения на пятые сутки жизни обнаружила желтушную окраску кожных покровов и слизистых оболочек. Движения конечностей у девочки активные. рефлексы живые, температура тела 36,9⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Пупочная ранка сухая. Дыхание свободное, ЧДД- 46 в минуту, ЧСС-125 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, дефекация 3-4 раза в сутки; мочеиспускание свободное, безболезненное. Мать беспокоится, что ребёнку не хватает питания, так как девочка по её мнению уже заметно потеряла в массе (при рождении – 3250г, на 5-е сутки жизни – 3150г.).

- **Перечислите особенности ухода за ребенком.**
- **Продемонстрируйте смену подгузников и подмывание новорожденной девочки.**

Ситуация № 18

У новорождённого ребёнка медсестра послеродового отделения при осмотре на шестые сутки жизни обнаружила отёк мошонки и симметричное безболезненное нагрубание молочных желёз. Общее состояние мальчика не нарушено, движения конечностей активные,

хаотичные; рефлексы живые, симметричные; температура тела 36,6⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Дыхание свободное, ЧДД- 46 в минуту, ЧСС-138 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца громкие, ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, дефекация 3-4 раза в сутки; мочеиспускание свободное, безболезненное. Мать беспокоится, что малыша придётся оперировать в связи с отёком мошонки.

- **Перечислите особенности ухода за ребенком.**
- **Продемонстрируйте смену подгузников и утренний туалет кожи новорожденного.**

Ситуация № 19

У новорождённого ребёнка акушерка при осмотре на четвёртые сутки жизни обнаружила желтушную окраску кожных покровов и слизистых оболочек. Движения конечностей активные, хаотичные; рефлексы живые, симметричные; температура тела 37,1⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Пупочная ранка влажная. Дыхание свободное, ЧДД- 56 в минуту, ЧСС-135 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца громкие, ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, дефекация 3-4 раза в сутки; мочеиспускание свободное, безболезненное, но при осмотре памперсов обнаружены пятна мочи буроватого цвета. Мать беспокоится, что малыша приходится кормить слишком часто - 10-12 раз в сутки («по требованию»). Лактация у матери достаточная; ребёнок сосёт активно, длительность кормления составляет 20-25 минут. Масса тела девочки составила 3080г (при рождении - 3250г).

- **Перечислите особенности ухода за ребенком.**
- **Продемонстрируйте измерение массы тела новорожденного на электронных весах.**

Ситуация № 20

При осмотре новорождённой на пятые сутки жизни акушерка обнаружила симметричное нагрубание молочных желёз. Кожные покровы над железами розовые, при пальпации безболезненные, мягко эластической консистенции. Движения конечностей активные, хаотичные; рефлексы живые, симметричные; температура тела 37,1⁰С; тонус мышц и тургор тканей удовлетворительные. Пупочная ранка под корочкой. Дыхание свободное, ЧДД- 56 в минуту, ЧСС-135 в минуту; в лёгких дыхание пуэрильное; тоны сердца громкие, ясные, ритмичные. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, дефекация 3-4 раза в сутки; мочеиспускание свободное, безболезненное. Мать беспокоится, что девочку приходится кормить 2 – 3 раза ночью. Лактация у матери достаточная; ребёнок сосёт активно, длительность кормления составляет 30-35 минут. Масса тела ребёнка на пятые сутки жизни составила 3080г (при рождении - 3250г).

- **Перечислите особенности ухода за ребенком.**
- **Продемонстрируйте туалет глаз и умывание новорожденного ребенка.**

ЗАДАНИЕ № 2 (теоретическое)

Выполните задания в тестовой форме в соответствии с инструкциями.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на дифференцированном зачёте по МДК 01.02.
2. Максимальное время выполнения задания: 30 минут.
3. Задания выполняются в модельных условиях профессиональной деятельности.

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

1. Гигиеническая ванна или душ в лечебном отделении ЛПО проводится не реже:

1. одного раза в три дня
2. двух раз в семь дней
3. одного раза в семь дней
4. одного раза в день

2. Для профилактики пролежней необходимо изменять положение тела больного в постели:

1. каждые два часа
2. каждые шесть часов
3. два раза в сутки
4. каждые 30 минут

3. Что такое антропометрия:

1. Измерение артериального давления и пульса
2. Измерение роста, массы тела, окружности грудной клетки
3. Подсчет суточного диуреза
4. Подсчет частоты дыханий

4. При попадании крови в глаза медсестры необходимо в первую очередь:

1. промыть 2% раствором гидрокарбоната натрия
2. закапать раствор альбуцида
3. немедленно обратиться к врачу
4. промыть глаза проточной водой

5. Для профилактики постинъекционных абсцессов:

1. собирают аллергический анамнез
2. соблюдают правила асептики и антисептики
3. выполняют инъекции в присутствии врача
4. смазывают область введения лекарственного средства настойкой йода

6. Исследование мочи для выявления и идентификации микрофлоры:

1. иммунологическое исследование
2. бактериологическое исследование
3. общеклиническое исследование
4. биохимическое исследование

7. Для профилактики постинъекционных инфильтратов:

1. собирают аллергический анамнез
2. пальпируют место инъекции
3. выполняют инъекции в присутствии врача
4. смазывают область введения лекарственного средства настойкой йода

8. Спиртовые салфетки после обработки кожи перед инъекцией относятся к медицинским отходам класса:

1. А
2. Б
3. В

4. Г

9. Путь введения лекарств через рот, под язык, через прямую кишку – это:

1. наружный
2. парентеральный
3. энтеральный
4. ингаляционный

10. Одноразовая ламинированная пелёнка после постановки очистительной клизмы:

1. дезинфицируется методом полного погружения
2. дезинфицируется методом двукратного протирания
3. утилизируется как отходы класса Б
4. утилизируется как отходы класса А

11. Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме:

1. 100-120
2. 90-100
3. 60-80
4. 40-60

12. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме:

1. 30-36
2. 22-28
3. 16-20
4. 10-12

13. К инвазивным манипуляциям относится:

1. Смена постельного белья.
2. Осмотр кожных покровов.
3. Постановка горчичников.
4. Промывание желудка.

14. При проведении оксигенотерапии кислород увлажняют с целью:

1. Предотвращения сухости слизистых оболочек дыхательных путей.
2. Пеногашения слизистой мокроты.
3. Предотвращения переувлажнения слизистых оболочек дыхательных путей.
4. Понижения давления.

15. В развитии лихорадки различают периоды:

1. Четыре.
2. Три.
3. Два.
4. Один.

14. В первом периоде лихорадки возможно применение:

1. Влажного обертывания.
2. Грелки.
3. Холодного компресса.
4. Пузыря со льдом.

15. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ — это введение:

1. В прямую кишку.
2. В дыхательные пути.
3. Под язык.
4. На кожу.

16. Энтеральным следует назвать способ введения лекарств:

1. Внутримышечный.
2. Внутривенный.
3. Интраспинальный (в спинномозговой канал).
4. Пероральный (через рот).

17. Особой осторожности требует введение:

1. 10% раствора хлористого кальция в/в.
2. 40% раствора глюкозы в/в.
3. 25% раствора магнeзии в/м.
4. 0,9% хлорида натрия в/в.

18. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции (в град.):

1. 90
2. 45
3. 5
4. не имеет значения

19. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в град.):

1. 90
2. 60
3. 45
4. 5

20. Глубина введения иглы при проведении подкожной инъекции:

1. Только срез иглы.
2. Две трети иглы.
3. В зависимости от расположения сосуда.
4. На всю длину иглы.

21. Возможное осложнение при внутримышечной инъекции:

1. Инфильтрат.
2. Воздушная эмболия.
3. Тромбофлебит.
4. Флебит.

22. Масляные стерильные растворы нельзя вводить:

1. Подкожно.
2. Внутримышечно.
3. Внутривенно.
4. Все ответы верны.

23. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение:

1. Воздушная эмболия.
2. Тромбофлебит.
3. Некроз.
4. Инфильтрат.

24. Длина иглы при проведении внутримышечной инъекции:

1. 5 мм.
2. 15 мм.
3. 30 мм.
4. 60 мм.

25. При катетеризации мочевого пузыря медсестра имеет право использовать катетер:

1. Любой.
2. Мягкий.
3. Полужесткий.
4. Жесткий.

26. Кровь на биохимические анализы берется:

1. Утром натощак.
2. После завтрака.
3. В любое время суток.
4. Перед обедом.

27. Способ транспортировки пациента из приемного покоя в отделение определяет

1. младшая медицинская сестра
2. старшая медицинская сестра приемного отделения
- 3 врач
4. медицинская сестра приемного отделения

28. Положение Симса

1. промежуточное между положением лежа на боку и лежа на животе
2. лежа на спине
3. лежа на животе
4. полулежа и полусидя

29. Для диеты № 10 характерно

1. ограничение углеводов
2. ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином
3. физиологически полноценная пища
4. ограничение белков, жидкости

30. Количество слоев у согревающего компресса

1. 2
2. 4
3. 6
4. 1

31. Показанием к применению кислорода является

1. гипоксия тканей
2. боли в животе
3. отеки
4. нарушение зрения

32. Пузырь со льдом местно следует применять при

1. приступе почечной колики
2. артритах
3. пневмонии
4. кровотечениях

33. При проведении оксигенотерапии кислород увлажняют с целью

1. предотвращения сухости слизистых оболочек дыхательных путей
2. пеногашения слизистой мокроты
3. предотвращения переувлажнения слизистых оболочек дыхательных путей
4. понижения давления

34. Место хранения наркотических веществ

1. шкаф на посту
2. сейф
3. процедурный кабинет
4. холодильник

35. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества

1. ангионевротический отек (отек Квинке)
2. анафилактический шок
3. крапивница
4. покраснение

36. При заборе крови из вены с помощью шприца жгут отпускают

1. после того как ввели иглу в вену
2. после того как собрали нужное количество крови и вынули иглу из вены
3. после того как собрали кровь, но до вынимания иглы из вены
4. в любой момент процедуры

37. Задержка мочи называется

1. анурией
2. полиурией
3. олигурией
4. ишурией

38. При катетеризации у женщин катетер вводят на глубину (в см)

1. 10-12
2. 6-8
3. 3-5
4. 2-3

39. Достоверным признаком биологической смерти является

1. отсутствие пульса на сонной артерии
2. сужение зрачков
3. бледность кожных покровов
4. появление трупных пятен

40. Для клинической смерти характерно

1. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание редкое, аритмичное
2. отсутствие сознания, пульс и АД не определяются, дыхание отсутствует, зрачок широкий
3. сознание ясное, пульс нитевидный, АД падает, дыхание редкое
4. сознание отсутствует, пульс нитевидный, АД падает, дыхание частое

41. Продолжительность периода новорожденности составляет:

1. 7 дней
2. 0,5 месяца
3. 4 недели
4. 1 год

42. Здоровый новорожденный оценивается по шкале Апгар на:

1. 1-3 балла
2. 8-10 баллов
3. 6-7 баллов
4. 4-5 баллов

43. Первичный туалет кожных покровов новорожденного в родзале выполняется:

1. тёплой кипячёной воды
2. хлоргексидином
3. раствором альбумида
4. вазелиновым маслом

44. Пупочную ранку у новорожденного обрабатывают раствором:

1. 2% бикарбоната натрия 3% йода
2. 3% перекиси водорода и 70% спирта
3. 5% йода и 5% хлорида натрия
4. 5% хлорида натрия и 5% калия перманганата

45. Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают

1. стерильным растительным маслом
2. физиологическим раствором
3. фурацилином
4. хлоргексидином

46. Частота дыхательных движений в минуту у новорожденного составляет:

1. 30-35
2. 40-60
3. 70-80
4. 80-100

47. Частота сердечных сокращений у новорожденного за 1 минуту составляет:

1. 40-60
2. 80-100
3. 120-140
4. 140-160

48. Первичный патронаж к новорожденному после выписки из роддома проводится

1. в течение первой недели
2. в первые три дня
3. на 7 – 10 сутки
4. возрасте 1 месяц

49. Патронажи к новорожденному осуществляется участковой медицинской сестрой:

1. 1 раз в неделю
2. 2 раза в неделю
3. 1 раз в месяц
4. 2 раза в месяц

50. У новорожденного отмечается физиологический

1. гипертонус мышц - разгибателей
2. гипертонус мышц - сгибателей
3. гипотонус мышц - разгибателей
4. гипотонус мышц – сгибателей

51. Физиологическая убыль первоначальной массы тела у новорожденных составляет:

1. 4 - 6%
2. 7 - 10%
3. 11 - 14%
4. 15 - 20%

52. Здорового ребёнка после рождения прикладывают к груди матери через:

1. 2 часа
2. 2 дня
3. 1 сутки
4. 30 минут

53. Утренний туалет новорожденного следует начинать с:

1. пеленания
2. обработки кожи и слизистых
3. подмывания
4. обработки пупочной ранки

54. Для очищения носовых ходов новорожденного используют

1. сухие ватные палочки
2. ватные жгутики, смазанные стерильным маслом
3. ватные шарики, смоченные кипячёной водой
4. ватные палочки, смоченные спиртом

55. Гигиеническая ванна новорожденному проводится

1. ежедневно в течение 5 – 7 минут
2. через день 1 – 4 минуты
3. 2 раза в неделю по 8 – 10 минут
4. 1 раз в неделю 12 – 15 минут

56. Температура воды для гигиенической ванны новорожденного составляет (в °С):

1. 35,0 – 35,5
2. 36,0 – 36,5
3. 37,0 – 37,5
4. 38,0 – 38,5

57. Срок нахождения грудного молока в желудке новорожденного:

1. 30 – 60 минут
2. 1 – 1,5 часа
3. 1,5 – 2 часа
4. 2 – 3 часа

58. Причина легко возникающих срыгиваний у новорождённых детей:

1. малый объем желудка
2. низкая кислотность желудочного сока
3. короткий пищевод
4. слабость кардиального сфинктера

59. Микрофлора кишечника у новорожденных зависит от:

1. температуры в детской комнате
2. вида вскармливания
3. климатических условий
4. рациона матери

60. При естественном вскармливании в кишечнике ребенка преобладают:

1. бифидобактерии и лактобактерии
2. кишечные палочки и энтерококки
3. стрептококки и стафилококки
4. клебсиеллы и сальмонеллы

ДОПОЛНИТЕ:

1. Перед выполнением инъекции проводится обработка рук на _____ уровне.
2. Перечислите способы введения лекарств:
 - 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
3. Цель промывания желудка: _____ ядовитых веществ.
4. Перед выполнением любой медицинской услуги необходимо получить у пациента информированное _____.
5. Режим двигательной активности пациенту назначает _____.
6. Назовите терминальные состояния:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
7. УЗИ - диагностика внутренних органов при помощи _____ волн.
8. Метод визуального исследования внутренней поверхности полых органов с помощью оптических приборов это - _____.
9. Функциональная диагностика – совокупность методик оценки _____ состояния органов, систем и тканей организма человека.
10. Неглубокие нарушения целостности кожных покровов. Стойкая гиперемия с синюшно-красными пятнами, отслойка эпидермиса характерны для пролежня _____ степени.
11. Подготовку к грудному вскармливанию акушерка должна начинать _____.
12. Кормление ребенка в ночное время _____.
13. Длительность одного грудного кормления составляет: _____ минут.
14. Оптимальный режим вскармливания новорождённых _____.
15. Для профилактики инфекций глаз у новорожденных можно использовать мази _____ и _____.

УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ:

1. Действия медицинской сестры при уколе использованной иглой согласно СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»:

1. Обработать ранку 5 % спиртовым раствором йода
2. Снять перчатки
3. Обработать руки 70% спиртом
4. Вымыть руки с мылом под проточной водой

2. Действия медицинской сестры при окончании процедуры внутримышечное введение лекарственных средств:

1. Сделать соответствующую запись в медицинскую документацию
2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить
3. Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал. Снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции
4. Уточнить у пациента его самочувствие

3. Действия медицинской сестры при выполнении процедуры подмывания женщины:

1. Подставить под крестец пациентки судно.
2. Поливать из емкости на половые органы женщины.
3. Использованные марлевые салфетки поместить в контейнер для дезинфекции
4. Просушить марлевыми салфетками (тампонами) в той же последовательности.

4. Действия медицинской сестры при выполнении процедуры забора крови из вены:

1. Попросить пациента разжать кулак. Развязать жгут.
2. Набрать необходимое количество крови.
3. Извлечь иглу.
4. Прижать к месту инъекции салфетку или ватный шарик с антисептическим раствором.

5. Действия медицинской сестры при выполнении процедуры подмывания женщины:

1. Вымыть наружные половые органы от лобка к анальному отверстию.
2. Подстелить под таз пациентки ламинированную пелёнку, подставить судно.
3. Высушить наружные половые органы от лобка к анальному отверстию.
4. Убрать судно, клеёнку, снять перчатки.

6. Фаз внутриутробного развития и периода новорождённости:

1. ранний неонатальный
2. антенатальный
3. интранатальный
4. поздний неонатальный;

7. Сроков исчезновения пограничных состояний:

1. физиологическая желтуха
2. физиологическая эритема
3. физиологическая мастопатия
4. десквамативный вульвовагинит;

8. Обработки пупочной ранки:

1. 1% р-р бриллиантового зелёного

2. просушивание
3. 3% р-р перекиси водорода;

9. Обработки кожных складок:

1. межягодичная
2. шейная
3. подколенные
4. ладонные
5. локтевые
6. голеностопные
7. подмышечные
8. заушные
9. лучезапястные

10. Стадий формирования грудного молока:

1. переходное молоко
2. зрелое молоко
3. молозиво

НАЙДИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

1. Степень развития пролежня	Признаки
1 степень	А. Устойчивая гиперемия с синюшно-красными пятнами, не проходящая после прекращения давления.
2 степень	Б. Поражение всех мягких тканей. Появление полости, в которой видны сухожилия и кости.
3 степень	В. Неглубокие нарушения целостности кожных покровов. Стойкая гиперемия с синюшно-красными пятнами. Отслойка эпидермиса.
4степень	Г. Полное разрушение кожи до мышечного слоя. Возможны жидкие выделения.
2. Постинъекционное осложнение	Признаки
1. Крапивница	А. Болезненное уплотнение в месте инъекции, гиперемия, припухлость, местное повышение температуры.
2. Ангионевротический отек (отек Квинке)	Б. Четко ограниченная припухлость в виде змееобразно извитых сосудов, гиперемия, местное повышение температуры; болезненность незначительна.
3. Инфильтрат	В. Зудящие волдыри на коже, кожа вокруг волдырей гиперемирована, повышение температуры тела, озноб.
4. Тромбофлебит	Г. Плотный бледный отек век, губ, языка, чувство удушья, лающий кашель, осиплость голоса.
3.Область применения	Препарат
1. Для ухода за глазами используют	А. раствор фурацилина 1:2000
2. Для ухода за ушами используют	Б. 2% натрия гидрокарбонат
3.Для ухода за полостью рта	В. вазелиновое масло
4. Для ухода за носом используют	Г. перекись водорода 3%
4.Физиотерапевтическая процедура	Время воздействия
1. Грелка	А 10-15 мин
2. Пузырь со льдом	Б. по 15-20 мин с перерывами по 30 мин.

3. Компресс с водой	В. 20-24 часа
4. Компресс полуспиртовой	Г. 6-8 часов
5. Банки	Д. до появления эффекта согревания
6. Горчичники	Е. до появления гиперемии в течение 5-15 мин
5. Лекрственные препараты	Условия хранения
1. Разрушающиеся на свету	А. в холодильнике
2. Наркотические и психотропные	Б. в шкафу на посту медсестры
3. Скоропортящиеся	В. в шкафу в процедурном кабинете
3. Стерильные растворы	Г. в сейфе
4. Сильнодействующие	Д. в запирающемся шкафу
5. Прочие	З. в темном месте
6. Вид инъекции	Угол введения иглы
1. Подкожные	А. 90°
2. Внутримышечные	Б. 45°
3. Внутривенная	В. 5°
7. Вид уретрального катетера	Применение
1. катетер Фолея	А. для постоянной катетеризации мочевого пузыря
2. катетер Тимана	Б. для катетеризации мочевого пузыря через надлобковый свищ
3. катетер Пещера	В. для катетеризации мочевого пузыря при аденоме предстательной железы
8. Виды клизм	Показания к постановке клизм
1. Очистительная клизма	А. Необходимость выведения из кишечника ядовитых веществ
2. Сифонная клизма	Б. Отеки различного происхождения
3. Гипертоническая клизма	В. Необходимость ввести препарат через прямую кишку и обеспечить его всасывание
4. Масляная клизма	Г. Необходимость добиться отхождения каловых масс, газов, в первые дни после операции на органах брюшной полости
5. Капельная клизма	Д. Запоры, подготовка к эндоскопическому исследованию кишечника
9. Характеристика пульса	Описание
1. Ритм пульса это	А. Разница между количеством пульсовых волн и частотой сердечных сокращений
2. Дефицит пульса это	Б. Интервалы между пульсовыми волнами
3. Наполнение пульса	В. Определяют по силе нажатия на артерию
4. Напряжение пульса	Г. Определяют по величине пульсовой волны
10. Режимы двигательной активности пациента:	Описание
1. Постельный	А. Разрешается вставать, ходить по палате
2. Палатный	Б. Запрещается вставать, садиться, поворачиваться в постели
3. Строгий постельный	В. Разрешается поворачиваться в постели под наблюдением сестры или врача

4. Общий	Г. Разрешается свободно ходить по коридору, прогуливаться по территории.
11. Виды положений пациента в постели:	Описание
1. Активное	А. Положение пациенту придает врач
2. Пассивное	Б. Пациенту разрешается поворачиваться в постели, вставать с постели;
3. Вынужденное	В. Положение занимает пациент сам с целью облегчения страдания.

12. Пограничные состояния	Сроки появления и исчезновения пограничных состояний
1. Физиологическая желтуха	А. с 3 – 5 по 7 – 10 сутки жизни
2. Простая эритема	Б. с первых часов до 2 – 3 суток жизни
3. Транзиторная гипертермия	В. с 3 – 4 суток по 6 – 7 сутки жизни
4. Половой (гормональный) криз	Г. со 2 – 3 суток по 7 – 10 сутки жизни
5. Мочекислый инфаркт почек	Д. с 3 – 4 суток до 2 – 3 недель жизни
6. Транзиторная потеря массы тела	

13. Пограничные состояния	Проявления пограничных состояний
1. Физиологическая желтуха	А. Уменьшение веса тела ребёнка
2. Простая эритема	Б. Повышение температуры тела до 38,5–39,5°C
3. Транзиторная гипертермия	В. Вульвовагинит, метроррагии у девочек
4. Половой (гормональный) криз	Г. Гиперемия кожи
5. Мочекислый инфаркт почек	Д. Умеренная сухость кожных покровов
6. Транзиторная потеря массы тела	Е. На пеленках кирпично-желтоватое окрашивание
	Ж. Повышенная жажда
	З. Отёк мошонки у мальчиков
	И. Иктеричность кожных покровов
	К. Физиологическая мастопатия
	Л. Моча желто-коричневого цвета
	М. Легкий цианотичный оттенок кожи

14. Пограничные состояния	Особенности ухода
1. Физиологическая желтуха	А. Проветривание помещения
2. Простая эритема	Б. Ежедневный контроль массы тела ребёнка
3. Транзиторная гипертермия	
4. Половой (гормональный) криз	В. Тщательный уход за кожей
5. Мочекислый инфаркт почек	Г. Поддержание в палате температуры воздуха 24–26°C
6. Транзиторная потеря массы тела	Д. Физическое охлаждение ребенка
	Е. Дополнительное выпаивание 5% р – ром глюкозы
	Ж. Визуальное наблюдение за ребёнком
	З. Вскармливание ребёнка «по требованию»

15. Патронаж к новорождённому	
1. Первичный патронаж	А. контроль выполнения процедур по уходу
2. Второй и последующие патронажи	Б. обучение правилам вскармливания
	В. консультирование семьи
	Г. обучение уходу за новорожденным
	Д. контроль выполнения правил вскармливания

2.2 Пакет экзаменатора
ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Задание № 1 (практическое): продемонстрируйте сестринский уход за пациентом в соответствии с ситуацией.

Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>Уметь: создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; определять основные показатели функционального состояния пациента; измерять антропометрические показатели (рост, масса тела); информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента; проводить первичный туалет новорожденного в родзале; проводить первичное прикладывание новорожденного к груди матери в родзале; выполнять уход, обследование и наблюдение за новорожденным; определять основные показатели функционального</p>	<p>Решение профессиональных задач, составление плана ухода за пациентом, в том числе новорожденным; демонстрация мероприятий уходу за пациентом в соответствии с технологиями выполнения ПМУ, алгоритмами, протоколами ведения больных.</p> <p align="center">Максимальный рейтинг – 10 баллов: - выполнение сестринских технологий в пределах профессиональных стандартов и алгоритмов выполнения с учетом возможностей учебного кабинета во время проведения работ при оказании простых медицинских услуг, и соблюдение техники</p>	

<p>состояния новорожденных; проводить антропометрические измерения новорожденных и оценку полученных результатов; осуществлять оценку состояния здорового новорожденного в процессе динамического наблюдения; выполнять диагностику пограничных состояний новорожденных; обучать родильниц технике грудного вскармливания и правилам ухода за здоровым новорожденным в роддоме и в амбулаторно-поликлинических условиях; проводить санитарно-просветительскую работу с родильницами и членами их семьи; оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом; оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации; своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; правильно применять средства индивидуальной защиты; использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и</p>	<p>инфекционной безопасности и охраны труда во время проведения работ - 7 баллов; - составление плана ухода за пациентом - 3 балла;</p>	
--	---	--

<p>гигиеническом уходе за пациентом; оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями; получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви; производить смену нательного и постельного белья; осуществлять транспортировку и сопровождение пациента.</p>		
---	--	--

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания: 20 минут.

Требования охраны труда: соблюдение правил техники безопасности, наличие медицинской формы и сменной обуви.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Задание № 2 (теоретическое): выполните задания в тестовой форме в соответствии с инструкциями.

Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>Знать: правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями); правила информирования об изменениях в состоянии пациента; алгоритм измерения антропометрических показателей; показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента; порядок оказания первой помощи при угрожающих</p>	<p>Выполнение 30 заданий в тестовой форме (10 заданий с выбором правильного ответа, 8 заданий на дополнение, 7 заданий на установление соответствия и 5 на выбор правильной последовательности).</p> <p>Максимальный рейтинг – 5 баллов: 30 – 27 правильных ответов – 5 баллов; 26 – 24 правильных</p>	<p>КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЁТА ПО МДК 01.02 Максимальный рейтинг – 15 баллов. 1) Оценочная шкала: 15 – 14 баллов - «5» 13 - 12 баллов - «4» 11 - 10 баллов - «3» 2) Структура комплексного дифференцированного зачета: 1. Выполнение первого задания - 10 баллов 2. Выполнение второго задания - 5 баллов</p>

<p>жизни состояниях; условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами; правила внутреннего трудоустройства, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима; способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; санитарно- эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента; правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; санитарно- эпидемиологические требования к организации питания пациентов;</p>	<p>ответов –4 балла; 23-18 правильных ответов – 3 балла, 17 и менее – 0 баллов.</p>	
--	--	--

<p>алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; правила использования и хранения предметов ухода за пациентом; условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики; понятие о неонатологии как науки; медико-социальные аспекты неонатологической помощи; содержание основных нормативных документов по вопросам организации неонатологической помощи здоровым новорожденным; анатомические и физиологические особенности периода новорожденности; основные правила оценки состояния новорожденного; цели и сроки вакцинации новорожденных; проявления нормальных поствакцинальных реакций у новорожденных; понятие об организации и проведении неонатального скрининга в роддоме; принципы, преимущества и технику грудного вскармливания новорожденных; правила ухода за здоровым новорожденным в роддоме.</p>		
<p>Условия выполнения заданий</p> <p><u>Время выполнения задания:</u> 30 минут.</p> <p><u>Требования охраны труда:</u> наличие медицинской формы и сменной обуви.</p>		

2.4. Задания для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета по учебной практике УП.01

ЗАДАНИЕ № 1 (теоретическое)

Составить план ухода за пациентом.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на ДЗ по УП.01
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут.
3. Задания выполняются в модельных условиях профессиональной деятельности.

Вариант 1

Пациентка 28 лет находится в гинекологическом отделении с диагнозом острый аднексит. Жалобы пациента: озноб, ломота, боли внизу живота, общая слабость. Медсестра отметила у пациентки повышение температуры до $37,7^{\circ}\text{C}$.

Вариант 2

Пациент 40 лет находится на лечении в терапевтическом отделении. Жалобы: головная боль, шум в ушах, через некоторое время началась рвота. При сестринском обследовании АД 180/110 мм рт.ст.

Вариант 3

Пациент находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка. В ходе беседы медсестра выяснила, что пациент допускает погрешности в еде, не знает, как правильно питаться при данном заболевании.

Вариант 4

После постановки внутривенной инъекции у пациента под кожей появилось багровое пятно. В месте инъекции пациент ощущает боль.

Вариант 5

Меня загрязненное белье тяжелобольному пациенту, с диагнозом черепно-мозговая травма, медсестра обнаружила в области крестца интенсивное покраснение.

Вариант 6

Пациентка доставлена бригадой скорой медицинской помощи в приемное отделение родильного дома. Жалобы: беременность 39 недель, схваткообразные боли внизу живота продолжительностью 20-30 секунд через 20-30 минут.

Вариант 7

Пациентка 22 г. в послеродовом отделении. Жалобы: чувство распирания внизу живота, невозможность самостоятельного опорожнения мочевого пузыря. Пациентка встревожена, растеряна.

Вариант 8

Пациент 44 года находится в терапевтическом отделении с диагнозом двусторонняя пневмония. При температуре 41°C ему были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось: появилась резкая слабость, конечности стали холодными, кожа побледнела и покрылась холодным липким потом.

Вариант 9

Пациентка 34 г., поступившая в гинекологическое отделение больницы для уточнения диагноза жалуется на вздутие живота, отсутствие отхождения газов и боли внизу живота.

Вариант 10

Пациентке предстоит операция по поводу ампутации матки. Она подавлена, практически не общается с соседями по палате, отказывается от приема пищи. Посещение родственников её тяготит.

Вариант 11

У пациента с диагнозом острый панкреатит, находящегося на строгом постельном режиме, появился неприятный запах изо рта, что вызывает его беспокойство.

Вариант 12

После беседы с пациенткой, которой впервые поставлен диагноз бронхиальная астма, медсестра выяснила, что та негативно относится к приему лекарственных препаратов, не знает приемов самопомощи, не умеет пользоваться карманным ингалятором.

Вариант 13

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровому новорожденному мальчику после выписки из роддома на 5 сутки жизни. Мать просит обучить её утреннему туалету кожных покровов новорожденного ребенка.

Вариант 14

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровому новорожденному мальчику после выписки из роддома на 4 сутки жизни. Мать просит обучить её утреннему туалету лица и глаз новорожденного ребенка.

Вариант 15

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровой новорожденной девочке после выписки из роддома на 6 сутки жизни. Мать просит обучить её технике смены памперсов и подмывания новорожденной девочки.

Вариант 16

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровой новорожденной девочке после выписки из роддома на 5 сутки жизни. Мать просит обучить её технике пеленания новорождённого ребенка указанного возраста.

Вариант 17

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к новорожденному после выписки из роддома на 5 сутки жизни. Мать просит обучить её технике правильного прикладывания к груди и правилам кормления грудью.

Вариант 18

Вы пришли на повторный сестринский патронаж к новорожденному после выписки из роддома на 12 сутки жизни. Мать просит обучить её технике пеленания и одевание новорождённого в позднем неонатальном периоде.

Вариант 19

Вы пришли на очередной сестринский патронаж к новорожденному после выписки из роддома на 18 сутки жизни. Мать просит обучить её технике проведения ежедневной гигиенической ванны новорождённого ребенка указанного возраста.

Вариант 20

Пациентка 52 г., поступившая в гинекологическое отделение больницы для лечения жалуется на покраснение, отёчность, изъязвления и неприятный запах в жировых складках на животе, под молочными железами, в подмышечных впадинах.

ЗАДАНИЕ № 2 (практическое)

Выполните указанные манипуляции.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на ДЗ по УП.01
2. Максимальное время выполнения задания: 15 минут.
3. Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением учебного кабинета.
4. Задания выполняются в модельных условиях профессиональной деятельности.

Вариант 1

В реанимационное отделение БСМП был доставлен пациент Тараненко Илья Иванович, 50 лет, после автомобильной аварии с диагнозом «Открытая черепно-мозговая

травма». Пациент находится в бессознательном состоянии, зрачки на свет не реагируют, АД и пульс на сонной артерии не определяются. Врач анестезиолог-реаниматолог констатирует биологическую смерть пациента. Медсестра поручила младшей медицинской сестре осуществить посмертный уход за умершим.

Вариант 2

В геронтологическое отделение поступил тяжелобольной мужчина, Иванов Сергей Иванович, 79 лет, вес 60 кг, рост 175 см. Живет один. Не помнит, когда принимал душ. При обследовании пациента по шкале Ватерлоу, медицинская сестра определила среднюю степень риска развития пролежней и поручила младшей медицинской сестре выполнить уход за кожей (влажное обтирание).

Вариант 3

В приемное отделение поступил пациент Сергеев Иван Петрович, 46 лет, страдающий язвенной болезнью желудка. При оформлении документации у пациента внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота “кофейной гущей”. Медицинская сестра приемного отделения определила, что у пациента возникло желудочное кровотечение, и вызвала врача для оказания квалифицированной медицинской помощи. Оказывая сестринскую помощь, она попросила младшую медицинскую сестру оказать уход при рвоте.

Вариант 4

Пациенту, поступившему по скорой помощи в приемное отделение стационара, назначено обезболивающее средство. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре продезинфицировать шприц после инъекции. При передаче шприца младшая медицинская сестра случайно проколола свой палец инъекционной иглой, погружая шприц в дезинфицирующий раствор. Окажите первую помощь, воспользовавшись укладкой экстренной профилактики парентеральных инфекций.

Вариант 5

Вы работаете в гинекологическом отделении стационара. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре осуществить уход за наружными половыми органами тяжелобольной, Ивановой Светлане Ивановны, 30 лет.

Вариант 6

В реанимационном отделении онкологического диспансера после перенесенной операции умерла пациентка Меркулова Алла Сергеевна, 76 лет. Во время операции был поставлен мочевой катетер. После регистрации факта смерти, врач сообщает об этом родственникам. Медицинская сестра попросила младшую медицинскую сестру помочь ей подготовить оснащение и провести уход за умершей.

Вариант 7

В гастроэнтерологическом отделении стационара тяжелобольному пациенту назначена очистительная клизма. Медицинская сестра подготовила все необходимое и попросила младшую медицинскую сестру поставить очистительную клизму и сделать отметку о выполненной манипуляции.

Вариант 8

В урологическое отделение стационара поступила пациентка с постоянным уретральным катетером. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре осуществить уход за постоянным уретральным катетером и собрать мочу на анализ (на стерильность и чувствительность к антибиотикам).

Вариант 9

Вы работаете в приемном отделении стационара. После осмотра волосистой части головы у вновь поступившего пациента, Иванова Михаила Васильевича, был обнаружен педикулез. Пациент не помнит, когда принимал душ. Медицинская сестра поручила младшей медицинской сестре выполнить элемент полной санитарной обработки пациента (гигиенический душ).

Вариант 10

В пульмонологическое отделение поступил тяжелобольной пациент Иванов Сергей Васильевич, 70 лет. Пациент возбужден, неадекватного поведения, отмечается мраморность кожных покровов, акроцианоз, холодные конечности, озноб. Медицинская сестра просит младшую медицинскую сестру согреть пациента грелками.

Вариант 11

Вы работаете в палате интенсивной терапии. Медицинская сестра поручила вам доставить тяжелобольного (пациент может говорить), Смелого Ивана Михайловича, из операционной в палату и с помощью других помощников переложить пациента на функциональную кровать. У пациента имеется дренажная трубка в области живота справа.

Вариант 12

Палатная медицинская сестра поручила переместить тяжелобольного к изголовью кровати, потому что он сместился с подушки и не может передвигаться самостоятельно с помощью ног. Пациент, Петров Иван Васильевич, может сидеть на невысокой кровати.

Вариант 13

Палатная медицинская сестра поручила разместить в постели тяжелобольного с гемиплегией. Пациент, Иванов Василий Степанович, 75 лет, поступил в стационар после перенесенного инсульта. При обследовании выявлена необходимость создания вынужденного положения пациента при гемиплегии.

Вариант 14

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровому новорожденному мальчику после выписки из роддома на 5 сутки жизни. Мать просит обучить её утреннему туалету кожных покровов новорожденного ребенка.

Вариант 15

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровому новорожденному мальчику после выписки из роддома на 4 сутки жизни. Мать просит обучить её утреннему туалету лица и глаз новорожденного ребенка.

Вариант 16

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровой новорожденной девочке после выписки из роддома на 6 сутки жизни. Мать просит обучить её технике смены памперсов и подмывания новорожденной девочки.

Вариант 17

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к здоровой новорожденной девочке после выписки из роддома на 5 сутки жизни. Мать просит обучить её технике пеленания новорождённого ребенка указанного возраста.

Вариант 18

Вы пришли на первичный сестринский патронаж к новорожденному после выписки из роддома на 5 сутки жизни. Мать просит обучить её технике правильного прикладывания к груди и правилам кормления грудью.

Вариант 19

Вы пришли на повторный сестринский патронаж к новорожденному после выписки из роддома на 12 сутки жизни. Мать просит обучить её технике пеленания и одевание новорождённого в позднем неонатальном периоде.

Вариант 20

Вы пришли на очередной сестринский патронаж к новорожденному после выписки из роддома на 18 сутки жизни. Мать просит обучить её технике проведения ежедневной гигиенической ванны новорождённого ребенка указанного возраста.

2.3. Пакет экзаменатора

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА		
Задание № 1 (теоретическое): составьте план ухода за пациентом		
Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать информацию о состоянии здоровья пациента; - определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья. <p>владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявления нарушенных потребностей пациента. 	<p>Решение профессиональных задач, составление плана ухода за пациентом по условиям задачи.</p> <p>Максимальный рейтинг – 5 баллов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильное составление плана ухода за пациентом. 	
<p>Условия выполнения заданий</p> <p><u>Время выполнения задания:</u> 10 минут.</p> <p><u>Требования охраны труда:</u> наличие медицинской формы и сменной обуви.</p>		

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА		
Задание № 2 (практическое): выполните указанные манипуляции.		
Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>Владеть навыками:</p> <p>размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки; транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения; ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов, в том числе в ЛПО акушерского и гинекологического профиля, с использованием дезинфицирующих и моющих средств; обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов, в</p>	<p>Демонстрация мероприятий по уходу за пациентом в соответствии с технологиями выполнения ПМУ, алгоритмами, протоколами ведения больных.</p> <p>Максимальный рейтинг – 10 баллов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнение сестринских технологий в пределах профессиональных стандартов и алгоритмов выполнения с учетом возможностей учебного кабинета во время проведения работ при оказании простых 	<p>КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ УП.01</p> <p>Максимальный рейтинг – 15 баллов.</p> <p>1) Оценочная шкала:</p> <p>15 – 14 баллов - «5» 13 - 12 баллов - «4» 11 - 10 баллов - «3»</p> <p>2) Структура дифференцированного зачета:</p> <p>1. Выполнение первого задания - 5 баллов 2. Выполнение второго задания - 10 баллов</p>

<p>том числе в ЛПО акушерского и гинекологического профиля; дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий;</p> <p>предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p> <p>заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий;</p> <p>получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей);</p> <p>помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений;</p> <p>наблюдения за</p>	<p>медицинских услуг, и соблюдение техники инфекционной безопасности и охраны труда во время проведения работ - 10 баллов.</p>	
--	--	--

<p>функциональным состоянием пациента; выполнения обследования и динамического наблюдения за новорожденным; доставки биологического материала в лабораторию; оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; размещения и перемещения пациента в постели; санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); проведения первичного туалета новорожденного в родзале; прикладывания новорожденного к груди матери в родзале; оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходе за новорожденным; оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви; смены нательного и постельного белья; транспортировки и сопровождения пациента.</p> <p>Уметь: согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов;</p>		
--	--	--

<p>рационально использовать специальные транспортные средства перемещения;</p> <p>удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения;</p> <p>производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;</p> <p>обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации;</p> <p>производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности;</p> <p>использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности;</p> <p>правильно применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>производить гигиеническую обработку рук;</p> <p>производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств;</p> <p>применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства;</p> <p>использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов;</p>		
---	--	--

<p>использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой; производить предстерилизационную очистку медицинских изделий;</p> <p>производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями;</p> <p>заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления;</p> <p>неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;</p> <p>определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту;</p> <p>проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;</p> <p>выполнять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в родзале, послеродовом отделении и других отделениях акушерского и гинекологического профиля;</p> <p>получать информацию от</p>		
--	--	--

<p> пациентов (их родственников/законных представителей); создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; определять основные показатели функционального состояния пациента; измерять антропометрические показатели (рост, масса тела); информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента; проводить первичный туалет новорожденного в родзале; проводить первичное прикладывание новорожденного к груди матери в родзале; выполнять уход, обследование и наблюдение за новорожденным; определять основные показатели функционального состояния новорожденных; проводить антропометрические измерения новорожденных и оценку полученных результатов; осуществлять оценку состояния здорового новорожденного в процессе динамического наблюдения; выполнять диагностику пограничных состояний новорожденных; обучать родильниц технике грудного вскармливания и правилам ухода за здоровым </p>		
---	--	--

<p>новорожденным в роддоме и в амбулаторно-поликлинических условиях;</p> <p>проводить санитарно-просветительскую работу с родильницами и членами их семьи;</p> <p>оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом;</p> <p>оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях;</p> <p>доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации;</p> <p>своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения;</p> <p>правильно применять средства индивидуальной защиты;</p> <p>использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики;</p> <p>размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики;</p> <p>использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом;</p> <p>оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях;</p> <p>кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;</p> <p>выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями.</p> <p>получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви;</p> <p>производить смену</p>		
--	--	--

нательного и постельного белья; осуществлять транспортировку и сопровождение пациента.		
---	--	--

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания: 15 минут.

Требования охраны труда: соблюдение правил асептики и антисептики, соблюдение правил техники безопасности, наличие медицинской формы и сменной обуви.

Литература для экзаменуемых: методические указания по приготовлению дезинфицирующих воров.