

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра сестринского дела и клинического ухода

Учебная практика - манипуляционная практика (Технологии выполнения медицинских услуг)

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

по специальности

34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители: к.м.н., доцент О.Я.Шарова

Учебная практика - манипуляционная практика (Технологии выполнения медицинских услуг) : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения). / сост. О.Я.Шарова. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – 15 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса практики ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2017 по специальности 34.03.01 Сестринское дело, рабочей программой практики (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 10 от 26 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств:
ПК-2.1, ОПК-1.2, ОПК-4.1, ОПК-9.1, УК-2.1, ПК-12.1.

Вопросы

Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Стадии лихорадок?

0) Стадия подъема температуры, стадия постоянной температуры, стадия падения температуры
ПК-12.1

2. Организация поста медицинской сестры

1) Пост медицинской сестры является обязательной частью в структуре хирургического отделения. Организуют один пост на 20–30 коек. В больших отделениях их, как правило, два (чистый и гнойный – соответственно половинам отделения), реже – три (палаты интенсивной терапии). Сестринский пост должен быть размещен рядом с обслуживаемыми палатами, чтобы они находились в обозрении медицинской сестры.

УК-2.1 , ОПК-1.2 , ОПК-9.1

3. Способы энтерального пути введения лекарственных средств

1) Энтеральный путь включает в себя: введение препарата внутрь через рот (per os) или перорально; под язык (sub lingua) или сублингвально, в прямую кишку (per rectum) или ректально.

УК-2.1 , ОПК-4.1

1. Виды лечебно-профилактических учреждений?:

1) Поликлиника, больница, санаторий, диспансер, женская консультация, здравпункт

ПК-12.1 , ОПК-1.2

2. Мероприятия, включающие уход за больными?:

1) Наблюдение за состоянием больных, кормление больных, подготовка к диагностическим процедурам, постановка инъекций, заполнение медицинской документации, измерение температуры тела, АД, исследование пульса.

ПК-2.1 , ОПК-9.1

3. Кто из медицинских сотрудников работает в терапевтическом отделении?:

1) Заведующий отделением, врач терапевт, старшая медицинская сестра, палатная сестра, процедурная сестра, сестра-хозяйка, младший медицинский персонал

ОПК-1.2

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"

Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"
---	-----	---------------------------

1. ПОДСЧЁТ ЧИСЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ

- 1) Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получить информационное согласие.
- 2) Провел гигиеническую обработку рук
- 3) Попросил пациента принять удобное положение и не разговаривать.
- 4) Взял часы или секундомер
- 5) Положил пальцы правой руки на область лучезапястного сустава пациента, имитируя подсчет частоты ЧДД.
- 6) Сообщил пациенту результаты исследования "пульса"
- 7) Провел гигиеническую обработку рук.
- 9) Занес результат в медицинскую карту.

ПК-2.1 , ОПК-9.1

2. УХОД ЗА ГЛАЗАМИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ

- 1) 1) Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получить информационное согласие. 2. Вымойте руки на гигиеническом уровне, наденьте перчатки. 3. Налейте кипяченую воду в мензурку. 4. Смочите марлевые тампоны. 5. Протрите глаза однократно, в одном направлении от наружного края к внутреннему (каждый глаз отдельным тампоном). 6. Сбросьте эти тампоны в свободный лоток 7. Повторите действия при необходимости. 8. Возьмите сухой тампон и протрите глаза в той же последовательности, меняя тампон для каждого глаза. 9. Промойте глаза антисептическим раствором при наличии белых выделений в углах глаз. 10. Использованные лотки, пинцет, мензурку поместить в соответствующие ёмкости для дезинфекции. Марлевые шарики положить в ёмкость для отходов класса В. 11. Снять перчатки, утилизировать в отходы класса В.12. Провести гигиеническую обработку рук. 13. Сделать запись о проведённой процедуре.

УК-2.1 , ОПК-1.2

3. УХОД ЗА ГЛАЗАМИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ

- 1) Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получить информационное согласие.
- 2) Вымойте руки на гигиеническом уровне, наденьте перчатки.
- 3) Налейте кипяченую воду в мензурку
- 4) Смочите марлевые тампоны.
- 5) Протрите глаза однократно, в одном направлении от наружного края к внутреннему (каждый глаз отдельным тампоном).
- 6) Сбросьте эти тампоны в свободный лоток
- 7) Повторите действия при необходимости.

- 8) Возьмите сухой тампон и протрите глаза в той же последовательности, меняя тампон для каждого глаза.
- 9) Промойте глаза антисептическим раствором при наличии белых выделений в углах глаз.
- 10) Использованные лотки, пинцет, мензурку поместить в соответствующие ёмкости для дезинфекции. Марлевые шарики положить в ёмкость для отходов класса "В".
- 11) Снять перчатки, утилизировать в отходы класса "В"
- 12) Провести гигиеническую обработку рук
- 13) Сделать запись о проведённой процедуре.

ПК-2.1 , УК-2.1

4. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК. Скрыть

1) Последовательность действий: 1. Откройте кран и отрегулируйте капор воды. 2. Вымойте барашки крана. 3. Намыльте руки мылом, начиная с запястья. 4. Мойте правую ладонь левой, а затем левую правой. 5. Мойте межпальцевые промежутки тыльной стороны левой руки правой рукой и наоборот. 6. Сделайте замок из пальцев с ладонной стороны и потрите их, моя ногтевые ложа. 7. Потрите круговыми движениями каждый палец на левой руке, затем на правой. 8. Ополосните руки теплой проточной водой, начиная с запястья. 9. Закройте кран. 10. Высушите руки индивидуальным или разовым полотенцем, начиная с кончиков пальцев. 11. Выбросьте использованное разовое полотенца. 12. Наденьте чистые перчатки, если этого требует манипуляция. Примечание. 1. Руки моют двукратным намыливанием. 2. Если нужно проводить инвазивные процедуры, то руки сразу после мытья обрабатывают одним из дезинфицирующих средств (напр. 70% этиловый спирт,) и надеть перчатки.

УК-2.1 , ОПК-1.2

5. СБОР МОЧИ НА СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВОДНОГО БАЛАНСА

- 1) Информировать пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения, получите информационное согласие
- 2) Разбудите пациента утром и предложите ему помочиться в унитаз (эта порция не учитывается).
- 3) Дайте пациенту 3-х литровую банку.
- 4) Собирать последующую мочу пациент должен в 3-х литровую банку в течение суток с 8 утра до 8 утра следующего утра
- 5) Записывайте в лист учета суточного диуреза количество выпитой и выделенной жидкости.
- 6) Подсчитайте по листу суточного диуреза количество выделенной мочи и количество выпитой и введенной жидкости за сутки.
- 7) Запишите полученные результаты в специальную графу температурного листа
- 8) Проведите дезинфекцию мерной банки в соответствии с требованиями санэпидрежима. Оценка достигнутых результатов: 1. Учтены все вводимые и употребляемые жидкости в листе учета суточного диуреза. 2. Собраны все порции выделенной мочи за сутки. Примечание: Водный баланс считается положительным, когда мочи выделяется больше 75-80%. Водный баланс считается отрицательным когда мочи выделяется меньше 75-80%.:

ПК-2.1

6. УХОД ЗА КОЖЕЙ ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ

1) 1) Информировал пациента (родственников) о предстоящей процедуре и ходе ее выполнения. Получил согласие. ▲ 2) Обеспечил конфиденциальность, закрыл форточки, двери ▲ 3) Подготовил оснащение ▲ 4) Провел гигиеническую обработку рук, надел фартук, перчатки. ▲ 5) Переместил пациента к краю кровати, раздел до пояса, закрыл грудь простыней ▲ 6) . Приготовил моющий раствор, убедился, что вода теплая ▲ 7) Подложил одноразовые адсорбирующие подкладные пеленки под верхнюю часть туловища пациента, используя правила перемещения пациента в постели. ▲ 8) Смочил одноразовую рукавичку, слегка отжал и протер лицо пациента по массажным линиям в последовательности: веки, лоб, щеки, нос, уши, область вокруг рта, подбородок, шея. Осушил кожу полотенцем в той же последовательности. Убедился, что кожа сухая. ▲ 9) Одноразовой рукавицей, смоченной в воде, обтер пациенту руки от пальцев до подмышечной впадины, осушил полотенцем в том же направлении. ▲ 10) Обтер пациенту грудь, живот, вытер насухо, накрыл простыней (у женщин осмотрел кожу под грудными железами, после обработки нанес крем). ▲ 11) Усадил пациента на кровати (повернул на бок), протер и осушил спину пациента. Убрал адсорбирующие подкладные пеленки из - под верхней части туловища пациента. ▲ 12) Откинул простыню с нижней части туловища. Подложил одноразовые адсорбирующие подкладные пеленки под нижнюю часть туловища пациента, используя правила перемещения пациента в постели ▲ 13) Обтер одну ногу от коленей вверх, затем от коленей вниз, сменил одноразовую рукавичку и обработал таким же образом другую ногу, осушил, убрал пеленки и закрыл одеялом. ▲ 14) Сменил нательное и постельное белье при необходимости. Убедился, что пациент лежит комфортно, укрыл его одеялом. ▲ 15) . Поместил грязное нательное и постельное белье в емкость для сбора грязного белья. ▲ 16) Одноразовые подкладные пеленки и одноразовые рукавички для мытья сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». ▲ 17) Слил воду в канализацию, емкость продезинфицировал. ▲ 18) Снял перчатки, сбросил в емкость для сбора отходов класса «Б». Провел гигиеническую обработку рук.

ПК-2.1 , ОПК-4.1

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Измерять артериальное давление на периферических артериях	ПК-2.1, УК-2.1
2	Навыками термометрии, заполнения температурного листа	ОПК-9.1
3	Определять пульс на лучевой артерии	УК-2.1
4	Определять частоту дыхательных движений	ПК-2.1, ОПК-9.1
5	Навыками постановки грелки, горчичников, пузыря со льдом	ОПК-4.1, УК-2.1
6	Составлять порционник	ПК-2.1
7	Навыками кормления тяжелобольного пациента	ОПК-1.2, УК-2.1
8	Навыками закапывание капель в глаза, в нос, в уши	ПК-2.1, ОПК-4.1
9	Применять карманный ингалятор	ПК-12.1
10	Подкожным и внутрикожным введением лекарственных средств, введение лекарственных средств	ОПК-1.2, ОПК-4.1
11	Внутримышечным введением лекарственных средств	ОПК-1.2, ПК-12.1
12	Внутривенным введением лекарственных средств струйно, внутривенно-капельным введением лекарственных средств	ПК-2.1, ОПК-4.1
13	Расчетом и разведением антибиотика из флакона	ОПК-1.2, ОПК-4.1
14	Навыком взятия крови из периферической вены	ОПК-4.1

15	Оказать экстренную профилактику заражения гемоконтактными инфекциями	ОПК-1.2, ПК-12.1
16	Пособием при гастростомах, кишечных стомах	ПК-2.1
17	Выполнять постановку клизм	ОПК-4.1, ОПК-9.1
18	Навыком постановки газоотводной трубки	ПК-2.1
19	Катетеризацией мочевого пузыря мягким катетером, уходом за постоянным мочевым катетером	ПК-2.1, ОПК-4.1
20	Навыком промывания желудка	ПК-2.1
21	Проведением фракционного дуоденального зондирования	ОПК-4.1
22	Подготовкой пациента к лабораторным, эндоскопическим, ультразвуковым и рентгенологическим исследованиям	ПК-2.1, ОПК-1.2, УК-2.1
23	Навыком постановки компрессов	ОПК-4.1
24	Заполнять медицинскую документацию	ПК-2.1

Ситуационные задачи

Критерии оценки для оценочного средства: Ситуационные задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы	Повышенный	5 - "отлично"
Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя	Базовый	4 - "хорошо"
Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Ситуационная задача №1: К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

- 1) В чем заключается роль палатной медицинской сестры в данном случае?
- 2) Какие осложнения могут быть далее?
- 3) Подготовка пациента к ЭКГ
- 4) Правила забора крови на биохимический анализ.
- 5) Какие таблетки должны быть обязательно у данного больного ?

Ответ 1: У пациента, страдающего ИБС, возник приступ стенокардии, о чем свидетельствует боль сжимающего характера с иррадиацией в левую руку, чувство стеснения в груди. Алгоритм действий медсестры: 1) вызвать врача. 2) усадить, успокоить пациента, с целью снятия нервного напряжения для создания комфорта, расстегнуть стесняющую одежду. 3) дать таблетку нитроглицерина под язык с целью уменьшения потребности миокарда в кислороде. 4) обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации. 5) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД) и выполнять далее назначения врача.

Ответ 2: Инфаркт миокарда

Ответ 3: Перед съемкой ЭКГ необходимо принять теплый душ. К чистой коже легче прикрепить электрод и получаемое на ленте изображение будет свободно от помех. Такой же душ необходимо принять и после процедуры, так как для повышения электропроводности на грудную клетку, запястья и щиколотки наносится специальный гель. В связи с этим пациентам рекомендуют приносить с собой полотенце, а людям особо щепетильным имеет смысл захватить собственную простыню, чтобы не переживать по поводу того, насколько чиста поверхность, на которой им пришлось полежать. Исключается употребление кофе, крепкого чая и других тонизирующих напитков в течение 4-6 часов перед исследованием. Исследование проводят не ранее, чем через 1 час после еды. В течение 2 часов перед исследованием запрещается курение. Исключается применение сосудосуживающих лекарств, включая капли от насморка и глазные капли. Съемка ЭКГ проводится в покое. В случае, если процедуре предшествовала значительная физическая или эмоциональная нагрузка,

Ответ 4: : Забор крови производится из вены утром натощак, или не менее чем через 8 часов после приема пищи. Для исследований параметров липидного профиля (ЛПВП, ЛПНП, холестерин, триглицериды, АРО-А, АРО-В) забор крови производится не менее чем через 12 часов после приема пищи. Забор осуществляет процедурная медсестра в процедурном кабинете.

Ответ 5: Нитроглицерин, валидол.

ПК-2.1 , УК-2.1 , ОПК-4.1

2. Ситуационная задача №2: У больного в возрасте 75 лет, находящимся в терапевтическом отделении, ночью возникает приступ, сопровождающийся болью за грудиной, иррадиирующей в левую руку, лопатку, плечо, шею и челюсть. Отмечается тахикардия, АД не повышено.

- 1) В чём заключается доврачебная помощь палатной медицинской сестры?
- 2) Какое осложнение может быть?
- 3) Данная ситуация является экстренной?
- 4) Что такое брадикардия?
- 5) Что такое тахикардия?

Ответ 1: Необходимо немедленно вызвать врача. Доврачебная помощь заключается в том, что медсестра должна усадить или уложить больного, обеспечить ему полный физический и психологический покой, расстегнуть при необходимости стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха. Дать больному нитроглицерин (1 таблетку под язык или 1-2 капли или 1% р-ра нитроглицерина на сахаре или таблетке валидола). Дальнейшее лечение назначается врачом.

Ответ 2: Осложнение: инфаркт миокарда

Ответ 3: Данная ситуация является экстренной.

Ответ 4: Брадикардия-это урежение ЧСС менее 60 ударов в одну минуту

Ответ 5: Тахикардия - это учащение ЧСС более 80-90 ударов в одну минуту

ПК-2.1 , УК-2.1 , ОПК-4.1

3. Ситуационная задача №3: Гражданка А, 75 лет, находится на даче, к вечеру отмечает головную боль, тяжесть в затылке. Измерил давление 150/95 мм.рт.ст. Таблетки не употребляет

- 1) Чем вызвано такое состояние
- 2) Что можно предпринять
- 3) На какую зрну лучше поставить горчичники
- 4) Что еще можно предложить в случае отсутствие вышеперечисленного
- 5) На какое время укладывается грелка

Ответ 1: Повышением давления

Ответ 2: Поставить горчичники, горячие ванночки для рук и ног

Ответ 3: На икроножные мышцы, область шейного отдела позвоночника

Ответ 4: Горячую грелку к ногам

Ответ 5: По мере остывания

ПК-2.1 , УК-2.1 , ОПК-9.1

4. Ситуационная задача №4: Пациент Р. 74 года. Находится на стационарном лечении с Диагнозом: Пневмония правосторонняя нижнедолевая, тяжёлое течение. По назначению врача получает антибактериальную терапию внутримышечно 2-мя препаратами. Пациент находится в данное время на постельном режиме, очень ослаблен, отмечается фебрильная температура.

- 1) Перечислить возможные проблемы данного пациента
- 2) Какие мероприятия необходимо проводить для профилактики возникновения пролежней?
- 3) Какие мероприятия необходимо проводить, чтобы предупредить риск возникновения инфильтрата при проведении инъекций?
- 4) Что такое асептика?
- 5) Какие существуют варианты положения больного в постели? Какой вид характерен для данного пациента?

Ответ 1: Проблемы: риск развития пролежней, вызванный отсутствием двигательной активности; риск возникновения инфильтрата, вызванный большим объемом лекарственной терапии; Потребности: двигаться; есть и пить; выделять; в безопасности;

Ответ 2: Подготовить функциональную кровать, застелить противопролежневым матрацем; Осуществлять уход за кожей (профилактическая обработка противопролежневыми средствами аэрозоли, водка+шампунь, 10% комфортный спирт); следить за состоянием постельного и нательного белья; активизировать двигательную активность пациента за счет пассивных движений, изменяя положение тела пациента каждые два часа; выдать родным пациента рекомендации относительно полноценного питания; .

Ответ 3: Чередовать места введения препаратов, привлекать помощников для создания доступа к месту инъекции; подбирать иглу для инъекции соответствующего диаметра и длины; проводить наблюдение за местом введения препарата, соблюдать асептику.

Ответ 4: Асептика- это совокупность мероприятий, направленных на предупреждения попадания патогенных возбудителей в рану, ткани, органы и полости тела больного при выполнении лечебных, диагностических процедур и хирургических операций

Ответ 5: Активное, пассивное, вынужденное (ортопноэ, сидя опираясь руками о край кровати, лежа на больном боку, лежа на здоровом боку, лежа на животе). В данном случае - пассивное положение, так как больной не подвижен, из-за резкой слабости и не может самостоятельно изменить свое положение в кровати.ребности: двигаться; есть и пить; выделять; в безопасности;

ПК-2.1

5. Ситуационная задача №5: Больному К. назначены горчичники, но к вечеру у него поднялась температура до 39оС. Больной уговаривает медицинскую сестру поставить ему горчичники. Как поступить?

- 1) Как поступить?
- 2) Что можно рекомендовать данному больному?
- 3) На какое время можно установить пузырь со льдом?
- 4) Когда можно ставить горчичники?

Ответ 1: Объяснить , что это противопоказано

Ответ 2: Пузырь со льдом

Ответ 3: на 10 минут

Ответ 4: После снижения температуры, при сухом кашле

ПК-2.1 , ПК-12.1 , УК-2.1 , ОПК-1.2 , ОПК-4.1 , ОПК-9.1

Тесты

Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"

Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СИСТОЛИЧЕСКОГО АД

1) 121-139 мм рт.ст.

2) менее 120 мм рт.ст.

3) более 125 мм рт.ст.

4) 130-160 мм рт.ст.

5) тот, который наиболее приемлем для пациента

Правильный ответ: 1

ПК-2.1

2. ПРОЛЕЖНИ РАЗВИВАЮТСЯ ВСЛЕДСТВИИ:

1) постоянного сдавления кожи

2) неправильно выполненной инъекции

3) неправильного питания

4) наличие одежды

5) отсутствие нательного белья

Правильный ответ: 1

ПК-12.1

3. ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

1) сухой банкой

2) стерильной банкой

3) индивидуальной плевательницей

4) стерильной пробиркой

5) кружкой

Правильный ответ: 3

ПК-2.1

4. К ОБЛАСТЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕ ОТНОСИТСЯ

1) своевременная смена постельного белья

2) диагностика заболеваний

3) влажная уборка помещений

4) подача судна

5) своевременная смена нательного белья

Правильный ответ: 2

УК-2.1

5. В ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВХОДЯТ ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ

1) придания больному горизонтального положения

2) приема нитроглицерина, если систолическое давление не ниже 100 мм рт.ст.

3) наложения венозных жгутов на конечности

4) проведения оксигенотерапии с пеногасителем

5) введения мочегонных препаратов

Правильный ответ: 1

ПК-2.1 , УК-2.1

6. УКАЖИТЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА

1) острый аппендицит

2) пищеводное кровотечение

3) пищевое отравление

4) гастралгическая форма инфаркта миокарда

5) переедание

Правильный ответ: 3

ПК-2.1 , ПК-12.1

7. ДЕЙСТВУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВО ГОРЧИЧНИКОВ

1) терпентины

2) горячая вода

3) аллиловое масло

4) ихтиол

5) перечное масло

Правильный ответ: 3

УК-2.1 , ОПК-4.1

8. ОСНОВНОЙ СЛОЙ ВЛАЖНОГО СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА ЭТО

1) слой ваты

2) 6-8 слоев марли, смоченном в 40% спирте

3) ткань, смоченная горячей водой

4) пергаментная бумага

5) 6-8 слоев марли, смоченном в 70% спирте

Правильный ответ: 2

9. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ГОРЧИЧНИКОВ, НИКОГДА НЕ СТАВЯТ НА ОБЛАСТЬ

1) позвоночника

2) молочных желез

3) икроножных мышц

4) стопу

5) лоб

Правильный ответ: 2

УК-2.1

10. ИНДИФФЕРЕНТНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВАННЫ

1) 25-28гр.С

2) 30-35гр.С

3) 40-45гр.С

4) 35-38гр.С

5) 15-29гр.С

Правильный ответ: 4

ОПК-9.1

11. КТО ПРОВОДИТ ВНУТРИВЕННУЮ ИНЪЕКЦИЮ

1) врач

2) процедурная медсестра

3) диетсестра

4) сестра - хозяйка

5) младшая медицинская сестра

Правильный ответ: 2

ОПК-1.2 , ОПК-4.1

12. ГДЕ ПРОВОДЯТ ВНУТРИВЕННУЮ ИНЪЕКЦИЮ

1) процедурный кабинет

2) манипуляционный

3) смотровая

4) перевязочная

5) ординаторская

Правильный ответ: 1

ПК-2.1 , ОПК-4.1

13. 11.ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1) внезапным подъемом АД

2) внезапным падением АД

3) болями за грудиной

4) головокружением

5) покраснением лица

Правильный ответ: 2

ПК-2.1 , ОПК-1.2

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Измерять артериальное давления на периферических артериях	ПК-2.1, УК-2.1
2	Навыками термометрии, заполнения температурного листа	ОПК-9.1
3	Определять пульс на лучевой артерии	УК-2.1

4	Определять частоту дыхательных движений	ПК-2.1, ОПК-9.1
5	Навыками постановки грелки, горчичников, пузыря со льдом	ОПК-4.1, УК-2.1
6	Составлять порционник	ПК-2.1
7	Навыками кормления тяжелобольного пациента	ОПК-1.2, УК-2.1
8	Навыками закапывание капель в глаза, в нос, в уши	ПК-2.1, ОПК-4.1
9	Применять карманный ингалятор	ПК-12.1
10	Подкожным и внутрискожным введением лекарственных средств, введение лекарственных средств	ОПК-1.2, ОПК-4.1
11	Внутримышечным введением лекарственных средств	ОПК-1.2, ПК-12.1
12	Внутривенным введением лекарственных средств струйно, внутривенно-капельным введением лекарственных средств	ПК-2.1, ОПК-4.1
13	Расчетом и разведением антибиотика из флакона	ОПК-1.2, ОПК-4.1
14	Навыком взятия крови из периферической вены	ОПК-4.1
15	Оказать экстренную профилактику заражения гемоконтактными инфекциями	ОПК-1.2, ПК-12.1
16	Пособием при гастростомах, кишечных стомах	ПК-2.1
17	Выполнять постановку клизм	ОПК-4.1, ОПК-9.1
18	Навыком постановки газоотводной трубки	ПК-2.1
19	Катетеризацией мочевого пузыря мягким катетером, уходом за постоянным мочевым катетером	ПК-2.1, ОПК-4.1
20	Навыком промывания желудка	ПК-2.1
21	Проведением фракционного дуоденального зондирования	ОПК-4.1
22	Подготовкой пациента к лабораторным, эндоскопическим, ультразвуковым и рентгенологическим исследованиям	ПК-2.1, ОПК-1.2, УК-2.1
23	Навыком постановки компрессов	ОПК-4.1
24	Заполнять медицинскую документацию	ПК-2.1