

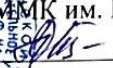
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина»



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБПОУ

«ММК им. П.Ф. Надеждина»

 Ю.Н. Бойченко

«31» августа 2021 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И**  
**РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ»**

Специальность 34.02.01. Сестринское дело  
(базовая подготовка)

2021 год

**Рассмотрено**

На заседании ЦМК

Сестринское дело

Протокол №\_6\_ от «\_18\_» 02 .2021 г.

Председатель ЦМК\_\_\_ Казакова Н.М.

**Рекомендовано**

Методическим советом

Протокол заседания №\_7\_

от «\_17\_» 03 .2021 г.

**Согласовано**

Главный внештатный специалист по сестринскому делу

городского управления здравоохранения

администрации г. Магнитогорска

Буренок О.К.

«\_19\_»\_06.2021 г.

Рабочая программа профессионального модуля ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

**Организация-разработчик:**

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф.Надеждина»

**Разработчики:**

Казакова Н.М.- председатель ЦМК «Сестринское дело», преподаватель, высшей квалификационной категории ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

Нутрихина Н.И. -преподаватель , первой квалификационной категории ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

Маркина Н.В. – преподаватель ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

Косенкова Т.И. – преподаватель ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

Щенникова А.О. - преподаватель ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

Магомедов М.Р. – преподаватель ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

**Эксперты:**

Бурдина И.П. - преподаватель высшей квалификационной категории ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

Дюскина О.В. - преподаватель высшей квалификационной категории ГБПОУ «ММК им. П.Ф.Надеждина.»

**Рецензенты:**

Буренок О.К. – главный специалист по сестринскому делу городского управления здравоохранения г.Магнитогорска.

## СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
<b>1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	4
<b>2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	6
<b>3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	8
<b>4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	76
<b>5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	89
<b>6. ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ</b>	96

# **1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

## **Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах**

### **1.1. Область применения рабочей программы**

Рабочая программа профессионального модуля – является частью рабочей основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» СПО базовой подготовки в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

### **1.2. Цели и задачи профессионального модуля – требования к результатам освоения профессионального модуля:**

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

#### ***иметь практический опыт:***

осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией

#### ***уметь:***

готовить пациента лечебно-диагностическим вмешательствам;

осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;

консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;

осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры и основные приемы массажа;

проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

осуществлять паллиативную помощь пациентам;

вести утвержденную медицинскую документацию;

**знать:**

причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи;

принципы применения лекарственных средств;

виды, формы и методы реабилитации;

правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

**1.3. Рекомендуемое количество часов на освоение программы профессионального модуля:**

всего 2241 часа, в том числе:

максимальной учебной нагрузки обучающегося 1737 часа, включая:

обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося 1158 часов;

самостоятельной работы обучающегося 579 часов;

учебной и производственной практики 504 часа.

**2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

Результатом освоения профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с

	участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

#### 3.1. Тематический план профессионального модуля

##### ПМ.02. Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах

Коды профессиональных компетенций	Наименование разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика	
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности), часов
			всего, часов	в т.ч. лаб. раб. и практ. занятия, часов	в т.ч. курсовая работа (проект), часов	всего, часов	в т.ч. курсовая работа (проект), часов		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ОК 1-13 ПК 2.1.-2.8.	<b>Раздел 1. Участие медсестры в лечебно-диагностическом процессе</b>	<b>2025</b>	<b>1062</b>	<b>612</b>		<b>531</b>	<b>10</b>	<b>36</b>	<b>396</b>
	<b>МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.</b>								
	<b>Тема 1.1 Сестринское дело в терапия</b>	<b>543</b>	<b>290</b>	<b>168</b>		<b>145</b>	-		<b>108</b>
	<b>Тема 1.2 Сестринское дело в педиатрии</b>	<b>399</b>	<b>194</b>	<b>126</b>		<b>97</b>	-	-	<b>108</b>
	<b>Тема 1.3 Сестринское дело в хирургии</b>	<b>465</b>	<b>214</b>	<b>96</b>		<b>107</b>	-	<b>36</b>	<b>108</b>
	<b>Тема 1.4 Сестринское дело в акушерстве и гинекологии</b>	<b>87</b>	<b>58</b>	<b>36</b>		<b>29</b>			-



	Тема 1.5 Сестринское дело при инфекционных болезнях с фтизиатрией	249	118	62		59			72
	Тема 1.6 Сестринское дело в неврологии, психиатрии с курсом наркологии	111	74	48		37			
	Тема 1.7 Сестринское дело в дерматовенерологии	72	48	28		24			
	Тема 1.8 Сестринское дело в офтальмологии	51	34	24		17			
	Тема 1.9 Сестринское дело в оторинолангологии	48	32	24		16			
ОК 1-13 ПК 2.1.-2.8.	Раздел 2 Участие медсестры в реабилитационном процессе	216	96	66		48			72
	МДК 02.02 Основы реабилитации	216	96	66		48			72
	<b>Всего:</b>	<b>2241</b>	<b>1158</b>	<b>678</b>		<b>579</b>	<b>10</b>	<b>36</b>	<b>468</b>

**3.2. Содержание обучения по профессиональному модулю  
ПМ.02. Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах**

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел 1 Участие медсестры в лечебно-диагностическом процессе		1062	
МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях			
Тема 1.1. Сестринское дело в терапии		290	
Тема 1.1.1. Методы обследования пациента в сестринской практике		16	
Тема 1.1.1.1.	<b>Содержание</b>	16	
Методы обследования пациента: основные .	1   Методы обследования пациента в терапевтической практике: основные (субъективное, объективное).	2	1
Тема 1.1.1.2.	2   Дополнительные методы обследования пациента в терапевтической практике	2	

Дополнительные методы обследования пациента в терапевтической практике				
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	
	1	Методы обследования пациента :основные (субъективное, объективное)	<b>6</b>	<b>2-3</b>
	2	Дополнительные методы обследования	<b>6</b>	<b>2-3</b>
<b>Тема 1.1.2. Специальная часть. Сестринская помощь при заболеваниях внутренних органов.</b>			<b>274</b>	
<b>Тема 1.1.2.1.</b> Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания.			<b>46</b>	
<b>Тема 1.1.2.1.1.</b> Сестринская помощь при бронхитах	<b>Содержание</b>			
	1	Бронхиты. Определение понятия "бронхит". Распространенность бронхитов. Этиология, предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения, профилактика. Роль медсестры. Проблемы пациентов, выбор модели ухода при хронических бронхитах .	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Тема 1.1.2.1.2.</b> Сестринская помощь при пневмониях	2	Пневмонии. Определение понятия "пневмонии". Классификация пневмонии: внебольничная, внутрибольничная. Факторы риска пневмоний, этиология. Клинические проявления.	<b>2</b>	<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	
	1	Сестринская помощь при бронхитах и пневмониях		<b>2-3</b>
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринская помощь при бронхитах и пневмониях		
<b>Тема 1.1.2.1.3.</b> Сестринская помощь	<b>Содержание</b>			
	1	Определение. Этиология: внутренние и внешние факторы риска. Механизмы	<b>2</b>	<b>2</b>

при бронхиальной астме и ХОБЛ		развития бронхиальной астмы. Клинические проявления. Доврачебная помощь при приступе удушья.		
	2	Принципы диагностики и лечения, профилактики бронхиальной астмы. Астма - школы. Уход за пациентом с бронхиальной астмой. Понятие о ХОБЛ.		2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при бронхиальной астме	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1.	Сестринская помощь при бронхиальной астме. ХОБЛ	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.1.4.</b> Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких. Абсцесс лёгкого	<b>Содержание</b>		<b>4</b>	
1	Абсцесс лёгкого. Определение, этиология. Клинические симптомы и синдромы, периоды развития абсцесса. Осложнения абсцессов. Возможные проблемы пациентов.	<b>2</b>	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.1.5.</b> Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких. Бронхоэктатическая болезнь.	2	Бронхоэктатическая болезнь. Определение, этиология. Клинические симптомы и синдромы. Возможные проблемы пациентов. Принципы диагностики, лечения и реабилитации, роль медсестры. Особенности сестринской помощи. Примеры дренажных положений. Уход за пациентами с гнойными заболеваниями лёгких.	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>	
1	Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких	<b>6</b>		
<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>		
1.	Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких	<b>2</b>		
<b>Тема 1.1.2.1.6.</b> Сестринская помощь при плевритах	<b>Содержание</b>		<b>4</b>	
1	Плевриты, определение, этиология. Клинические симптомы сухого и экссудативного плевритов. Типичные проблемы пациента (боль, одышка, лихорадка). Принципы диагностики и лечения, роль медсестры. Особенности сестринской помощи.	<b>2</b>	<b>2</b>	
			<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.1.7.</b> Сестринская помощь при раке легкого	2	Рак легкого. Социальная значимость. Факторы риска. Теории развития опухолей. Клинические проявления. Возможные проблемы пациента, семьи.	<b>2</b>	<b>2</b>
	3	Принципы диагностики, лечения. Паллиативная помощь.		<b>2</b>

	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при плевритах	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1.	Сестринская помощь при плевритах и раке легкого		
<b>Тема 1.1.2.2.</b> Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.			<b>74</b>	
	<b>Содержание</b>		<b>24</b>	
<b>Тема 1.1.2.2.1.</b> Сестринская помощь при ревматизме	1	Определение понятия "ревматизм". Этиология ревматизма. Клинические проявления ревматизма. Принципы диагностики, лечения и профилактики ревматизма. Возможные проблемы пациента. Оказание сестринской помощи пациентам с ревматизмом.	<b>2</b>	<b>2</b>
				<b>2</b>
<b>Тема 1.1.2.2.2.</b> Сестринская помощь при пороках сердца	2	Определение понятия "порок сердца". Приобретенные и врожденные пороки. Причины приобретенных пороков. Гемодинамика при митральных и аортальных пороках. Понятие "компенсация" и "декомпенсация" порока. Клинические проявления, принципы диагностики лечения и профилактики. Возможные проблемы пациента.	<b>2</b>	<b>2</b>
				<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>18</b>	<b>2-3</b>
	1	Методы обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	<b>6</b>	
	2	Сестринская помощь при ревматизме	<b>6</b>	
	3	Сестринская помощь при пороках сердца	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринская помощь при ревматизме и пороках сердца	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.2.3.</b> Сестринская помощь при артериальной гипертензии	<b>Содержание</b>		<b>12</b>	
	1	Артериальная гипертензия. Определение. Факторы риска. Механизмы развития заболевания. Клинические проявления.	<b>2</b>	<b>2</b>

<b>Тема 1.1.2.2.4.</b> Сестринская помощь при гипертоническом кризе	2	Гипертонический криз (I и II тип). Доврачебная помощь при гипертоническом кризе. Принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Проблемы пациентов при ГБ, планирование сестринской помощи, уход	2	
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при гипертензии	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринская помощь при артериальной гипертензии	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.2.6.</b> Сестринская помощь при атеросклерозе	<b>Содержание</b>		<b>22</b>	
	1	Определение понятия "атеросклероз". Социальная значимость. Факторы риска. Клинические проявления атеросклероза. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Проблемы пациентов при атеросклерозе, планирование сестринской помощи.	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Тема 1.1.2.2.7.</b> Сестринская помощь при ИБС	2	Определение понятия "ИБС". Клинические проявления. Функциональные классы. Неотложная помощь при приступе стенокардии. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Уход за пациентом.	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Тема 1.1.2.2.8.</b> Сестринская помощь при стенокардии и инфаркте миокарда	3	Определение понятия: "инфаркт миокарда". Распространенность в мире и России. Клинические варианты - типичная болевая форма и атипичные формы. Возможные проблемы пациентов. Диагностика инфаркта миокарда: ЭКГ, лабораторные исследования. Неотложная помощь при типичной болевой форме инфаркта миокарда. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Сестринская помощь пациентам с инфарктом миокарда.	<b>2</b>	<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при атеросклерозе, стенокардии	<b>6</b>	
	2	Сестринская помощь при инфаркте миокарда	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>4</b>	
	1	Сестринская помощь при атеросклерозе, ИБС, стенокардии	<b>2</b>	
		Сестринская помощь при инфаркте миокарда	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.2.9.</b> Сестринская помощь при сердечно-	<b>Содержание</b>		<b>20</b>	
	1	Понятие острой сосудистой и острой сердечной недостаточности: обморок, коллапс, шок. Причины. Принципы диагностики и неотложной помощи.	<b>2</b>	<b>2</b>

сосудистой недостаточности	2	Доврачебная помощь при обмороке, кардиогенном шоке, острой левожелудочковой недостаточности.	2	2
<b>Тема 1.1.2.2.10.</b> Сестринская помощь при хронической сердечной недостаточности	3	Хроническая сердечная недостаточность, определение. Медико-социальное значение и этиология ХСН. Классификация ХСН (НУНА, 1964). Основные симптомы ХСН. Типичные проблемы пациентов с ХСН. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры.	2	2
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при острой сердечной недостаточности Сестринская помощь при острой сосудистой недостаточности	6	
	2	Сестринская помощь при хронической сердечной недостаточности	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	Сестринская помощь при сердечно-сосудистой недостаточности		2	
<b>Тема 1.1.2.3.</b> Сестринская помощь при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта.				
<b>Тема 1.1.2.3.1.</b> Сестринская помощь при гастритах	<b>Содержание</b>		<b>14</b>	
	1	Определение понятия "гастрит". Классификация гастритов (Сидней, 1978 год). Причины и факторы риска. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Принципы диагностики, лечения и профилактики.	2	2
	2	Оказание сестринской помощи пациентам с гастритами.		2
<b>Тема 1.1.2.3.2.</b> Сестринская помощь при язвенной болезни	3	Определение понятия "язвенная болезнь" желудка и 12 перстной кишки. Факторы риска и причины. Клинические проявления. Возможные осложнения. Принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации. Диспансеризация.	2	2
<b>Тема 1.1.2.3.3.</b> Сестринская помощь при желудочном кровотечении.	4	Принципы неотложной помощи при желудочном кровотечении. Возможные проблемы пациентов (боль, изжога, рвота, дефицит знаний и др.). Оказание сестринской помощи пациентам с язвенной болезнью.	2	2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>

	1	Сестринская помощь при гастритах и язвенной болезни	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринская помощь при гастритах и язвенной болезни	2	
<b>Тема 1.1.2.3.4.</b> Сестринская помощь при раке желудка	<b>Содержание</b>		12	
	1	Рак желудка. Факторы риска. Клинические проявления. Возможные проблемы пациента/семьи.	2	2
	2	Принципы диагностики, лечения, профилактики. Контроль боли. Паллиативная помощь.		2
<b>Тема 1.1.2.3.5.</b> Сестринская помощь при болезнях кишечника	3	Распространенность заболеваний кишечника. Определение, причины и факторы риска. Клинические проявления.	2	2
	4	Принципы диагностики, лечения, профилактики. Типичные проблемы пациентов. Уход за пациентами.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринская помощь при раке желудка и болезнях кишечника	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	Сестринская помощь при раке желудка и болезнях кишечника		2	
<b>Тема 1.1.2.3.6.</b> Сестринская помощь при заболеваниях желчевыводящих путей	<b>Содержание</b>		18	
	1	Определение понятий: "ЖКБ", "холециститы", "дискинезии желчевыводящих путей". Причины, факторы риска. Клинические проявления ЖКБ, холецистита и дискинезии желчевыводящих путей. Дополнительные методы исследования.	2	2
	2	Принципы лечения.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринская помощь при заболеваниях желчевыводящих путей	6	
<b>Тема 1.1.2.3.7.</b> Сестринская помощь при хронических гепатитах, циррозах печени	<b>Содержание</b>			
	1	Хронические гепатиты, циррозы печени. Причины, факторы риска. Клинические симптомы и синдромы. Проблемы пациентов.	2	2
	2	Принципы лечения и профилактики. Планирование сестринской помощи по уходу. Паллиативный уход за пациентами в терминальной стадии цирроза печени.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринская помощь при хронических гепатитах, циррозах печени	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	



	1	Сестринская помощь при заболеваниях желчевыводящих путей		
<b>Тема 1.1.2.4.</b> Сестринская помощь при заболеваниях почек.			<b>30</b>	
<b>Тема 1.1.2.4.1.</b> Сестринская помощь при пиелонефритах	<b>Содержание</b>		<b>12</b>	
	1	Определение "пиелонефрит". Причины и факторы риска. Клинические проявления пиелонефритов. Осложнения.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Принципы диагностики, лечения, профилактики. Возможные проблемы пациента Оказание сестринской помощи пациентам с пиелонефритом.		<b>2</b>
<b>Тема 1.1.2.4.2.</b> Сестринская помощь при мочекаменной болезни	3	Определение понятия "мочекаменная болезнь". Факторы риска. Клинические проявления. Возможные проблемы пациентов. Диагностика мочекаменной болезни.	<b>2</b>	<b>2</b>
	4	Принципы лечения. Почечная колика - причины, предрасполагающие факторы, клиника приступа. Доврачебная помощь при почечной колике. Сестринская помощь пациентам с мочекаменной болезнью.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при пиелонефритах и мочекаменной болезни	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1.	Сестринская помощь при пиелонефритах и мочекаменной болезни		
<b>Тема 1.1.2.4.3.</b> Сестринская помощь при гломерулонефритах	<b>Содержание</b>		<b>18</b>	
	1	Определение понятия "гломерулонефрит". Причины. Этиология заболевания. Клинические проявления. Принципы диагностики, лечения, профилактики.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Возможные проблемы пациента (дефицит знания о заболевании, боли, отёки, лихорадка, олигурия). Оказание сестринской помощи пациентам с гломерулонефритом.		<b>2</b>
	3	Профилактика ХПН. Паллиативная помощь пациентам в терминальной стадии ХПН. Оказание сестринской помощи пациентам с ХПН		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при гломерулонефритах	<b>6</b>	
	2	Сестринская помощь при хронической почечной недостаточности	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1.	Сестринская помощь при гломерулонефритах и хронической почечной		

		недостаточности			
<b>Тема 1.1.2.5.</b> Сестринская помощь при заболеваниях крови.					
<b>Тема 1.1.2.5.1.</b> Сестринская помощь при анемиях	<b>Содержание</b>		<b>200</b>		
	1	Определение понятия "анемия". Основные группы анемий. Причины железодефицитной и В-12-дефицитной анемий. Клинические проявления анемий (железодефицитной и В-12- дефицитной).	<b>2</b>	<b>2</b>	
	2	Принципы диагностики, лечения и профилактики анемии.		<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.5.2.</b> Сестринская помощь при лейкозах	3	Определение понятия - "лейкоз". Социальная значимость. Современные теории развития лейкозов.	<b>2</b>	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.5.3.</b> Сестринская помощь при лейкозах	4	Симптомы и синдромы острого и хронического миелолейкоза и лимфолейкоза. Принципы диагностики лейкозов (лабораторные). Показатели клинического анализа крови при лейкозах.	<b>2</b>		
	5	Принципы лечения лейкозов. Проблемы пациентов/семьи. Паллиативная помощь.			<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>	
	1	Сестринская помощь при анемиях	<b>6</b>		
	2	Сестринская помощь при лейкозах	<b>6</b>		
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>		
	1.	Сестринская помощь при анемиях и лейкозах			
<b>Тема 1.1.2.6.</b> Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы			<b>30</b>		
<b>Тема 1.1.2.6.1.</b> Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы	<b>Содержание</b>				
	1	Заболевания щитовидной железы. Йоддефицитные заболевания (ЙДЗ). Причины и факторы риска. Клинические проявления.	<b>2</b>	<b>2</b>	
	2	Принципы диагностики, профилактики и реабилитации.		<b>2</b>	
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>	
1	Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы	<b>6</b>			

<b>Тема 1.1.2.6.2.</b> Сестринская помощь при ожирении	<b>Содержание</b>			
	1	Распространенность ожирения. Определение понятия «ожирение». Причины и факторы риска. Степени ожирения. Клинические проявления, принципы диагностики, лечения и профилактики.	2	2
	2	Типичные проблемы пациентов.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринская помощь при ожирении	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
<b>Тема 1.1.2.6.3.</b> Сестринская помощь при сахарном диабете	<b>Содержание</b>			
	1	Понятие "сахарный диабет". Классификация сахарного диабета. Клинические проявления диабета 1 и 2 типа.	2	2
	2	Принципы диагностики сахарного диабета.		2
<b>Тема 1.1.2.6.4.</b> Острые и хронические осложнения сахарного диабета.	3	Острые и хронические осложнения сахарного диабета. Принципы лечения диабета. Роль школ диабета. Уход за пациентами с сахарным диабетом.	2	
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринская помощь при сахарном диабете	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринская помощь при сахарном диабете		
<b>Тема 1.1.2.7.</b> Сестринская помощь при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани			12	
<b>Тема 1.1.2.7.1.</b> Сестринская помощь при ревматоидном	<b>Содержание</b>		4	
	1	Ревматоидный полиартрит. Определение понятий. Причины и факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики, лечения, профилактики. Типичные	2	2

артрите		проблемы пациентов. Планирование ухода за Пациентом		
<b>Тема 1.1.2.7.2.</b> Сестринская помощь при деформирующем остеоартрозе	2	Деформирующий остеоартроз. Определение понятий. Причины и факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики, лечения, профилактики. Типичные проблемы пациентов. Планирование ухода за пациентом	2	2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринская помощь при ревматоидном артрите, деформирующем остеоартрозе	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		5	
1	Сестринская помощь при ревматоидном артрите, деформирующем остеоартрозе			
<b>Тема 1.1.2.8.</b> Сестринская помощь при острых аллергических заболеваниях				
<b>Тема 1.1.2.8.1.</b> Сестринская помощь при острых аллергических заболеваниях	<b>Содержание</b>		4	
	1	Острые аллергические заболевания. Причины и факторы риска. Анафилактический шок, отёк Квинке, крапивница. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке и отёке Квинке.	2	2
<b>Тема 1.1.2.8.2.</b> Профилактика острых аллергических заболеваний. Принципы лечения.	2	Профилактика острых аллергических заболеваний. Принципы лечения. Роль аллергологических кабинетов.	2	2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
1	Сестринская помощь при острых аллергических заболеваниях	6		
<b>Семинарское занятие</b>		2		
1	Сестринская помощь при острых аллергических заболеваниях			
<b>Тема 1.2.</b> <b>Сестринское дело в педиатрии</b>			194	

<b>Тема 1.2.1.</b> <b>Сестринский процесс при детских болезнях</b>			<b>68</b>	
<b>Тема 1.2.1.1.</b> Сестринский процесс при заболеваниях периода новорожденности	<b>Содержание</b>		<b>20</b>	
<b>Тема 1.2.1.1.1.</b> Асфиксия новорожденных. Сестринский процесс при родовых травмах. Сестринский процесс при гемолитической болезни новорожденных	1	Критерии распределения новорожденных детей до 1 года по группам риска. Асфиксия новорожденных. Клинические формы. Сестринский процесс при родовых травмах: родовая опухоль, кефалогематома, повреждение скелета, периферических нервов. Энцефалопатия. Этиология. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.	<b>2</b>	
	2	Сестринский процесс при гемолитической болезни новорожденных. Этиология, патогенез, клинические формы. Отличие ГБН от физиологической желтухи. Прогноз. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.		
<b>Тема 1.2.1.1.2.</b> Сестринский процесс при болезнях пупка.	3	Сестринский процесс при болезнях пупка. Омфалит и его формы. Этиология. Клиника, осложнения, Понятие о фунгусе. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика. Сестринский процесс при болезнях кожи новорожденных. Заболевания небактериального характера: опрелости, потница, склерема. Этиология, клиника. Пидермии: везикулопустулез, пузырчатка новорожденных, абсцесс, мастит новорожденного. Этиология, клиника. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Тема 1.2.1.1.3.</b> Сестринский процесс при сепсисе	4	Сестринский процесс при сепсисе новорожденных. Этиология, клиника, особенности течения септических заболеваний у недоношенных. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры.	<b>2</b>	<b>2</b>

новорожденных. Сестринский процесс при врожденных и наследственных заболеваниях у детей.		Профилактика. Сестринский процесс при врожденных и наследственных заболеваниях у детей. Врожденные аномалии и уродства. Болезнь Дауна. Наследственные ферментопатии: фенилкетонурия, муковисцидоз. Этиология, клиника, диагностика. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.		
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при заболеваниях новорожденных. Сестринский процесс при гемолитической болезни новорожденных.	<b>6</b>	
	2	Сестринский процесс при болезнях пупка. Сестринский процесс при болезнях кожи новорожденных.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
1	Сестринский процесс при заболеваниях новорожденных. Наследственные заболевания. Болезнь Дауна. Фенилкетонурия. Муковисцидоз.	<b>2</b>		
<b>Тема 1.2.1.2.</b> Сестринский процесс при острых расстройствах пищеварения.	<b>Содержание</b>		<b>10</b>	
	1	Сестринский процесс при острых расстройствах пищеварения, этиология, клинические проявления. Сестринское обследование ребенка.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
<b>Тема 1.2.1.3.</b> Сестринский процесс при хронических расстройствах питания.	2	Сестринский процесс при хронических расстройствах питания. Причины, клиника; I, II, III степени гипотрофии, диагностика гипотрофии. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Роль медсестры в подготовке ребенка к сдаче анализов.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при острых расстройствах пищеварения и хронических расстройствах питания	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринский процесс при острых и хронических расстройствах питания.	<b>2</b>	
<b>Тема 1.2.1.4.</b> Сестринский процесс при нарушениях	<b>Содержание</b>		<b>16</b>	
	1	Сестринский процесс при рахите, спазмофилии. Причины, факторы риска рахита. Клинические симптомы. Гипервитаминоз Д. Причины, симптомы.		<b>1-2</b>

минерального обмена у детей и аномалиях конституции в детском возрасте	2	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.	2	2
	3	Сестринский процесс при аномалиях конституции в детском возрасте .Сестринский процесс при экссудативно-катаральном диатезе.		1-2
	4	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		1-2
	<b>Практические занятия</b>		12	2-3
	1	Сестринский процесс при нарушениях минерального обмена у детей.	6	
	2	Сестринский процесс при аномалиях конституции в детском возрасте	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринский процесс при нарушениях минерального обмена у детей и аномалиях конституции в детском возрасте. Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д.		
<b>Тема 1.2.1.4.</b> Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения у детей и аллергических заболеваний в детском возрасте.			20	
<b>Тема 1.2.1.4.1.</b> Сестринский процесс при стоматитах, молочницы. Сестринский процесс при гастрите и язвенной болезни, панкреатите, дискинезиях, острых и хронических холециститах в детском возрасте	<b>Содержание</b>		20	
1	Сестринский процесс при стоматитах, молочницы. Причины заболевания. Классификация стоматитов. Клинические симптомы. Сестринский процесс при гастрите и язвенной болезни, панкреатите, дискинезиях, острых и хронических холециститах в детском возрасте. Причины. Симптомы. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.	2	1-2	

<b>Тема 1.2.1.4.2.</b> Сестринский процесс при гельминтозах.	2	Сестринский процесс при гельминтозах. Распространенность среди детей. Аскаридоз. Энтеробиоз. Клиника. Пути заражения. Лямблиоз. Причины, симптомы, диагностика. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.	2	2
<b>Тема 1.2.1.4.3.</b> Сестринский процесс при аллергических заболеваниях у детей.	3	Особенности аллергических реакций в детском возрасте. Основные аллергены (классификация), значимые в детском возрасте. Клинические проявления респираторных аллергозов и дерматоаллергозов.	2	1-2
	4	Сестринский процесс при бронхиальной астме. Особенности течения у детей раннего возраста. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		2
	<b>Практические занятия</b>		12	2-3
	1	Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения у детей.	6	
	2	Сестринский процесс при аллергических заболеваний в детском возрасте	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения у детей и аллергических заболеваний в детском возрасте		
<b>Тема 1.2.1.5.</b> <b>Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания у детей</b>			34	
<b>Тема 1.2.1.5. 1.</b> Сестринский процесс при остром назофарингите, остром трахеобронхите, остром бронхите, обструктивном бронхите.	<b>Содержание</b>		18	
	1	Особенности течения заболеваний органов дыхания у детей раннего возраста. Факторы, способствующие этому. Сестринский процесс при остром назофарингите, остром трахеобронхите, остром бронхите, обструктивном бронхите. Этиология. Клиника.	2	1-2
<b>Тема 1.2.1.5. 2.</b> Сестринский процесс	2	Сестринский процесс при пневмонии. Особенности течения у недоношенных новорожденных; у детей с неблагоприятным преморбидным фоном.	2	1-2



при пневмонии.		Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при остром назофарингите, остром трахеобронхите, остром бронхите, обструктивном бронхите	<b>6</b>	
	2	Сестринский процесс при пневмонии	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
1	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания у детей	<b>2</b>		
<b>Тема 1.2.1.6.</b> Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения у детей.	<b>Содержание</b>		<b>16</b>	
	1	Сестринский процесс при врождённых пороках сердца. Причины формирования. Классификация. Клиника. Сестринский процесс при ревматизме. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника ревматических поражений сердца у детей.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Поражение суставов при ревматизме. Ревматические пороки сердца. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		<b>1-2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при врожденных пороках сердца	<b>6</b>	
	2	Сестринский процесс при ревматизме	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения у детей. Ревматизм.	<b>2</b>	
<b>Тема 1.2.1.7.</b> Сестринский процесс при заболеваниях органов кроветворения у детей и остром лейкозе.			<b>42</b>	
	<b>Содержание</b>		<b>16</b>	
<b>Тема 1.2.1.7.1.</b> Сестринский процесс при анемиях у детей раннего возраста.	1	Сестринский процесс при анемиях у детей раннего возраста. Причины. Симптомы, Прогноз. Понятие о геморрагическом диатезе, гемостазе. Наследственные коагулопатии.		<b>1-2</b>

		Гемофилия. Клиника. Тромбоцитопеническая пурпура. Классификация. Этиология. Клиника, прогноз.		
	2	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.	2	1-2
<b>Тема 1.2.1.7.2.</b> Сестринский процесс при остром лейкозе	1	«Маски» острого лейкоза у детей Причины развития опухолей у детей. Понятие об онкологической настороженности в педиатрии. Доброкачественные опухоли мягких тканей. Гемангиома. Лимфангиома. Диагностика опухолей. Лимфогрануломатоз. Клиника.	2	1-2
	2	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		2
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при анемиях и геморрагических диатезах у детей.	<b>6</b>	
	2	Сестринский процесс при остром лейкозе	<b>6</b>	
<b>Тема 1.2.1.8.</b> Сестринский процесс при заболеваниях почек .	<b>Содержание</b>		<b>16</b>	
	1	Сестринский процесс при остром гломерулонефрите, пиелонефрите. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.	2	1-2
<b>Тема 1.2.1.9.</b> Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения у детей.	1	Сестринский процесс при остром цистите.	2	1-2
	2	Понятие об инфекции мочевыводящих путей. Прогноз.		
	3	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при остром гломерулонефрите	<b>6</b>	
2	Сестринский процесс при пиелонефрите, цистрите	<b>6</b>		
<b>Тема 1.2.1.10.</b> Сестринский процесс при заболеваниях эндокринной системы у детей	<b>Содержание</b>		<b>10</b>	
	1	Сестринский процесс при сахарном диабете, гипотиреозе. Этиология, клиника.	2	2
	2	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
1	Сестринский процесс при сахарном диабете, гипотиреозе	<b>6</b>		

	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринский процесс при заболеваниях почек и органов мочевого выделения у детей. Сахарный диабет. Гипотериоз.	2	
<b>Тема 1.2.2. Сестринский процесс при инфекционных болезнях у детей</b>			<b>46</b>	
<b>Тема 1.2.2.1.</b>	<b>Содержание</b>		<b>10</b>	
Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях у детей. Особенности туберкулеза у детей и подростков.	1	Пути передачи воздушно-капельных, кишечных инфекций в детском возрасте.	2	1-2
	2	Сестринский процесс при туберкулезе. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения, прогноз. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		1-2
<b>Тема 1.2.2.2.</b> Сестринский процесс при ОРВИ у детей.	1	Сестринский процесс при ОРВИ у детей. Этиология, эпидемиология, клиника.	2	1-2
	2	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		1-2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при туберкулезе у детей. Сестринский процесс при ОРВИ у детей.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.2.2.3.</b>	<b>Содержание</b>		<b>18</b>	
Сестринский процесс при скарлатине, кори, краснухе, ветряной оспе.	1	Сестринский процесс при скарлатине, кори, краснухе, ветряной оспе. Этиология, эпидемиология, симптомы. Осложнения	2	1-2
	2	Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика		2
<b>Тема 1.2.2.4.</b> Сестринский процесс при дифтерии, коклюше, эпидемическом	1	Сестринский процесс при дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите.	2	1-2
	2	Причины, эпидемиология, клинические проявления. Эпидемиология. Симптомы. Диагностика, возможные осложнения. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		1-2
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>

паротите.	1	Сестринский процесс при скарлатине, кори, краснухе, ветряной оспе	6	
	2	Сестринский процесс при дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите.	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринский процесс при скарлатине, кори, краснухе, ветряной оспе и дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите.	2	
<b>Тема 1.2.2.5.</b> Сестринский процесс при менингококковой инфекции у детей и полиомиелите.	<b>Содержание</b>		12	
	1	Сестринский процесс при менингококковой инфекции у детей и полиомиелите.	2	1-2
	2	Этиология, эпидемиология, симптомы, осложнения. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		1-2
<b>Тема 1.2.2.6.</b> Сестринский процесс при острых кишечных инфекциях и вирусных гепатитах у детей.	1	Сестринский процесс при острых кишечных инфекциях у детей. Вирусные гепатиты у детей.	2	1-2
	2	Этиология, эпидемиология, клиника, острых кишечных инфекций у детей. Особенности течения вирусных гепатитов у детей. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.		1-2
	<b>Практические занятия</b>		12	2-3
	1	Сестринский процесс при менингококковой инфекции у детей и полиомиелите.	6	
	2	Сестринский процесс при острых кишечных инфекциях и вирусных гепатитах у детей.	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Сестринский процесс при менингококковой инфекции у детей и полиомиелите. Сестринский процесс при острых кишечных инфекциях и вирусных гепатитах у детей.	2	
<b>Тема 1.3.</b> <b>Сестринское дело в хирургии</b>			214	
<b>Тема 1.3.1.</b> <b>Основы хирургической деятельности медицинской сестры</b>			59	

<b>Тема 1.3.1.1.</b> Этапы развития и становления хирургии	<b>Содержание</b>		<b>18</b>	
	1	История развития асептики и антисептики.	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Тема 1.3.1.2.</b> <b>Профилактика хирургической ВБИ.</b> Профилактика экзогенной инфекции.	2	Хирургическая инфекция и пути ее распространения. Профилактика экзогенной и эндогенной инфекции. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Современное понимание асептики. Методы стерилизации (паровой, воздушный, химический растворами и газами). Понятие о стерилизации гамма-лучами, ультрафиолетовым облучением, парами формалина, фильтрацией. Контроль стерильности.	<b>2</b>	<b>1</b>
	3	Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация хирургических инструментов, стеклянной и эмалированной посуды, резиновых изделий, щеток.		<b>2</b>
	4	Подготовка и укладка перевязочного материала, операционного белья и перчаток в бикс. Хирургическая дезинфекция рук различными способами (в растворе С-4, в растворе гибитана и др.). Хирургические манипуляции в асептических условиях (надевание стерильного халата и перчаток на себя и хирурга, накрытие стерильного стола в перевязочной, подача стерильных материалов и инструментов врачу, обработка операционного поля).		<b>2</b>
	<b>Тема 1.3.1.3.</b> Профилактика эндогенной инфекции	1	Виды антисептики (механическая, физическая, химическая, биологическая). Методы дренирования (пассивное, активное, проточно-промывное), виды дренажей. Основные группы антисептических и дезинфицирующих средств, способы их применения. Возможные осложнения при использовании различных видов антисептики и способы их профилактики. Участие хирургической медицинской сестры в проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий.	<b>2</b>
<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>	
1		Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции		<b>6</b>
<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>		
1		Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции	<b>2</b>	
<b>Тема 1.3.1.4.</b> Обезболивание.	<b>Содержание</b>		<b>6</b>	
	1	Понятие о боли и механизме ее возникновения. Изменения, возникающие в организме при боли.		<b>1</b>
	2	Понятие об общем обезболивании. Виды общего обезбоживания. Препараты,		<b>1-2</b>

		используемые для наркоза. Стадии наркоза. Участие среднего медицинского персонала при проведении современного общего обезболивания. Подготовка пациента к общему обезболиванию. Возможные осложнения, связанные с общим обезболиванием, их распознавание и профилактика.		
	3	Виды местной анестезии и участие медсестры в ее проведении. Препараты, используемые для местного обезболивания (новокаин, лидокаин, тримекаин, совкаин и др.). Особенности проведения некоторых видов местной анестезии. Новокаиновые блокады. Участие медицинской сестры в проведении местного обезболивания.	2	1
	4	Возможные осложнения, их распознавание при проведении местного обезболивания. Проблемы пациента при подготовке к местной анестезии и наркозу и при выходе пациента из состояния аналгезии. Премедикация: цели проведения, основные компоненты.		1-2
	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Обезболивание.	<b>3</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>1</b>	
	1	Обезболивание.	<b>1</b>	
<b>Тема 1.3.1.5.</b>	<b>Содержание</b>		<b>8</b>	
<b>Гемостаз.</b>	1	Определение кровотечения. Показатели адекватности кровообращения. Понятие об объеме циркулирующей крови и способах его определения.	2	1-2
Кровотечение. Причины.	2	Причины кровотечений (нарушение целостности сосудистой стенки, нарушение проницаемости сосудистой стенки; нарушение химизма крови). Классификация кровотечений (по источнику, по интенсивности, по характеру проявления, по отношению к внешней среде, по времени возникновения).		1-2
Классификация кровотечений.	3	Общие симптомы при значительной кровопотере. Местные симптомы кровотечений (легочное, желудочное, кишечное, в различные полости).		1-2
Местные и общие симптомы кровопотери.				
<b>Тема 1.3.1.6.</b>	1	Понятие о критериях и оценке кровопотери. Понятие о тактике оказания неотложной помощи и зависимости от массы кровопотери.	2	1-2
Критерии и оценка кровопотери.	2	Осложнения кровотечений (острое малокровие, геморрагический шок, воздушная эмболия, сдавление органов и тканей, коагулопатия). Методы временной остановки кровотечения (изменение положения тела, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности, наложение жгута или закрутки, пальцевое		1-2
Осложнения кровотечений. Методы временной и				

окончательной остановки кровотечений.		прижатие сосуда в ране и на протяжении, наложение кровоостанавливающего зажима, тугая тампонада раны, применение охлаждения). Методы окончательной остановки кровотечения (механические, физические, химические, биологические).		
	3	Определение вида кровотечения и подбор оптимального метода временной остановки. Определение по местным признакам источника кровотечения. Распознавание признаков геморрагического шока и оказание неотложной помощи. Лабораторные показатели при острой кровопотере. Правильная транспортировка пострадавшего с кровотечением и кровопотерей. Выявление и решение проблем пациента с кровотечением и кровопотерей.		<b>1-2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Гемостаз.	<b>3</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>1</b>	
	1	Гемостаз.	<b>1</b>	
<b>Тема 1.3.1.7. Основы трансфузиологии.</b> Понятие гемотрансфузии и трансфузиологии. Основные антигенные системы крови. Участие медсестры в операции гемотрансфузии.	<b>Содержание</b>		<b>9</b>	
	1	Понятие гемотрансфузии и трансфузиологии. Краткая история переливания крови. Значение инфузионно-трансфузионной терапии в современной хирургии.	<b>2</b>	<b>1</b>
	2	Группы крови, системы АВО и системы резус. Определение группы крови с помощью моноклональных антител (Цоликлонами анти-А, анти-В). Методы определения резус-фактора Rho(D) с помощью сывороток антирезус и с помощью Цоликлона анти-D супер.		<b>1-2</b>
	3	Понятие и показаниях и противопоказаниях к переливанию крови. Понятие о донорстве и донорах, принципах консервирования крови. Основные гемотрансфузионные среды. Понятие о действии перелитой крови на организм.		<b>1-2</b>
	4	Пути введения трансфузионных сред в организм (внутривенный, внутрикостный, внутриартериальный). Методы гемотрансфузии (гомологичная, аутологичная трансфузия). Критерии годности трансфузионных сред к переливанию, особенности хранения и транспортировки.		<b>1-2</b>

	5	Участие медицинской сестры в операции гемотрансфузии: подготовка пациента к гемотрансфузии, помощь врачу в проведении проб на совместимость крови донора и сыворотки реципиента, заполнение одноразовой системы для переливания крови и осуществление гемотрансфузии, наблюдение и уход за пациентом во время и после гемотрансфузии.		<b>1-2</b>
<b>Тема 1.3.1.8.</b> Посттрансфузионные реакции и осложнения. Компоненты и препараты крови. Кровезаменители.	<b>Содержание</b>		<b>7</b>	
	1	Посттрансфузионные реакции и осложнения (связанные с погрешностями в технике переливания, с переливанием несовместимой по системе АВО и резус-принадлежности крови, с переливанием недоброкачественной крови, с имплантацией инфекции от донора, с массивным переливанием крови и др.). Профилактика осложнений при гемотрансфузии.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Компоненты и препараты крови. Кровезаменители и гемокорректоры (гемодинамического действия, дезинтоксикаторы, для парентерального питания, регуляторы водносолевого обмена и КОС, переносчики газов крови, комплексного действия). Ведение документации при переливании крови и кровезаменителей.		<b>2</b>
	3	Профилактика профессиональных заражений при работе с кровью.		<b>2</b>
	4	Выявление и решение проблем пациента при гемотрансфузии.		
	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Основы трансфузиологии	<b>3</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Основы трансфузиологии	<b>2</b>	
	<b>Тема 1.3.1.9.</b> Десмургия.	<b>Содержание</b>		<b>3</b>
1	Десмургия в работе медицинского персонала Современные виды перевязочного материала. Понятие повязки и перевязки; основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели		<b>1-2</b>	



		иммобилизации).		
	2	Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Строение бинта и правила бинтования. Критерии правильности наложения повязки. Проблемы пациента, возникающие при наложении различных повязок.		<b>2</b>
	3	Наложение мягких повязок на любой участок тела: - косыночную (на голову, верхнюю конечность, молочную железу, живот, ягодицы) - пращевидную (на нос и подбородок, теменную, затылочную области) клеевые (лейкопластырные, клеоловые) - бинтовые (циркулярную, спиральную, ползучую, восьмиобразную, возвращающуюся) - на голову («чепец», крестообразную на затылок и шею, на глаза, "уздечку") на конечности (колосовидную на плечевой и тазобедренный суставы, Дезо, черепичную на локтевой и коленный суставы, типа «перчатка», «варежка» па кисть) на грудную клетку (спиральную, на молочные железы) на живот - на промежность (Т-образную). Правила наложения эластических бинтов и чулок на конечности.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Десмургия	<b>3</b>	
<b>Тема 1.3.1.10.</b> Оперативная хирургическая техника	<b>Содержание</b>		<b>3</b>	
	1	Современный хирургический инструментарий (в т.ч. для эндоскопических операций). Общая и специальная группы инструментов.		<b>1-2</b>
	2	Общий хирургический инструментарий: инструменты для разъединения тканей (скальпели, ножницы, пилы, ампутационные ножи и др.), инструменты для захвата тканей, зажимные (кровоостанавливающие зажимы Бильрота, Кохера, Холстеда, «москит», корнцанги, пинцеты, цапки и др.), инструменты для расширения ран и естественных отверстий (ранорасширители, зеркала, дилататоры и др.), вспомогательный инструментарий (зонды, лопатки), инструменты для соединения тканей (иглодержатели Гегара, хирургические иглы режущие, колющие, атравматические, пинцет и скобки Мишеля и др.).		<b>1-2</b>
	3	Стерилизация хирургического инструментария (сухим жаром, стерлянтами). Современный шовный и лигатурный материал: основные виды, способы стерилизации.		<b>1-2</b>

	4	Составление набора инструментов (для ПХО ран, для наложения и снятия швов, для трахеостомии, для пункции плевральной и брюшной полостей, для люмбальной пункции, для пункции мягких тканей, для венесекции, для скелетного вытяжения, для аппендэктомии).		<b>1</b>
	5	Способы подачи стерильных инструментов врачу. Сохранение стерильности хирургического инструментария. Техника снятия швов. Хранение и уход за хирургическим инструментарием.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Оперативная хирургическая техника	<b>3</b>	
<b>Тема 1.3.1.11.</b> Местная хирургическая патология и её лечение.	<b>Содержание</b>		<b>7</b>	
	1	Понятие о ранах. Классификация ран (по происхождению, по характеру ранящего предмета, по инфицированности, по отношению к полости, по наличию осложнений, по количеству). Клинические признаки раны. Понятие об операционной ране.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Возможные раневые осложнения.		<b>1-2</b>
	3	Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях (временная остановка кровотечения, закрытие раны асептической повязкой, создание физического покоя (иммобилизация)). Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений (нагноения, столбняка, бешенства). Экстренная профилактика столбняка.		<b>1-2</b>
	4	Участие медицинской сестры в лечении ран (работа в качестве перевязочной сестры, операционной сестры). Принципы первичной хирургической обработки раны. Виды швов, накладываемых на рану. Особенности ведения послеоперационных ран, возможные осложнения и меры профилактики.		<b>1-2</b>
	5	Принципы местного и общего лечения ран. «Классическое» лечение инфицированной раны в зависимости от фазы раневого процесса.		<b>1-2-2</b>
	6	Подача инструментов и перевязочного материала врачу. Техника инструментальной перевязки раны. Техника снятия швов с раны. Особенности работы медсестры перевязочного кабинета.		<b>1-2</b>
	7	Осуществление этапов сестринского процесса у пациентов с различными ранами.		<b>2</b>

	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Местная хирургическая патология и её лечение	<b>3</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Местная хирургическая патология и её лечение	<b>2</b>	
<b>Тема 1.3.2.</b> <b>Деятельность</b> <b>медицинской сестры на</b> <b>основных этапах</b> <b>лечения</b> <b>хирургического</b> <b>пациента</b>				
<b>Тема 1.3.2.1.</b> Хирургическая деятельность медицинской сестры в стационаре. Сестринский процесс в периоперативном периоде			<b>14</b>	
<b>Тема 1.3.2.1.1.</b> Сестринский процесс в предоперационном периоде.	<b>Содержание</b>		<b>14</b>	
	1	Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода: определение срочности операции, показания к операции, оценка функционального состояния органов и систем.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Порядок оформления документов для госпитализации Особенности обследования пациентов для оперативного вмешательства (планового, срочного, экстренного).		<b>1-2</b>
	3	Сестринский процесс при подготовке и проведении диагностических процедур пациенту и обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала. Правила выполнения основных лечебных процедур (уход за полостью рта, кожными покровами, промывание желудка, постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки, подкожные и внутримышечные инъекции и др.).		<b>2</b>
	4	Психологическая и соматическая подготовка пациента к операции. Непосредственная		<b>2</b>

		подготовка пациентов к плановой и экстренной операциям. Особенности предоперационной подготовки детей и лиц пожилого и старческого возраста. Режим больного после премедикации. Выполнение основных лечебных процедур в зависимости от характера операции и вида анестезии по назначению врача.		
	5	Выявление нарушений в состоянии больного. Выявление и решение проблем пациента, связанных с предстоящей операцией. Подготовка операционного поля.		2
	6	Проведение гигиенических процедур в день операции. Транспортировка пациента в операционную с учетом его состояния.		2
<b>Тема 1.3.2.1.2.</b> Сестринский процесс в интраоперационном периоде.	1	Понятие о видах хирургических операций (кровавые и бескровные, диагностические и лечебные, по срокам выполнения, по способу удаления патологического очага, по степени инфицированности и др.). Понятие о реконструктивных, восстановительных, пластических операциях. Понятие об эндоскопических операциях Основные этапы хирургической операции.	2	1
	2	Устройство, оснащение и режим работы операционного блока. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Рабочее место операционной медицинской сестры. Порядок работы операционной сестры.		1-2
	3	Проведение периода анестезии и операции (укладывание пациента на операционный стол, выполнение местного и общего обезболивания, обработка операционного поля, проведение основных этапов операции, наблюдение за пациентом во время операции, выведение пациента из наркоза). Работа операционной сестры во время операции.		1-2
	4	Обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала во время операции. Выявление и решение проблем пациента в интраоперационном периоде.		1-2
<b>Тема 1.3.2.1.3.</b> Сестринский процесс и в послеоперационном периоде.	1	Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них. Признаки гладкого (неосложненного) течения послеоперационного периода.	2	1
	2	Подготовка палаты и постели для больного после операции. Транспортировка пациента из операционной. Положение больного на кровати в зависимости от вида проведенной операции и метода обезболивания. Направленное наблюдение за пациентом.		2
	3	Сестринский процесс у пациента после операции: особенности сестринского обследования, оценка общего состояния пациента по клиническим признакам, режим питания, режим двигательной активности, определение состояния жизненно важных		1-2

		систем организма, профилактика послеоперационных осложнений, уход за послеоперационной раной, дренажами грудной и брюшной полости.		
	4	Методы профилактики застойных пневмоний. Выявление признаков и неотложная помощь при состояниях, угрожающих жизни пациента (обтурации, отеке гортани, отеке легких, остановке дыхания и сердца, кровотечении, тромбоэмболии). Выполнение основных лечебных процедур по уходу за пациентом (обработка полости рта и кожных покровов, определение частоты пульса и дыхания, измерение АД и температуры, учет водного баланса, введение газоотводной трубки, постановка лечебных и очистительных клизм).		2
	5	Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка результатов и коррекция ухода.		2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс периоперативном периоде.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринский процесс периоперативном периоде.	<b>2</b>	
<b>Тема 1.3.3. Сестринская помощь при отдельных видах хирургической патологии.</b>				
<b>Тема 1.3.3.1. Сестринская помощь при повреждениях.</b>	<b>Содержание</b>		<b>36</b>	
	1	Определение травмы. Понятие о травматизме, его видах. Профилактика травматизма. Система организации травматологической помощи в России.		<b>1</b>
Понятие о травме и травматизме. Организация	2	Виды травм, Понятие об изолированных, множественных, сочетанных, комбинированных травмах, политравме.		<b>1</b>

травматологической помощи в РФ. Методы исследования травматологических больных. Диагностика травматологических повреждений.	3	Основные методы исследования, ведущие клинические симптомы и их значение в оценке состояния пациента и в диагностике механических травм. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов с травмами.	2		
<b>Тема 1.3.3.2.</b> Сестринская помощь при закрытых травмах: ушибах, разрывах, растяжении, травматических вывихах и переломах конечностей.	1	Закрытые механические травмы (ушиб, растяжение, разрыв, сотрясение, вывих, перелом).	2		
	2	Первая медицинская помощь при закрытых механических травмах. Способы и средства транспортной иммобилизации.			
	3	Основные принципы транспортировки пострадавших с травмами. Подготовка транспортных шин для иммобилизации и выполнение ее при различных травмах. Выбор способа транспортировки, транспортировка в ЛПУ.			
<b>Тема 1.3.3.3.</b> Сестринская помощь при синдроме длительного раздавливания, травматическом шоке.	1	Понятие о травматическом шоке и синдроме длительного раздавливания.	2		
	2	Сестринская помощь при синдроме длительного раздавливания, травматическом шоке.			
<b>Тема 1.3.3.4.</b> Сестринская помощь при ожогах, холодовой травме и электротравме.	1	Термические поражения. Виды ожогов. Понятие ожоговой болезни. Электротравма. Виды холодовой травмы, факторы риска.	2		
	2	Основные методы исследования, ведущие клинические симптомы и их значение в оценке состояния пациента и в диагностике термических поражений.			
	3	Первая медицинская помощь при термических поражениях.			1
	4	Понятие о методах лечения пациентов с термическими поражениями.			1
<b>Тема 1.3.3.5.</b> Сестринская помощь при повреждениях	1	Понятие о черепно- мозговой травме и повреждениях головного мозга. современная классификация ЧМТ			
	2	Клиническая картина сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга			

череп и головного мозга.	3	Классификация переломов черепа.	2	1-2
	4	Клиническая картина перелома основания черепа и принципы лечения. Сестринская помощь после трепанации черепа		
	5	Основные формы нарушения сознания при ЧМТ		
	6	Первая доврачебная помощь и принципы лечения при ЧМТ.		
	7	Сестринская помощь при повреждениях черепа и головного мозга.		
<b>Тема 1.3.3.6.</b> Сестринская помощь при повреждениях позвоночника и таза.	1	Понятиях о повреждениях позвоночника и таза	2	1-2
	2	Современная классификация повреждений позвоночника и спинного мозга		
	3	Признаки повреждений позвоночника и спинного мозга и их осложнений		
	4	Признаки повреждений костей таза и их осложнений. Методы исследования позвоночника и спинного мозга.		
	5	Принципы лечения пациентов с повреждениями спинного мозга и костей таза. Оказание первой доврачебной помощи пострадавшим с повреждениями спинного мозга и костей таза.		
	6	Сестринская помощь пациентам после оперативной фиксации позвоночника и костей таза.		
<b>Тема 1.3.3.7.</b> Сестринская помощь при повреждениях грудной клетки и органов грудной полости.	1	Классификация повреждений грудной клетки и органов грудной полости	2	
	2	Признаки открытого и закрытого переломов ребер, первая помощь, принципы лечения		
	3	Признаки проникающего и непроникающего ранений грудной клетки и грудной полости, признаки ранения легкого, первая помощь, принципы лечения		
	4	Виды пневмоторокса, его признаки, первая помощь, принципы лечения		
	5	Сестринская помощь пациентам с травмой грудной клетки и органов грудной полости		
	6	Сестринская помощь пациентам после операции торакотомии		
		<b>Практические занятия</b>	18	2-3
1	Сестринская помощь пациентам при механических повреждениях (доклиническая практика)	6		

	2	Сестринская помощь пациентам при механических повреждениях (клиническая практика)	6	
	3	Сестринская помощь при термических поражениях .Электротравмы.	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>4</b>	
	1	Сестринская помощь при механических повреждениях	2	
	2	Сестринская помощь при термических повреждениях и электротравме.	2	
			<b>108</b>	
<b>Тема 1.3.3.8.</b> <b>Сестринская помощь при хирургической инфекции.</b> Понятие хирургической инфекции. Виды, возбудители хирургической инфекции, пути их распространения. Местная и общая реакция организма на инфекцию.	<b>Содержание</b>		<b>16</b>	
	1	Понятие хирургической инфекции. Виды хирургической инфекции (аэробная и анаэробная, острая и хроническая, специфическая и неспецифическая). Возбудители хирургической инфекции, пути их распространения. Местная и общая реакция организма на инфекцию.	2	<b>1</b>
<b>Тема 1.3.3.9.</b> Стадии течения гнойно-воспалительного процесса. Принципы местного и общего лечения воспалительного процесса.	1	Стадии течения гнойно-воспалительного процесса. Принципы местного и общего лечения воспалительного процесса.	2	<b>1-2</b>
<b>Тема 1.3.3.10.</b>	1	Отдельные виды гнойной инфекции (фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона,		<b>1-2</b>



Отдельные виды гнойной инфекции. Сепсис. Особенности течения анаэробной инфекции. Специфическая профилактика анаэробной инфекции.		мастит, панараций, рожистое воспаление, лимфангит, лимфаденит, гидраденит, остеомиелит). Сепсис – общая гнойная хирургическая инфекция. Особенности течения анаэробной инфекции (газовая гангрена, столбняк). Специфическая профилактика анаэробной инфекции.	2	1-2
	2	Участие медицинской сестры в проведении профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий у пациентов с хирургической инфекцией.		
<b>Тема 1.3.3.11.</b> Сестринский процесс у пациентов с отдельными видами острых гнойных заболеваний.	1	Сестринский процесс у пациентов с отдельными видами острых гнойных заболеваний. Первичная оценка, выявление и решение проблем пациентов с отдельными видами острых гнойных заболеваний, планирование сестринских вмешательств, оценка результатов и коррекция ухода.	2	1-2
	2	Участие медицинской сестры в проведении мероприятий по предупреждению распространения острой хирургической инфекции.		2
	3	Особенности работы отделений и палат гнойной хирургии.		2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при хирургической инфекции	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринская помощь при хирургической инфекции	<b>2</b>	
<b>Тема 1.3.3.12.</b> <b>Сестринская помощь при нарушении кровообращения в сосудах нижних конечностей.</b> Омертвление, виды. Основные признаки гангрены, пролежней, язв, свищей.	<b>Содержание</b>		<b>14</b>	
	1	Факторы, вызывающие омертвление (механические, термические, электрические, химические, циркуляторные, неврогенные, аллергические. Условия, влияющие на степень выраженности омертвления (анатомо-физиологические, наличие инфекции, особенности внешней среды).	2	1
	2	Виды омертвений (инфаркт, сухая и влажная гангрена, пролежни). Понятие о язвах и свищах. Основные признаки гангрены, пролежней, язв и свищей. Принципы лечения различных видов омертвений. Профилактика пролежней.		1
<b>Тема 1.3.3.13.</b>	1	Факторы риска, основные проявления острых и хронических нарушений кровообра-	2	1-2

Острые и хронические нарушения кровообращения нижних конечностей, основные проявления. Принципы оказания неотложной помощи при нарушениях кровообращения.		щения нижних конечностей. Понятие о специальных методах обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей. Принципы оказания неотложной помощи при нарушениях кровообращения. Участие медицинской сестры в подготовке и проведении профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий у пациентов с нарушениями кровообращения в нижних конечностях.		
	2	Сестринский процесс у пациентов с синдромом нарушения кровообращения. Особенности подготовки пациентов к операции, наблюдение и уход в послеоперационном периоде. Выявление и решение проблем пациентов с синдромом нарушения кровообращения.	2	1-2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при нарушении кровообращения в сосудах нижних конечностей	6	
<b>Тема 1.3.3.14.</b> Сестринский процесс у пациентов с синдромом нарушения кровообращения.	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринская помощь при нарушении кровообращения в сосудах нижних конечностей	2	
<b>Тема 1.3.3.15.</b> <b>Сестринская помощь при новообразованиях.</b> Понятие об опухоли и онкологии. Теории канцерогенеза. Факторы риска возникновения опухолей.	<b>Содержание</b>		<b>18</b>	
	1	Понятие об опухоли и онкологии. Теории канцерогенеза. Факторы риска возникновения опухолей. Понятие предраковых заболеваний. Участие медицинской сестры в профилактике опухолей.	2	1
<b>Тема 1.3.3.16.</b> Классификация опухолей. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Стадии развития	1	Классификация опухолей. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Стадии развития злокачественных опухолей.	2	1

злокачественных опухолей.				
<b>Тема 1.3.3.17.</b> Сестринский процесс у пациентов с опухолями.	1	Сестринский процесс у пациентов с опухолями различной локализации: ранние признаки опухолей, обследование пациентов и методика онкопрофосмотров, виды дополнительных методов исследования в онкологии и их значение в диагностике опухолей, выявление и решение проблем пациентов с опухолями.	2	1-2
<b>Тема 1.3.3.18.</b> Принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей.	1	Понятие о принципах лечения доброкачественных и злокачественных опухолей. Участие медицинской сестры в выявлении, лечении и профилактике осложнений, связанных с применением специальных методов лечения опухолей.	2	1
<b>Тема 1.3.3.19.</b> Система организации онкологической помощи в России. Особенности работы с онкологическими пациентами.	1	Система организации онкологической помощи в России. Особенности работы с онкологическими пациентами на дому, в диспансере, в стационаре. Участие медицинской сестры в диспансерном наблюдении и реабилитации онкологических пациентов. Психологические и этические аспекты деятельности медицинской сестры при уходе за онкологическими пациентами. Паллиативная помощь онкологическим больным (основные принципы, адекватная сестринская помощь при боли, интоксикации, нарушениях функций органов и систем, особенности ухода за стомированными пациентами).	2	1-2
	2	Обучение (консультирование) пациента (семьи) по вопросам самоухода (ухода). Особенности работы медицинской сестры хосписа.		1-2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринская помощь при новообразованиях	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринская помощь при новообразованиях	2	
<b>Тема 1.3.3.20.</b> <b>Синдром «острого живота».</b> Понятие «острый живот». Особенности исследования и неотложная помощь	<b>Содержание</b>		30	
	1	Понятие «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот» (воспалительные заболевания, перфорация полых органов, острая кишечная непроходимость, внутреннее кровотечение, закрытые и открытые повреждения органов брюшной полости).	2	1
	2	Особенности исследования пациента с подозрением на «острый живот». Тактика		1-2

пациентам с подозрением на «острый живот».		медицинской сестры при оказании неотложной помощи пациентам с подозрением на «острый живот».		
<b>Тема 1.3.3.21.</b> Сестринский процесс у пациентов с повреждениями живота.	1	Ведущие клинические симптомы при острой травме.	2	1
	2	Сестринский процесс в периоперативном периоде у пациентов и повреждениями органов брюшной полости: первичная оценка, предоперационная подготовка больного при экстренной и плановой операциях на органах брюшной полости, (наблюдение и уход за больными в послеоперационном периоде с учетом особенностей заболевания (диета, режим двигательной активности, уход за дренажами брюшной полости, назогастральным зондом, гастростомой, постановка клизм, уход за раной и др.), выявление решение проблем пациентов, оценка результатов сестринской помощи и коррекция ухода.		
<b>Тема 1.3.3.22.</b> Сестринский процесс у пациентов с воспалительными заболеваниями органов брюшной полости.	1	Ведущие клинические симптомы при воспалительных заболеваниях органов брюшной полости.	2	1-2
	2	Сестринский процесс в периоперативном периоде у пациентов с воспалительными заболеваниями органов брюшной полости: симптомы основных видов кишечной непроходимости и грыжах живота.		
<b>Тема 1.3.3.23.</b> Сестринский процесс у пациентов при кишечной непроходимости и грыжах живота.	1	Ведущие клинические симптомы основных видов кишечной непроходимости и грыж живота.	2	
	2	Сестринский процесс в периоперативном периоде у пациентов с основными видам и кишечной непроходимости и грыжами живота: симптомы основных видов кишечной непроходимости и грыжах живота.	2	
<b>Тема 1.3.3.24.</b> Сестринский процесс у пациентов с	1	Ведущие клинические симптомы осложнений язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки (гастроудоденальное кровотечение, перфоративная язва, стеноз привратника)	2	

осложнениями язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.	2	Сестринский процесс в периоперативном периоде у пациентов с осложнениями язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки: первичная оценка, предоперационная подготовка больного при экстренной и плановой операциях на органах брюшной полости, (наблюдение и уход за больными в послеоперационном периоде с учетом особенностей заболевания (диета, режим двигательной активности, уход за дренажами брюшной полости, назогастральным зондом, гастростомой, постановка клизм, уход за раной и др.), выявление решение проблем пациентов, оценка результатов сестринской помощи и коррекция ухода.			
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>	
	1	Синдром «острого живота». Хирургические заболевания брюшной стенки.	<b>6</b>		
	2	Сестринский процесс в периоперативном периоде у пациентов с острыми заболеваниями и повреждениями органов брюшной полости	<b>6</b>		
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>6</b>		
	1	Сестринский процесс у пациентов с повреждениями живота, воспалительными заболеваниями органов брюшной полости.	<b>2</b>		
	2	Сестринский процесс у пациентов при кишечной непроходимости и грыжах живота.	<b>2</b>		
	3	Сестринский процесс у пациентов с осложнениями язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.	<b>2</b>		
	<b>Тема 1.3.3.25.</b> <b>Сестринская помощь при повреждениях и заболеваниях прямой кишки.</b> Понятие о колопроктологии. Основные виды хирургической патологии прямой	<b>Содержание</b>		<b>16</b>	
		1	Понятие о колопроктологии. Основные виды хирургической патологии прямой кишки: повреждения, воспалительные заболевания, геморрой; выпадение прямой кишки, трещины, опухоли. Факторы риска в развитии заболеваний прямой кишки и меры их профилактики.	<b>2</b>	
<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>		
1		Сестринская помощь при повреждениях и заболеваниях прямой кишки		<b>6</b>	
<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	<b>1</b>		
1		Сестринская помощь при повреждениях и заболеваниях прямой кишки			

кишки. Факторы риска в развитии заболеваний прямой кишки и меры их профилактики.				
<b>Тема 1.3.3.26.</b> Основные методы исследования, ведущие клинические симптомы и их значение в оценке состояния пациента и в диагностике повреждений и заболеваний прямой кишки.	1	Основные методы исследования, ведущие клинические симптомы и их значение в оценке состояния пациента и в диагностике повреждений и заболеваний прямой кишки. Доврачебная помощь при травмах прямой кишки и промежности, выпадении слизистой прямой кишки, кровотечении, выпадении и ущемлении геморроидальных узлов. Участие медицинской сестры в профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях у пациентов с заболеваниями и повреждениями прямой кишки.	2	1
<b>Тема 1.3.3.27.</b> Сестринский процесс в периоперативном периоде у проктологических больных. Особенности послеоперационного ухода.	1	Сестринский процесс в периоперативном периоде у проктологических больных: первичная оценка, особенности подготовки к операциям на толстой и прямой кишке, особенности послеоперационного ухода, выявление и решение проблем пациентов. Особенности асептики и перевязочной техники в проктологии.	2	1-2
<b>Тема 1.3.3.28.</b> Участие медсестры в реабилитации пациентов с колостомой. Консультирование пациента (семьи) по уходу за колостомой.	1	Понятие об общественных организациях и движении стомированных пациентов. Понятие об особенностях работы медицинской сестры в кабинетах стоматерапии. Участие медицинской сестры в реабилитации пациентов с колостомой. Консультирование пациента (семьи) по уходу за колостомой, осуществление связи со специальными лечебными учреждениями и органами социальной защиты, психологическая поддержка и др.	2	1
<b>Тема 1.3.3.29.</b>	<b>Содержание</b>		<b>22</b>	

<b>Понятие об урологии. Основные виды патологической патологии, вызывающие нарушение мочеотделения.</b>	1	Понятие об урологии. Основные виды урологической патологии, вызывающие нарушение мочеотделения (пороки развития, повреждения, мочекаменная болезнь, воспалительные заболевания, опухоли и др.).	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Тема 1.3.3.30.</b> Основные методы исследования, ведущие клинические симптомы и их значение в оценке состояния пациента и диагностике урологических заболеваний.	1	Основные методы исследования, ведущие клинические симптомы и их значение в оценке состояния пациента и диагностике урологических заболеваний. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в урологии (травмах почек, мочевого пузыря, уретры и наружных половых органов, при почечной колике, при острой задержке мочи, при воспалительных заболеваниях мочевыводящих путей).	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Тема 1.3.3.31.</b> Участие медицинской сестры в профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях у пациентов с урологическими заболеваниями.	1	Участие медицинской сестры в профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях у пациентов с урологическими заболеваниями.	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Тема 1.3.3.32.</b> Сестринский процесс в периоперативном	1	Сестринский процесс в периоперативном периоде у урологических пациентов: первичная оценка, предоперационная подготовка больного при экстренной и плановой операциях, (наблюдение и уход за больными в послеоперационном периоде	<b>2</b>	<b>1-2</b>

периоде у урологических пациентов.		с учетом особенностей заболевания (диета, режим двигательной активности, уход за дренажами в мочевом пузыре, цистостомой, катетеризация мочевого пузыря, уход за раной и др.), выявление и решение проблем пациентов, оценка результатов сестринской помощи и коррекция ухода.		
		<b>Практические занятия</b>	<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1.	Сестринская помощь при синдроме нарушения мочеотделения.	<b>6</b>	
	2.	Сестринский процесс в периоперативном периоде у урологических пациентов	<b>6</b>	
		<b>Семинарское занятие</b>		
	1.	Сестринская помощь при синдроме нарушения мочеотделения	<b>2</b>	
<b>Тема 1.4. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии</b>			<b>58</b>	
<b>Тема 1.4.1. Введение</b>			<b>8</b>	
<b>Тема 1.4.1.1.</b>	<b>Содержание</b>		<b>8</b>	
Введение. История развития акушерства и гинекологии. Организация акушерско-гинекологической помощи в РФ. Методы исследования в акушерстве и гинекологии.	1	Акушерство и гинекология как две отрасли единой науки о физиологических и патологических процессах в репродуктивной системе организма женщины. Исторические аспекты развития акушерства и гинекологии. Вклад отечественных ученых в развитие акушерства и гинекологии.	<b>2</b>	<b>1</b>
	2	Принципы, цели и задачи акушерско-гинекологической службы. Основные законодательно-правовые документы об организации работы акушерско-гинекологических ЛПУ. Подразделения акушерско-гинекологической службы: женская консультация, акушерский и гинекологический стационар.		<b>1</b>
	3	Задачи сестринской службы, роль медицинской сестры в организации, обеспечении и соблюдении всех этапов оказания акушерско-гинекологической помощи здоровым беременным и беременным с осложнениями беременности, гинекологическим больным.		<b>2</b>
	4	Демографическая ситуация в России. Социально-экономические, правовые и медицинские мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья		<b>1</b>



		населения, профилактику аборт, рождение здоровых и желанных детей. Организация работы службы ПС в России и регионе.		
	5	Контрацепция как метод ПС и сохранения репродуктивного здоровья женщин в разные возрастные периоды. Методы контрацепции: хирургические, гормональные, внутриматочные, барьерные, естественные; их преимущества и недостатки.		2
	6	Деятельность медицинской сестры в улучшении и сохранении репродуктивного здоровья населения.		2
	7	Методы обследования беременной, роженицы, родильницы, гинекологической пациентки, их сущность и диагностическая значимость.		1-2
	8	Дополнительные методы исследования в акушерстве и гинекологии.		1
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Методы исследования в акушерстве	<b>6</b>	
<b>Тема 1.4.2.</b> <b>Сестринский процесс в акушерстве.</b>			<b>22</b>	
<b>Тема 1.4.2.1.</b> Сестринский процесс при нормальном и патологическом течении беременности. Аntenатальная охрана плода.	<b>Содержание</b>		<b>10</b>	
	1	Нормальное и патологическое течение беременности. Факторы, оказывающие отрицательное воздействие на развитие плода. Гигиена и питание беременной в норме и при патологии.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Задачи медицинской сестры при наблюдении и уходе за беременной. Консультирование беременной и ее родственников по предупреждению осложнений беременности и антенатальной охране плода.		<b>1-2</b>
<b>Тема 1.4.2.2.</b> Сестринский процесс при Осложнения беременности	1	Осложнения беременности: гестозы, невынашивание, внематочная беременность, предлежание плаценты, ПОНРП. Причины возникновения, основные клинические симптомы.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Принципы диагностики и лечения. Оказание первой медицинской помощи при эклампсии и кровотечении.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при нормальном и патологическом течении беременности. Антенатальная охрана плода.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.4.2.3.</b>	<b>Содержание</b>		<b>12</b>	

Сестринский процесс при нормальном и патологическом течении родов.	1	Нормальное и патологическое течение родов. Возможные способы родоразрешения в акушерстве. Методы обезболивания родов.	2	1-2
	2	Патологические роды. Осложнения родов: несвоевременное излитие околоплодных вод, слабость родовой деятельности, клинически узкий таз, кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периоде. Причины возникновения, основные клинические симптомы, принципы диагностики, лечения.		1
<b>Тема 1.4.2.4.</b> Сестринский процесс при нормальном и патологическом течении послеродового периода.	1	Нормальное и патологическое течение послеродового периода. Осложнения послеродового периода: гнойно-септические заболевания. Причины возникновения, основные клинические симптомы, принципы диагностики, лечения.	2	1-2
	2	Роль медицинской сестры при наблюдении и уходе за роженицей. Задачи медицинской сестры при наблюдении и уходе за родильницей, гигиенические требования к режиму и питанию родильницы. Обеспечение инфекционной безопасности пациентки и персонала.		2-3
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Сестринский процесс при нормальном и патологическом течении родов и послеродового периода.	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринский процесс в акушерстве	2	
<b>Тема .1.4.3.</b> <b>Сестринский процесс в гинекологии.</b>			28	
<b>Тема 1.4.3.1.</b> Сестринский процесс при воспалительных заболеваниях женских половых органов.	<b>Содержание</b>		16	
	1	Причины, способствующие факторы, классификация ВЗ ЖПО. Проблемы женщин, страдающих ВЗ ЖПО.	2	1-2
	2	Особенности проявления наиболее распространенных воспалительных заболеваний ЖПО: вульвита, бартолинита, вагинита, эндоцервицита, истинной эрозии шейки матки, эндометрита..		1-2
<b>Тема 1.4.3.2.</b> Сестринский процесс диагностики и лечения воспалительных	1	Специфические воспалительные заболевания ЖПО. Принципы диагностики, лечения воспалительных заболеваний гениталий	2	2-3
	2	Обязанности медицинской сестры при подготовке и проведении лечебно-диагностических мероприятий в гинекологическом стационаре и женской		

заболеваниях женских половых органов.		консультации.		
	3	Принципы реабилитации и диспансерного наблюдения за пациентками.		2
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Методы исследования в гинекологии	<b>6</b>	
	2	Сестринский процесс при воспалительных заболеваниях женских половых органов.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.4.3.3.</b> Сестринский процесс при предопухолевых заболеваниях женских половых органов и доброкачественных опухолях женских половых органов.	<b>Содержание</b>			
	1	Факторы риска возникновения онкологических заболеваний. Причины, особенности проявления наиболее распространенных предопухолевых заболеваний гениталий (эрозия шейки матки, полипы, дисплазия шейки матки); доброкачественных опухолей ЖПО (миома матки, кисты и кистомы яичников); злокачественных опухолей ЖПО (рак шейки матки, рак тела матки, рак яичников).	<b>2</b>	<b>1-2</b>
2	Принципы диагностики и лечения опухолей ЖПО. Обязанности медицинской сестры при подготовке и проведении лечебно-диагностических мероприятий в гинекологическом стационаре, при подготовке больных к гинекологической операции.	<b>1-2</b>		
<b>Тема 1.4.3.4.</b> Сестринский процесс при злокачественных опухолях женских половых органов.	1	Злокачественных опухолей ЖПО (рак шейки матки, рак тела матки, рак яичников).	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Принципы диагностики и лечения опухолей ЖПО. Обязанности медицинской сестры при подготовке и проведении лечебно-диагностических мероприятий в гинекологическом стационаре, при подготовке больных к гинекологической операции.		
	3	Уход за больными с онкологическими заболеваниями. Принципы реабилитации и диспансерного наблюдения за пациентами.		
	4	Роль медицинской сестры в раннем выявлении предопухолевых и опухолевых заболеваний гениталий.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при доброкачественных опухолях женских половых органов	<b>3</b>	
	2	Сестринский процесс при злокачественных опухолях женских половых органов	<b>3</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринский процесс в гинекологии	<b>2</b>	

<b>Тема 1.5.</b> <b>Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией</b>		<b>118</b>	
<b>Тема 1.5.1.</b> <b>Общая инфектология</b>		<b>28</b>	
<b>Тема 1.5.1.1.</b> Общая патология инфекционных болезней.	<b>Содержание</b>	<b>28</b>	
	1 Общие сведения об эпидемиологии, эпидемиологическом процессе и его звеньях. Определение эпидемического процесса. Понятие об инфекционном процессе и инфекционных болезнях.	<b>2</b>	<b>1</b>
	2 Формы инфекционного процесса. Понятие о суперинфекции, дисбактериозе.		
<b>Тема 1.5.1.3.</b> Понятие об иммунитете. Профилактика инфекционных болезней мероприятий.	<b>Содержание</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
	1 Понятие об источнике инфекции, механизме и путях передачи инфекции. Классификации инфекционных болезней. Факторы передачи инфекции. Восприимчивость и иммунитет. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы. Организационная структура системы противоэпидемической защиты.		<b>1</b>
	1 Система регистрации инфекционных больных. Эпидемиологический надзор. Дезинфекционное дело: дезинфекция, стерилизация, дезинсекция, дератизация. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.	<b>2</b>	<b>1</b>
	2 Противоэпидемический режим в инфекционных стационарах (отделениях). Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников. Понятие о госпитальной инфекции.		<b>1</b>
	3 Профилактика внутрибольничных инфекций в инфекционных отделениях и больницах.		<b>1</b>
	<b>Практические занятия</b>	<b>20</b>	<b>2-3</b>
	1 Общая патология инфекционных болезней. Диагностика. принципы лечения.	<b>4</b>	
	2 Система регистрации инфекционных больных. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.	<b>4</b>	

	3.	Противоэпидемический режим в инфекционных стационарах (отделениях). Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников. Понятие о госпитальной инфекции.	6	
	4.	Профилактика внутрибольничных инфекций в инфекционных отделениях и больницах.	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Общая патология инфекционных болезней.	2	
<b>Тема 1.5.2. Частная инфектология</b>			<b>90</b>	
<b>Тема 1.5.2.1. Кишечные инфекции. Брюшной тиф.</b>	<b>Содержание</b>		<b>12</b>	
	1	Эпидемиологические особенности брюшного тифа Основные клинические синдромы при брюшном тифе Методы лабораторной диагностики кишечных инфекций		<b>1-2</b>
	2	Профилактические и противоэпидемические мероприятия при брюшном тифе	2	
<b>Тема 1.5.2.2. Сальмонеллез.</b>	1	Сальмонеллез.		
	2	Этиология, эпидемиология сальмонеллёза.	2	
<b>Тема 1.5.2.3. ПТИ, ботулизм</b>	1	ПТИ, ботулизм. Этиология, эпидемиология. ПТИ, ботулизма.	2	<b>1-2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Брюшной тиф. Сальмонеллез, ПТИ, ботулизм	6	
<b>Тема 1.5.2.4. Дизентерия, амебиаз.</b>	<b>Содержание</b>		<b>14</b>	
	1	Дизентерия, амебиаз. Эпидемиологические особенности данных кишечных инфекций Профилактические и противоэпидемические мероприятия при кишечных инфекциях Эпидемиология. Клинические признаки дизентерии. Колитический синдром. Осложнения. Особенности клинического течения, ведущие синдромы.	2	<b>1</b>
	2	Принципы лечения острых кишечных инфекций. Диспансеризация. Мероприятия в очаге. Профилактика внутрибольничного распространения кишечных инфекций, профессионального заражения персонала острыми кишечными инфекциями.		<b>1</b>

<b>Тема 1.5.2.4.</b> Холера.	1	Холера Эпидемиологические особенности особо опасных инфекций (ООИ) Основные клинические синдромы при холере Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очаге ООИ Меры профилактики профессионального заражения медперсонала	2	1
	2	Особо опасные инфекции. Классификация ВОЗ. источник инфекции, пути и факторы передачи. Клинические проявления, возможные осложнения.		1
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Дизентерия, амебиаз. Холера. Сестринский процесс и мероприятия в очаге.	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		4	
	1	Сестринский процесс при брюшной тифе. Сальмонеллезе, ПТИ, ботулизме	2	
	2	Сестринский процесс при дизентерии, амебиазе. Холере.	2	
<b>Тема 1.5.2.5.</b> Вирусные гепатиты А и Е.	<b>Содержание</b>		30	
	1	Вирусные гепатиты Эпидемиологические особенности вирусных гепатитов А и Е с фекально-оральным механизмом передачи	2	1
<b>Тема 1.5.2.5.</b> Вирусные гепатиты В, С, D, F, G	1	Эпидемиологические особенности вирусных гепатитов В, С, D, F, G с парентеральным путем передачи Основные клинические синдромы при вирусных гепатитах	2	
	2	Профилактические и противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах Риск и меры профилактики профессионального заражения медперсонала вирусными гепатитами		1-2
<b>Тема 1.5.2.6.</b> Грипп ОРВИ.	1	Грипп. ОРВИ Эпидемиологические особенности ОРВИ и гриппа, свойства возбудителей Основные клинические синдромы при гриппе и ОРВИ, признаки осложнений	2	1-2
<b>Тема 1.5.2.7.</b>	1	Бруцеллёз, лептоспироз.	2	1-2

Бруцеллёз, лептоспироз.		Основные вопросы этиологии, эпидемиологии зоонозных инфекций. Основные физические проблемы больных при бруцеллезе		
<b>Тема 1.5.2.8.</b> ВИЧ-инфекция. СПИД.	1	Основные свойства и устойчивость ВИЧ во внешней среде эпидемиологические особенности ВИЧ-инфекции периоды течения ВИЧ-инфекции основные клинические симптомы при развитии СПИДа вертикальной передачи ВИЧ от матери к ребенку	2	1-2
	2	профилактические и противоэпидемические мероприятия в разные периоды ВИЧ-инфекции меры профилактики в случае аварийных ситуаций при работе с биологическими жидкостями		1-2
	<b>Практические занятия</b>		<b>18</b>	<b>2-3</b>
	1	Вирусные гепатиты. Сестринский процесс. Мероприятия в очаге.	<b>6</b>	
	2	Бруцеллёз, лептоспироз, грипп. ОРВИ. Дифтерия. Сестринский процесс. Мероприятия в очаге.	<b>6</b>	
	3	ВИЧ-инфекция. СПИД. Сестринский процесс. Мероприятия в очаге.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Вирусные гепатиты. Бруцеллёз, лептоспироз, грипп. ОРВИ. Дифтерия. ВИЧ-инфекция.	<b>2</b>	
<b>Тема 1.5.2.9.</b> Сыпной тиф, малярия.	<b>Содержание</b>		<b>10</b>	
	1	Сыпной тиф, малярия Эпидемиологические особенности заболеваний: малярия, сыпной тиф Характерные симптомы и основные клинические синдромы при малярии, сыпном тифе Меры профилактики малярии, сыпного тифа Тактику медсестры при выявлении у пациента педикулёза. Лабораторная диагностика	2	1
	2	Основные принципы лечения. Правила взятия крови и приготовления мазка и «толстой капли» для выявления плазмодиев. Принципы лечения и ухода. Профилактика и меры борьбы с инфекцией.		1

<b>Тема 1.5.2.10.</b> Клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз.	1	Клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз. Понятие о трансмиссивных заболеваниях. Актуальность проблемы. Этиология, эпидемиология заболеваний. Социально-эпидемиологическое значение клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза. Основные клинические проявления клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза. Местные изменения на коже при клещевом боррелиозе. Возможные осложнения ( при клещевом энцефалите: параличи, отек мозга).	<b>2</b>	<b>1</b>
	2	Лабораторная диагностика ( РСК, РПГА, реакция нейтрализации, реакция агглютинации). Основные принципы лечения. Противоэпидемическая работа в очагах. Профилактика трансмиссивных инфекций (вакцино- и серопротекция клещевого энцефалита). Методика удаления клещей. Истребление мелких грызунов.		<b>1</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сыпной тиф, малярия .Клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз. Сестринский процесс. Мероприятия в очаге.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.5.2.11.</b> Чума и туляремия.	<b>Содержание</b>		<b>11</b>	
	1	Чума и туляремия Основные вопросы этиологии, эпидемиологии чумы и туляремии. Принципы профилактики чумы, туляремии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Экстренная профилактика.	<b>3</b>	<b>1-2</b>
	2	Чума. Этиология. Эпидемиология. Клинические проявления. Профилактика. Мероприятия по недопущению заноса чумы. Туляремия. Этиология. Особенности эпидемиологии, группы риска заражения. Основные клинические проявления.		<b>1-2</b>
<b>Тема 1.5.2.12.</b> Сибирская язва, бешенство и рожа.	1	Сибирская язва, бешенство и рожа Карантинные мероприятия как мера по предупреждению распространения сибирской язвы, бешенства, рожи. Эпидемиологические особенности; основные клинические синдромы при сибирской язве, бешенстве, роже; методы лабораторной диагностики сибирской язвы, бешенства, рожи.		<b>1-2</b>
	2	основные направления лечебных мероприятий при сибирской язве, как при ООИ. особенности ухода за больными с бешенством.		<b>1-2</b>



	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Чума и туляремия. Сибирская язва, бешенство и рожа. Сестринский процесс. Мероприятия в очаге.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сыпной тиф, малярия. Клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз.	<b>2</b>	
	2	Чума и туляремия. Сибирская язва, бешенство и рожа		
<b>Тема 1.5.2.13.</b> Общие вопросы фтизиатрии.	<b>Содержание</b>		<b>20</b>	
	1	Определение, этиология, эпидемиология, патогенез туберкулёза.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Проблемы пациентов		<b>1-2</b>
	3	Классификация туберкулёза органов дыхания.		
	4	Клинические проявления туберкулёза внелёгочной локализации.		
<b>Тема 1.5.2.14.</b> Клинические симптомы туберкулёзной интоксикации у детей и подростков.	1	Клинические симптомы туберкулёзной интоксикации у детей и подростков.	<b>2</b>	
	2	Потенциальные проблемы пациентов, роль медицинской сестры в их профилактике		<b>1-2</b>
	3	Лечение туберкулёза.		
	4	Профилактика туберкулёза.		
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Определение, этиология, эпидемиология, патогенез туберкулёза. Сестринская помощь при туберкулёзе органов дыхания.	<b>6</b>	
	2	Сестринская помощь при туберкулёзе вне легочной локализации. Профилактика туберкулёза.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>4</b>	
	1	Сестринский процесс во фтизиатрии	<b>2</b>	
	2	Диф. зачёт по инфекционным заболеваниям	<b>2</b>	
<b>Тема 1.6.</b> <b>Сестринское дело в неврологии, психиатрии с курсом</b>			<b>74</b>	

<b>наркологии</b>			
<b>Тема 1.6.1.</b>			
<b>Тема 1.6.1.1.</b> Основные симптомы неврологических расстройств и методы обследования неврологических больных.	<b>Содержание</b>		<b>2</b>
	1	Строение функции ЦНС и ПНС. Общая симптоматология нервных болезней. Характеристика двигательных нарушений. Понятие о параличах.	<b>2</b>
	2	Патология чувствительности. Симптомы поражения черепных нервов. Вегетативные расстройства. Тазовые расстройства.	<b>2</b>
<b>Тема 1.6.2.</b>		<b>8</b>	
<b>Тема 1.6.2.1.</b> Сестринская помощь при заболеваниях периферической нервной системы.	<b>Содержание</b>		<b>2</b>
	1	Основные симптомы болезней ПНС. Понятие о неврите, невралгии, радикулите, полирадикулоневрите. Причины, основные клинические проявления, лечение, профилактика. Сестринское вмешательство при поражении корешков спинного мозга и периферических нервов.	<b>2</b>
	2	Причины остеохондроза, клиника, лечение, уход и профилактика. Частота заболеваний ПНС, причины, провоцирующие факторы.	<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>
	1	Методы обследования неврологических больных. Сестринская помощь при заболеваниях периферической нервной системы.	<b>6</b>
<b>Тема 1.6.2.2.</b> Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях нервной системы и сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга	<b>Содержание</b>		<b>10</b>
	1	Краткие сведения о характере поражения оболочек мозга и вещества мозга. Понятие о первичных и вторичных инфекциях. Причины возникновения. Основные клинические проявления менингитов, энцефалитов, арахноидита, миелита, полиомиелита. Симптоматическая эпилепсия.	<b>2</b>
	2	Сестринское вмешательство при первичных и вторичных менингитах и энцефалитах.	<b>2</b>
	3	Причины, вызывающие НМК, предрасполагающие факторы. Механизм острого нарушения мозгового кровообращения. Клинические проявления ПНМК, геморрагического ишемического инсультов, субарахноидального кровоизлияния	<b>2</b>
	4	Сестринское вмешательство при острых нарушениях мозгового кровоизлияния.	<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>

	1	Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях нервной системы. Сестринская помощь при сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринская помощь при заболеваниях периферической нервной системы, инфекционных заболеваниях нервной системы и сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга	<b>2</b>	
<b>Тема 1.6.2.3.</b> Сестринская помощь при травмах головного мозга и объемных заболеваниях	<b>Содержание</b>			
	1	Причины роста травматизма. Основные понятия об открытых и закрытых черепно-мозговых травмах. Понятие о сотрясении, сдавлении, ушибе головного и спинного мозга. Признаки переломов свода и основания черепа. Основные симптомы течения, осложнения черепно-мозговых и спинальных травм. Основные принципы противошоковой терапии и транспортировки больных с различными видами травм нервной системы. Роль медсестры при проведении реанимационных мероприятий. Травматическая кома	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Особенности течения травм у детей. Ранние осложнения травм (травматический делирий, гнойный менингит и др.). Поздние осложнения (двигательные, речевые, психо-эмоциональные).		<b>2</b>
<b>Тема 1.6.2.4</b> Сестринская помощь при наследственно-дегенеративных заболеваниях, заболеваниях вегетативной нервной системы	1	Краткие сведения о наследственности и наследственно-дегенеративных нервно-мышечных заболеваниях: болезни Дюшена, спинальной амиотрофии Верднига-Гофмана. Основные принципы диагностики, лечения, ухода. Роль генетической консультации в профилактике нервно-мышечной наследственной патологии.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Основные функции вегетативной нервной системы. Причины поражения вегетативной нервной системы (инфекции, травмы, аллергический компонент, психо-эмоциональный фактор, гормональный дисбаланс). Отек Квинке, мигрень, нейрциркулярная дистония, диэнцефальный синдром. Основные клинические проявления, принципы лечения и ухода. Помощь при диэнцефальном кризе		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при травмах головного мозга и объемных заболеваниях.	<b>6</b>	
	2	Сестринская помощь при наследственно-дегенеративных заболеваниях, заболеваниях вегетативной нервной системы и интоксикационных поражениях нервной системы.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	

	1	Сестринская помощь при травмах головного мозга и объемных заболеваниях. Сестринская помощь при наследственно-дегенеративных заболеваниях, заболеваниях вегетативной нервной системы	2	
<b>Тема 1.6.3.</b>				
<b>Тема 1.6.3.1.</b> Введение. Краткий исторический обзор. Этика и деонтология в психиатрии. Основные психопатологические синдромы. Диагностика, клиника, принципы лечения.	<b>Содержание</b>		<b>10</b>	
	1	Определение психиатрии как медицинской дисциплины. Предмет и задачи психиатрии как науки. Заслуги отечественных ученых в изучении психических болезней (В.М. Бехтерев, В.П. Осипов, В.П. Сербский, С.С. Корсаков, П.Б. Ганнушкин, Н.Н. Баженов и др.). . Основные разделы современной психиатрии. Три исторических этапа совершенствования роли медсестер психиатрической помощи: опекунская роль; роль зависимого исполнителя назначений врача; роль независимого специалиста, действующего в рамках профессиональной компетенции сестринского дела. Психотерапевтическая функция медсестры психиатрической помощи; создание и поддержание терапевтической среды психиатрического стационара; деятельность медсестры, выполняемая при поддержке другого медперсонала. Коммуникативные навыки в практике работы медсестры.	2	2
	2	Профилактическое направление современной психиатрии. Роль медсестры в системе психиатрической помощи и особенности ее работы в различных психиатрических учреждениях. Краткая характеристика пяти этапов сестринского процесса, применительно к психиатрии. Наиболее часто встречающиеся сестринские диагнозы в психиатрии; понятие PES – формата сестринского диагноза. Место сестринского диагноза в организации лечебно-диагностического процесса. Организация психиатрической помощи; основные цели (ст. 1 «Психиатрическая помощь и принципы ее оказания» Закона РФ “ О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании”).		2
	3	Классификация психических заболеваний (3 основные группы: психозы, пограничные психические заболевания, задержка психического развития). Понятие о позитивных (продуктивных) синдромах. Характеристика психотического, непсихотического и дефицитарного уровней расстройств психической деятельности. Расстройства мышления: по темпу, стройности, продуктивности и целенаправленности. Бред, его виды. Сверхценные идеи и навязчивые состояния. Нарушения восприятия: иллюзии, истинные и псевдогаллюцинации. Нарушения		2

		ощущений: гиперестезия, гипостезия, анестезия, сенестопатии.		
	4	Патология эмоциональной деятельности: эйфория, депрессия, тревога, аффект, патологический аффект, эмоциональная тупость, апатия. Двигательно-волевые (поведенческие) расстройства: двигательное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, кататоническое, психогенное), кататонический ступор. Расстройства влечений (клептомания, дромомания, пиромания, группа сексуальных парафилий). Расстройства сознания и самосознания. Краткая история развития учения о шизофрении.		2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс в психиатрии. Основные психопатологические синдромы.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.6.3.2.</b> Шизофрения, биполярное расстройство. Клиника, особенности СП..	<b>Содержание</b>		<b>12</b>	
	1	Краткая история развития учения о шизофрении. Клиническая картина шизофрении; диагностические критерии. Типы течения и клинические формы заболевания. Понятие о дефекте и исходных состояниях. Типы ремиссий и исходов заболевания. Клиническая картина биполярного расстройства; диагностические критерии. Маниакальное состояние. Депрессивное состояние. СП и основные сестринские диагнозы при шизофрении, биполярном расстройстве. «Международная статистическая классификация болезней и связанных со здоровьем проблем» 10-й пересмотр (МКБ – 10). Пятая глава МКБ – 10 «Психические и поведенческие расстройства». Общие положения.	2	2
	2	Понятие психического здоровья. Понятие «госпитализма». Принципы системы реабилитации психических больных. Этапы реабилитации в психиатрии: восстановительная терапия; реадaptация; реабилитация в собственном смысле этого слова.		2
<b>Тема 1.6.3.3.</b> Понятие о негативных (дефицитарные) психопатологических синдромов	1	Понятие о негативных (дефицитарных) психопатологических синдромах. Патология внимания и нарушения памяти. Антеро- и ретроградная амнезия, синдром Корсакова. Конфабуляции и псевдореминесценции. Расстройства интеллекта: слабоумие (врожденное и приобретенное).	2	2
	2	Церебральный атеросклероз. Факторы, способствующие его развитию. Нарушение психики на разных этапах болезненного процесса. Особенности ухода. Изменение психики при гипертонической болезни, инсультах и тромбозах сосудов головного мозга. Уход за больными. Эмоциональная лабильность и аффективность больных с		2

		сосудистыми поражениями головного мозга. Клиника, течение, прогноз, проблемы пациентов с пресенильными и сенильными психозами, инволюционной депрессией, параноидом, сосудистой деменцией, сенильная деменцией, болезнью Альцгеймера. Особенности СП при болезни Альцгеймера.		
<b>Тема 1.6.3.4.</b> Понятие о невротических расстройствах (неврозы). Психотропные средства.	1	Невротические расстройства (неврозы); общая характеристика этой группы расстройств. Понятие психической травмы. Клинические проявления обсессивно-фобических расстройств, конверсионного невроза (истерии), астенического невроза (неврастении). Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР); этиология, клиническая картина. Проблемы пациентов и особенности СП при астеническом неврозе и ПТСР.	2	3
	2	Психотропные средства: антипсихотические нейролептики, анксиолитики и транквилизаторы, антидепрессанты, тимостабилизаторы, психостимуляторы и ноотропы. Общая характеристика групп. Наиболее часто используемые препараты. Показания, противопоказания, побочные эффекты психотропных средств. Сестринский уход при возникновении побочных действий лекарственных препаратов для терапии тревожных расстройств, депрессий, психотических расстройств. Обучение больного и членов его семьи в связи с лечением анксиолитиками и другими препаратами, снижающими тревожность, антидепрессантами, нейролептиками. Психотерапия. Основные направления, современные тенденции.		3
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Шизофрения, биполярное расстройство. Клиника, особенности СП. Понятие психического здоровья, профилактики психических расстройств. Негативные (дефицитарные) психопатологические синдромы. Невротические расстройства (неврозы). Особенности сестринского процесса при болезни Альцгеймера.	6	
<b>Тема 1.6.3.5.</b> Клиническая характеристика основных групп психоактивных и наркотических веществ.	<b>Содержание</b>		16	
	1	Медико-социальные проблемы алкоголизма и наркомании. Алкогольное опьянение: простое опьянение, патологическое опьянение. Стадии алкоголизма. Корсаковский психоз. Методы экспертизы опьянения. Лечение и реабилитация при алкоголизме. Определение наркомании, наркотического средства, психоактивных препаратов. Понятия «абстиненция», «толерантность», «физическая и психическая зависимость». Симптомы психических расстройств, связанных с хроническим употреблением наркотических веществ. Лечение и реабилитация наркоманов. Организация	2	3

		наркологической помощи в Российской Федерации. Основные положения Закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01. 1998 г. Устройство и организация работы наркологического диспансера. Организация работы медперсонала.		
	2	Особенности сестринского процесса в наркологии. Сестринские проблемы и сестринские вмешательства при алкоголизме и наркомании. Работа с родственниками больных. Принципы профилактики аддиктивных расстройств и роль среднего медперсонала в ее осуществлении.		3
	3	Современная классификация наркотических и психоактивных веществ. Клинико-фармакологическая характеристика кокаина, марихуаны, опиатов, седативно-снотворных и анксиолитических средств, галлюциногенов и фенциклидина, стимулирующих средств и ингалянтов. Дезинтоксикационная терапия: показания, проведение, методы купирования психомоторного возбуждения (выявление предвестников, фиксация пациентов физическими методами, лекарственная терапия).		3
	<b>Практические занятия</b>		<b>12</b>	<b>2-3</b>
	1	Церебральный атеросклероз. Клиника. Особенности сестринской помощи. Изменения психики при гипертонической болезни, инсультах и тромбозах сосудов головного мозга. Уход за больными.	<b>6</b>	
	2	Сестринские проблемы и сестринские вмешательства при алкоголизме и наркомании. Особенности сестринского процесса.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринский процесс в психиатрии. Особенности сестринского процесса в наркологии.	<b>2</b>	
<b>Тема 1.7.</b>				
<b>Тема 1.7.1. Сестринское дело в дерматовенерологии</b>			<b>48</b>	
<b>Тема 1.7.1.1. Общие вопросы этиологии и патогенеза</b>				

<b>заболеваний кожи</b>			
<b>Тема 1.7.1.1.1.</b> Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний кожи. Основы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Организация сестринского процесса в дерматовенерологии.	<b>Содержание</b>		<b>6</b>
	1	Дерматовенерология как самостоятельная клиническая дисциплина, ее содержание, задачи и методы	<b>1</b>
	2	Общие сведения о коже (анатомия, физиология). Особенности кожи и слизистых в разные возрастные периоды жизни.	<b>1</b>
	3	Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний кожи. Роль экзо- и эндогенных факторов.	<b>1</b>
	4	Вопросы биомедицинской этики в дерматовенерологии	<b>2</b>
	5	Субъективные и объективные симптомы болезней кожи.	<b>1-2</b>
	6	Первичные и вторичные морфологические элементы кожной сыпи.	<b>1</b>
	7	Лабораторная диагностика (общие и специальные методы исследования). Люминесцентная диагностика.	<b>1</b>
	8	Принципы наружной терапии болезней кожи.	<b>1</b>
	9	Понятие о резорбтивном эффекте	<b>1</b>
	10	Глюкокортикостероиды в дерматологической практике.	<b>1</b>
	11	Лекарственные формы для наружного применения. Их определение, характер и механизм действия, показания и противопоказания.	<b>1</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>4</b>
1	Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний кожи. Основы диагностики. Принципы общей и местной терапии. Организация сестринского процесса в дерматовенерологии	<b>4</b>	
<b>Тема 1.7.1.2.</b> <b>Сестринский процесс при болезнях кожи с мультифакториальной, аллергической, аутоиммунной, гнойничковой и паразитарной этиологией.</b>			



<b>Тема 1.7.1.2.1.</b> Сестринский процесс при аллергических заболеваниях кожи	<b>Содержание</b>		<b>12</b>	
	1	Дерматиты (определение, этиология, классификация, клинические разновидности, лечение, профилактика, особенности ухода за больными). Понятие о сенсibilизации и аллергии в дерматовенерологии.	<b>2</b>	<b>1</b>
	2	Токсидермии (общая характеристика, этиология, патогенез, клинические разновидности, общая симптоматика, принципы диагностики и лечения).		<b>1</b>
	3	Профдерматозы (факторы риска, общая патология, этиологическая классификация, клинические формы, профессиональные примеры, принципы лечения, профилактики и диспансеризации).		<b>1</b>
	4	Экзема (этиопатогенез, классификация, клиническая картина, принципы общей и местной терапии).		<b>1</b>
	5	Атопический дерматит (понятие об атопии, клиника ограниченного и диффузного нейродермита, принципы общего и местного лечения, диспансеризация, санаторно-курортное лечение).		<b>1</b>
	6	Кожный зуд (причины и механизмы развития зуда, классификация, план клинического обследования, диагностика, лечение).		<b>1</b>
	7	Крапивница, отек Квинке (этиология, патогенез, классификация, клинические разновидности, лечение).		<b>1</b>
<b>Тема 1.7.1.2.2.</b> Сестринский процесс при болезнях кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией. Новообразования кожи.	1	Псориаз, красный плоский лишай (теории возникновения заболеваний, патогенез, клинические формы и стадии развития, изоморфная реакция Кебнера, диагностические феномены, принципы общей и местной терапии).		<b>2</b>
	2	Красная волчанка, склеродермия (понятие о болезнях соединительной ткани, этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика).	<b>1</b>	
	3	Пузырчатые дерматозы (определение, причины возникновения и механизмы развития, клинические разновидности, методы диагностики – клетки Тцанка, симптом Никольского, принципы лечения и профилактики).	<b>1</b>	
	4	Новообразования кожи (классификация, типичная локализация заболеваний. Основные клинические формы).	<b>1</b>	
	5	Болезни волос, сальных и потовых желез (определение, этиопатогенез, классификация, клиника, лечение).	<b>1</b>	
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	

	1	Сестринский процесс при аллергических заболеваниях кожи, с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией. Новообразования кожи.	6	
		<b>Семинарское занятие</b>	2	
	1	Сестринский процесс при аллергических заболеваниях кожи с с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией. Новообразования кожи.	2	
<b>Тема 1.7.1.2.3.</b> Сестринский процесс при гнойничковых, паразитарных заболеваниях кожи.	<b>Содержание</b>		9	
	1	Определение, этиология, патогенез. Роль гноеродных микроорганизмов в развитии патологии. Классификация. Стафилококковые, стрептококковые и смешанные формы. Поверхностные и глубокие формы. Осложнения. Диагностика. Принципы лечения. Особенности пиодермий в детском возрасте. Санитарно-просветительская работа по предупреждению заразных кожных болезней.	2	
	2	Чесотка (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика).		1-2
	3	Педикулез (разновидности вшей, клиника, лечение, профилактика).		1-2
<b>Тема 1.7.1.2.4.</b> Сестринский процесс при грибковых заболеваниях кожи.	1	Возбудители, источники и пути заражения человека. Факторы риска. Роль патогенных грибов, состояние макроорганизма и внешней среды в развитии дерматомикозов. Классификация дерматомикозов.	1	1
	2	Разноцветный лишай (этиология, клиника, диагностика, проба Бальцера, симптом Бенье-Мещерского, лечение, профилактика).		1
	3	Эритразма. Клиника, лечение.		1
	4	Микроспория (клинические разновидности, возбудители, эпидемиология, клиническая картина поражений на гладкой коже и волосистой части головы, люминесцентная, лабораторная диагностика).		1
	5	Трихофития (возбудители, клиника, лабораторная диагностика).		1
	6	Фавус (возбудители, клиника, эпидемиология).		1
	7	Специфическое лечение микроспории и трихофитии. Критерии излеченности. Диспансеризация.		1
	8	Микозы стоп (возбудители, пути передачи, клинические разновидности, локализация, понятие о фтидах, микидах).		1
	9	Онихомикозы (клиника, лабораторная диагностика, принципы общего и местного лечения).		1
	10	Кандидоз кожи и слизистых оболочек (определение, диагностика, лечение,		1

		профилактика).		
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при гнойничковых, паразитарных и грибковых заболеваниях кожи.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.7.1.2.5.</b> Сестринский процесс при вирусных заболеваниях кожи. Понятие о туберкулезе кожи	<b>Содержание</b>		<b>9</b>	
	1	Герпесы (этиология, определение, классификация, клинические разновидности, диагностика и лечение). Факторы риска, способствующие повышению активности вируса.	<b>1</b>	<b>1</b>
	2	Бородавки (этиология, классификация, лечение).		<b>1</b>
	3	Остроконечные кондиломы.		<b>1</b>
	4	Контагиозный моллюск (клиника, диагностика, лечение).		<b>1</b>
	5	Понятие о туберкулезе кожи. Клинические разновидности. Эпидемиология и профилактика.		<b>1</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при вирусных заболеваниях кожи. Понятие о туберкулезе кожи.	<b>6</b>	
	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Сестринский процесс при гнойничковых, паразитарных, грибковых и вирусных заболеваниях кожи	<b>2</b>	
<b>Тема 1.7.1.3.</b> <b>Сестринский процесс при венерических заболеваниях.</b>				
<b>Тема 1.7.1.3.1.</b> Понятие об инфекциях, передающихся половым путем.	<b>Содержание</b>		<b>12</b>	
	1	Понятие о венерических болезнях. Источники и пути распространения.		<b>1</b>
	2	Понятие об инфекциях, передающихся преимущественно половым путем. Классификация.		<b>1</b>
	3	Урогенитальный хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, бактериальный вагиноз, трихомониаз. Клинические особенности, принципы диагностики и терапии.		<b>1</b>
	4	Понятие о ВИЧ-инфекции		<b>1</b>
	5	Санитарно-просветительская работа по борьбе и инфекциями, передаваемыми		<b>1</b>

		преимущественно половым путем.		
	6	Общественная и индивидуальная профилактика инфекций, передающихся половым путем.	2	1-2
<b>Тема 1.7.1.3.2.</b> Сестринский процесс при гонорее.	1	Гонорея мужчин, женщин и детей. Этиология, патогенез, клинические проявления, особенности течения. Принципы диагностики, лечения и профилактики гонореи. Критерий излеченности гонореи	2	1
	2	Этические проблемы взаимоотношений среднего медицинского персонала и пациентов.		1-2
<b>Тема 1.7.1.3.2.</b> Сестринский процесс при сифилисе.	1	Сифилис. Определение. Возбудитель сифилиса, отличительные его признаки и методы обнаружения. Факторы риска, пути заражения: половой и бытовой.	2	1
	2	Общее течение сифилиса. Классификация, особенности современного течения сифилиса. Клиника первичного периода сифилиса. Атипичные формы твердого шанкра. Диагностика первичного периода. Клинические симптомы вторичного периода сифилиса. Дифференциальная диагностика вторичного свежего и вторичного рецидивного периода.		1
	3	Классические и серологические реакции при вторичном сифилисе.		1
	4	Клиническая картина третичного периода сифилиса. Показатели серологических реакций.		1
	5	Роль матери в передаче сифилиса потомству. Исход беременности у женщин, больных сифилисом. Периоды врожденного сифилиса. Достоверные и вероятные признаки врожденного сифилиса. Мероприятия по борьбе с врожденным сифилисом, проводимые в женских консультациях и роддомах.		1
	6	Этические и юридические аспекты общения среднего медицинского персонала с пациентами.		
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
	1	Понятие об инфекциях, передающихся половым путем. Сестринский процесс при гонорее, сифилисе.	6	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Сестринский процесс при венерических заболеваниях.	2	
<b>Тема 1.8.</b>			<b>34</b>	

<b>Сестринское дело в офтальмологии</b>			
<b>Тема 1.7.2.1.</b> Общие вопросы организации офтальмологической службы и сестринского процесса.			
<b>Тема 1.7.2.1.1.</b> Общие вопросы организации офтальмологической службы. Общие вопросы заболеваний органов зрения.	<b>Содержание</b>	<b>8</b>	
	1   Краткий исторический очерк развития офтальмологии. Организация системы офтальмологической службы, организация поликлинической службы, глазного кабинета, организация стационарной службы, глазного отделения. Понятие об органе зрения, зрительном анализаторе, об акте зрения, общее строение глазного яблока, придаточного аппарата. Функции органа зрения, центральное, периферическое зрение, цветоощущение, рефракция, аккомодация.	<b>2</b>	<b>1</b>
	2   Методика обследования пациента в глазном кабинете или глазном отделении, особенности выявления субъективных данных и определения объективных данных, определение и оценка функций органа зрения, проведение физического обследования. Организация сестринского процесса в офтальмологической службе		<b>1-2</b>
	<b>Практические занятия</b>	<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1   Общие вопросы организации офтальмологической службы. Общие вопросы заболеваний органов зрения.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.7.2.1.2.</b> Сестринская помощь при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата.	<b>Содержание</b>	<b>8</b>	
	1   Этиология, патогенез, клинические проявления заболеваний придаточного аппарата глаз - ячмень, блефарит, конъюнктивиты, заворот, выворот век, лагофтальм, дакриоцистит, флегмона слезного мешка. Методы диагностики, лечения, профилактика, осложнения. Лекарственные препараты их действия, способы введения.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2   Применение этапов сестринского процесса в работе медицинской сестры с пациентами с заболеваниями век, слезного аппарата, конъюнктивы		<b>1-2</b>

	3	Этиология, патогенез, клинические проявления заболеваний глаз - кератит, язва роговицы, склерит, иридоциклит, катаракты, глаукома. Методы диагностики, лечения, профилактика, осложнения. Лекарственные препараты, их действие, способы введения.		1-2
	4	Применение этапов сестринского процесса в работе медицинской сестры с пациентами с патологией глазного яблока. Каждое заболевание должно быть проведено по этапам сестринского процесса		1-2
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринская помощь при заболеваниях придаточного аппарата глаз.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.7.2.1.3.</b> Сестринская помощь при повреждениях органа зрения.	<b>Содержание</b>		<b>18</b>	
	1	Понятие об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях повреждений органа зрения. Контузии придаточного аппарата и глаз, бытовые, производственные, их последствия, гематомы век, подконъюнктивальные кровоизлияния, гифема, гемофтальм, подвывих хрусталика, травматическая катаракта. Оказание неотложной медицинской помощи.	<b>2</b>	<b>1-2</b>
	2	Несквозные и сквозные ранения век, конъюнктивы, инородное тело под верхним веком и в конъюнктиве глазного яблока. Непрободные ранения роговицы, склеры, эрозия роговицы, инородное тело в поверхностных слоях роговицы.		<b>1-2</b>
	3	Прободные ранения глазного яблока, ранения роговицы с адаптированными и неадаптированными краями, с ущемлением радужной оболочки, с повреждением хрусталика, прободное ранение склеры, ранение глазного яблока с внедрением во внутрь глаза инородного тела.		<b>1-2</b>
	4	Ожоги, химические, термические век, конъюнктивы, роговицы. Основные клинические проявления ранений и ожогов, диагностика, оказание неотложной медицинской помощи, роль медицинской сестры в проведении лечебных мероприятий, подготовке к операции, во время операции, в послеоперационном периоде, в периоде реабилитации, профилактике повреждений		<b>1-2</b>
<b>Тема 1.7.2.1.4.</b> Сестринская помощь при неотложных состояниях в	1	Заболевания органа зрения требующие неотложной медицинской помощи. Представление об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, о связи с заболеваниями внутренних органов, с заболеваниями нервной системы, сердечно-сосудистой патологией; оказание первой медицинской помощи.	<b>2</b>	<b>1-2</b>

офтальмологии.	2	Абсцесс века, ячмень, аллергический отек век, острый конъюнктивит, болящая глаукома, острый приступ глаукомы, острый дакриоцистит, язва роговицы, кератит, острый иридоциклит, нарушение кровообращения зрительного нерва и сетчатки.		1-2
	<b>Практические занятия</b>		12	2-3
	1	Сестринская помощь при заболеваниях глаз.	6	
	2	Сестринский процесс при неотложных состояниях	6	
	<b>Семинарское занятие (дифференцированный зачёт)</b>		2	
1	Сестринская помощь при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата, при повреждениях органа зрения, неотложных состояниях в офтальмологии.	2		
<b>Тема 1.9. Сестринское дело в оториноларингологии</b>			32	
<b>Тема 1.7.3.1.</b>		<b>Содержание</b>	7	
Методика исследования ЛОР – пациента: участие медицинской сестры	1	Знакомство с основным ЛОР – инструментарием, приборами и аппаратурой. Стерилизация инструментария. Понятие о порядке исследования ЛОР – пациента. Освоение методики пользования лобным рефлектором. Знакомство с эндоскопическими методами, используемыми в оториноларингологии.	2	1-2
	2	Осмотр носа и проведение риноскопии. Исследование дыхательной, обонятельной, резонаторной функции носа. Демонстрация преподавателем средней и задней риноскопии. Освоение методики мезофарингоскопии. Исследование региональных для ЛОР – органов лимфоузлов. Анализ результатов исследования. Знакомство с нижней фарингоскопией, непрямой ларингоскопией, методикой исследования вкусовой чувствительности.		1-2
	3	Проведение отоскопии. Исследование слуховой функции (шепотной и разговорной речью, камертонами). Понятие об аудиометрии. Исследование вестибулярной функции (определение спонтанного нистага, статические, динамические, вращательные и калорические пробы). Исследование проходимости слуховых труб.		1
	4	Понятие о рентгенологических, ультразвуковых методах исследования ЛОР – органов.		1
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
1	Система организации оториноларингологической помощи населению. Методика	6		

		исследования ЛОР – пациента: участие медицинской сестры с учетом пяти этапов сестринского процесса.		
<b>Тема 1.7.3.2. Специальная часть</b>				
<b>Тема 1.7.3.2.1.</b> Сестринская помощь при заболеваниях носа и придаточных пазух.	<b>Содержание</b>		<b>7</b>	
	1	Клиническая анатомия носа и придаточных пазух.	<b>1</b>	<b>1-2</b>
	2	Заболевания наружного носа. Фурункул носа. Этиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, тактика мед.сестры при фурункуле носа. Понятие о деформациях носа и методах их устранения.		<b>1-2</b>
	3	Острый ринит. Клиника лечения, профилактика. Особенности течения и лечения острого ринита у грудных детей. Осложнения.		<b>1-2</b>
	4	Хронический ринит: катаральный, гипертрофический, атрофический, вазомоторный. Причины, клинические проявления, принципы лечения, осложнения, профилактика.		<b>1-2</b>
	5	Понятие об опухолях носа. Синуситы (гайморит, этмоидит, сфеноидит, фронтит) острый и хронический. Понятие о причинах, клинических проявлениях, принципах консервативного хирургического лечения, осложнениях (внутричерепных и орбитальных).		<b>1-2</b>
	6	Уход за пациентом при заболеваниях носа и придаточных пазух, ринологических операциях.		<b>1-2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
1	Сестринский процесс при заболеваниях носа и придаточных пазух.	<b>6</b>		
<b>Тема 1.7.3.2.2.</b> Сестринская помощь при заболеваниях глотки, гортани, трахеи.	<b>Содержание</b>		<b>8</b>	
	1	Клиническая анатомия и физиология глотки, гортани, трахеи.		<b>1-2</b>
	2	Фарингиты острые и хронические: причины, клиника, принципы лечения и профилактики.		<b>1</b>
	3	Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды). Предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения, методы диагностики. Методы консервативного и хирургического лечения (подготовка и уход после операции). Гипертрофия небных миндалин: симптомы, принципы лечения и профилактика осложнений.		<b>1</b>
	4	Ангины. Определение. Понятия о классификации. Этиология, клиника, принципы		<b>1-2</b>



		лечения и профилактики неспецифических ангин. Вторичная ангина.	<b>1</b>	
	5	Дифтерия зева: отличительные признаки, методы диагностики, принципы лечения и тактики, профилактика. Понятия о специфических ангинах.		<b>1-2</b>
	6	Паратонзиллярный заглоточный абсцессы: клинические проявления, принципы лечения.		<b>1</b>
	7	Наблюдение и уход за больными с острыми воспалительными заболеваниями глотки.		<b>1</b>
	8	Хронический тонзиллит: предрасполагающие факторы, клиника, понятие о компенсации и декомпенсации, сопряженных заболеваниях. Консервативное и хирургическое лечение. Подготовка и уход при тонзиллэктомии. Профилактика.		<b>1</b>
	9	Общие признаки заболеваний гортани. Методы диагностики и лечения заболеваний гортани. Этиология, клинические проявления, диагностика осложнения и принципы лечения острого ларингита, гортанной ангины.		<b>1</b>
	10	Острые стенозы гортани. Причины, клинические проявления в зависимости от степени сужения просвета гортани.		<b>1</b>
	11	Особенности клинической картины острых воспалительных и аллергических стенозов гортани (дифтерия гортани, стенозирующий ларинготрахеит, отек Квинке). Неотложная доврачебная помощь и лечение острых ларинготрахеальных стенозов.		<b>1-2</b>
	12	Понятие о продленной интубации трахеи. Трахеостомия: показания к операции, осложнения, наблюдения и уход в послеоперационном периоде за трахеостомированными пациентами.		<b>1-2</b>
	13	Хронический ларингит: этиология, симптоматика, принципы лечения и профилактики.		<b>1</b>
	14	Опухоли гортани. Значение профилактики и ранней диагностики. Принципы лечения.		<b>1</b>
	15	Хронические стенозы гортани и трахеи: причины, лечение, обучение самоуходу пациента с трахеостомой.		<b>1</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при заболеваниях глотки, гортани, трахеи	<b>6</b>	
<b>Тема 1.7.3.2.3.</b>	<b>Содержание</b>		<b>4</b>	
Сестринская помощь при заболеваниях уха	1	Клиническая анатомия и физиология уха.		<b>1</b>
	2	Заболевания наружного уха: фурункул наружного слухового прохода, наружный		<b>1</b>

		отит, серная пробка. Причины, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Понятие об отомикозе		
	3	Заболевания среднего уха: острый сальпингоотит, острый средний отит, хронический гнойный средний отит. Причины, симптоматика, методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Особенности острого среднего отита у грудных детей. Исходы острого среднего отита. Отогенные осложнения (лабиринтит, антрит, мастоидит экстрадуральный и субдуральный абсцессы, отогенный лептоменингит, абсцессы мозга и мозжечка синус-тромбоз и сепсис) предрасполагающие факторы, начальные признаки, диагностика, принципы лечения и профилактики. Понятие о показаниях к операциям на ухе, подготовка пациента и уход в послеоперационном периоде.	1	1
	4	Негнойные заболевания уха: понятие об адгезивном отите, отосклерозе и кохлеарном неврите (причины, клинические проявления, принципы лечения, профилактика).		1-2
	5	Тугоухость, глухота. Формы, причины. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте. Сурдология и слухопротезирование. Организация сурдологической помощи.		1
	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Сестринский процесс при заболеваниях уха.	<b>3</b>	
<b>Тема 1.7.3.2.4.</b>	<b>Содержание</b>		<b>6</b>	
Доврачебная неотложная помощь при заболеваниях и травма ЛОР - органов.	1	Организация неотложной ЛОР - помощи населению, роль мед. сестры в ее осуществлении с учетом пятиступенчатого сестринского процесса. Травмы наружного уха: причины, симптоматика, осложнения, оказание доврачебной помощи, принципы лечения механических, термических и химических травм ушной раковины и наружного слухового прохода. Повреждения барабанной перепонки: причины, клинические проявления, осложнения, принципы лечения и тактика мед. сестры, профилактика.	1	-21
	2	Механические и термические травмы носа и его придаточных пазух: симптоматика, принципы лечения и доврачебная помощь.		1-2
	3	Ранения и инородные тела глотки. Тактика и объем сестринской помощи. Термические и химические ожоги глотки: клинические проявления, диагностика, осложнения, доврачебная медицинская помощь.		1-2

	4	Открытые и закрытые травмы гортани: клиника, осложнения, принципы лечения, тактика мед. сестры, транспортировка пациентов.		<b>1</b>
	5	Инородные тела ЛОР - органов: классификация, симптоматика и тактика мед. сестры в зависимости от локализации и характера инородного тела. Оказание доврачебной помощи. Коникотомия. Причины, клинические проявления, методы остановки и доврачебная помощь при носовых кровотечениях. Принципы профилактики травм и инородных тел ЛОР - органов.		<b>1-2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>3</b>	<b>2-3</b>
	1	Доврачебная неотложная помощь при заболеваниях и травмах ЛОР-органов	<b>3</b>	
	<b>Семинарское занятие. Дифференцированный зачёт.</b>		<b>2</b>	
	1	<b>Сестринский процесс в оториноларингологии</b>	<b>2</b>	
<b>Раздел 2 Участие медсестры в реабилитационном процессе</b>			<b>96</b>	
<b>МДК.02.02. Основы реабилитации</b>			<b>2</b>	
<b>Тема 1.1. Основы реабилитации</b>			<b>96</b>	
<b>Тема 1.1.1. Введение. Общие основы реабилитации</b>	<b>Содержание</b>		<b>2</b>	
	1	Актуальность медицинской реабилитации. Роль медицинской реабилитации в профилактике инвалидности, увеличения продолжительности жизни. Основные этапы реабилитации: стационарный, санаторно-курортный, амбулаторно-поликлинический, домашний.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Средства медицинской реабилитации: медикаментозные, хирургические, кинезотерапия, массаж, мануальная терапия, протезирование, физиотерапия, рефлексотерапия, психотерапия, трудотерапия и другие. Роль сестринского ухода в реабилитации.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>-</b>	
<b>Тема 1.1.2. Основы физиотерапии</b>			<b>42</b>	

<b>Тема 1.1.2.1.</b> Общие основы физиотерапии	<b>Содержание</b>		<b>4</b>	
	1	Клинико-физиологическое обоснование механизма действия физических факторов на организм. Использование физических методов лечения в виде общих и местных процедур. Ответные реакции организма на действие физических факторов. Особенности физических раздражителей по сравнению с фармакологическими. Принципы передозировки.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Роль физиотерапии в первичной и вторичной профилактике заболеваний. Организация физиотерапевтической помощи населению.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>2</b>	<b>2-3</b>
1	Общие основы физиотерапии	<b>2</b>		
<b>Тема 1.1.2.2.</b> Электролечение. Постоянный ток.	<b>Содержание</b>		<b>8</b>	
	1	Основные понятия в электричестве. Различные виды электрического тока и их физические характеристики. Электрические свойства тканей человека и их изменения при воздействии тока.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Постоянный ток: гальванизация, электрофорез. Показания и противопоказания к применению, преимущества перед другими методами введения лекарственных веществ. Аппаратура, электроды.		<b>2</b>
<b>Тема 1.1.2.3.</b> Импульсные токи. Токи высокой частоты	1	Импульсные токи. Виды, физическая характеристика. Показания и противопоказания. Аппаратура, электроды.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Токи высокой частоты: индуктотермия, УВЧ-терапия, СВЧ-терапия. Физическая характеристика. Показания и противопоказания к применению. Аппаратура, электроды.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>4</b>	<b>2-3</b>
	1	Электролечение	<b>4</b>	
<b>Тема 1.1.2.4.</b> Ультразвуковая терапия. Аэрозоль-терапия.	<b>Содержание</b>		<b>8</b>	
	1	Физические характеристики ультразвука. Ультразвуковые аппараты Клинико-физиологическое обоснование применения ультразвуковой терапии. Ответные реакции организма на действие ультразвука. Введение лекарственных препаратов с помощью ультразвука. Показания и противопоказания к ультразвуковой терапии. Техника и методика проведения процедур.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Механизмы воздействия ингаляционной терапии. Определение аэрозолей,		<b>2</b>

		классификация. Основные показания и противопоказания к применению.		
		<b>Практические занятия</b>	<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Ультразвуковая терапия. Аэрозоль-терапия	<b>6</b>	
		<b>Семинарское занятие</b>	<b>2</b>	
	1	Общие основы физиотерапии. Электролечение. Ультразвуковая терапия. Аэрозоль-терапия.	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.2.5.</b> Светолечение		<b>Содержание</b>	<b>8</b>	
	1	Физические характеристики света. Клинико-физиологическое обоснование применения инфракрасных, видимых, ультрафиолетовых лучей. Возникновение инфракрасной и ультрафиолетовой эритемы. Чувствительность различных участков тела пациентов к ультрафиолетовым лучам.	<b>2</b>	<b>2</b>
	2	Аппаратура. Знакомство со схемами для общего ультрафиолетового облучения. Показания и противопоказания к применению.		<b>2</b>
		<b>Практические занятия</b>	<b>6</b>	<b>2-3</b>
	1	Светолечение	<b>6</b>	
<b>Тема 1.1.2.6.</b> Водолечение.		<b>Содержание</b>		
	1	Водолечение. Основные действующие факторы. Особенности ответных реакций организма на действие температуры, состава и давления воды. Применение: укутывание, обтирание, обливание, душ, ванна. Показания и противопоказания. Особенности применения гидротерапии в домашних условиях.	<b>2</b>	<b>2</b>
<b>Тема 1.1.2.6.</b> Теплолечение.		Теплолечение. Основные действующие факторы. Требования к теплоносителям. Особенности физического действия парафина, озокерита. Показания и противопоказания к применению. Особенности применения в домашних условиях.	<b>1</b>	<b>2</b>
		<b>Практические занятия</b>	<b>4</b>	<b>2-3</b>
	1	Водотепло -лечение	<b>4</b>	
<b>Тема 1.1.2.6.</b> Санаторно-курортное лечение.		<b>Содержание</b>	<b>5</b>	
	1	Понятия о курорте. Использование естественных физических факторов (климат, ландшафт). Санаторные режимы. Показания и противопоказания к лечению на курортах.	<b>1</b>	<b>1</b>
		<b>Практические занятия</b>	<b>2</b>	<b>2-3</b>
	1	Санаторно-курортное лечение	<b>2</b>	

	<b>Семинарское занятие</b>		<b>2</b>	
	1	Светолечение. Водотело-лечение. Санаторно-курортное лечение.	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.3. Общие основы ЛФК и массажа</b>				
<b>Тема 1.1.3.1. Общие вопросы ЛФК. Врачебный контроль</b>	<b>Содержание</b>		<b>3</b>	
	1	Место лечебной физкультуры в поэтапном лечении больных с заболеваниями внутренних органов (стационар, поликлиника, санаторий, группа здоровья). Взаимосвязь ЛФК с другими методами лечения: медикаментозным, физиотерапевтическим. Механизм действия физических упражнений на организм здорового человека. Показания и противопоказания.	<b>1</b>	<b>2</b>
	2	Двигательные режимы и их характеристики Основные принципы подбора и дозировки упражнений.		<b>2</b>
	3	Врачебный контроль в ЛФК. Понятие об учёте эффективности лечебной гимнастики. Субъективные ощущения и объективные данные в процессе занятия и курса лечения.		<b>2</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>2</b>	<b>2-3</b>
	1	Общие вопросы ЛФК. Врачебный контроль	<b>2</b>	
<b>Тема 1.1.3.2. Общие основы массажа. Массаж отдельных частей тела</b>	<b>Содержание</b>		<b>11</b>	
	1	Понятие о массаже Массаж как средство медицинской реабилитации. Роль массажа в лечении и профилактике некоторых заболеваний. Анатомо-физиологические особенности массажа. Физиологический механизм воздействия массажа на организм (кожу, лимфатическую систему, опорно-двигательный аппарат, желудочно-кишечный тракт, обмен веществ).	<b>1</b>	<b>2</b>
	2	Общие правила массажа. Классификация массажа. Ответные реакции организма на массажную процедуру. Показания и противопоказания.		<b>2</b>
	3	Топография поверхностно лежащих мышц. Массаж отдельных частей тела. Роль массажа в лечении и профилактике некоторых заболеваний. Гигиенические основы массажа.		
	<b>Практические занятия</b>		<b>10</b>	<b>2-3</b>
	1	Общие основы массажа.	<b>4</b>	
	2	Массаж отдельных частей тела.	<b>6</b>	

<b>Тема 1.1.4.</b> <b>Сестринский процесс в реабилитации больных с различными заболеваниями и травмами</b>			
<b>Тема 1.1.4.1.</b> Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания	<b>Содержание</b>		<b>7</b>
	1	Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания.	<b>1</b>
	2	Реабилитация больных при ишемической, гипертонической болезнях, хронической сердечно-сосудистой недостаточности, атеросклерозе, нарушениях сердечного ритма.	
	3	Реабилитация больных при эмфиземе легких, плевритах, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме, пневмонии, туберкулезе легких, после операций на легких.	
	4	Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.	
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>
1	Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания	<b>6</b>	
<b>Тема 1.1.4.2.</b> Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями ЖКТ, мочеполовой и эндокринной систем.	<b>Содержание</b>		<b>7</b>
	1	Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЖКТ, эндокринной системы.	<b>1</b>
	2	Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.	
	<b>Практические занятия</b>		<b>6</b>
1	Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями ЖКТ, мочеполовой и эндокринной систем.	<b>6</b>	
<b>Тема 1.1.4.3.</b> Особенности	<b>Содержание</b>		<b>7</b>
	1	Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры,	<b>1</b>

сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.		массажа, физиотерапии при заболеваниях и повреждениями опорно-двигательного аппарата.		
	2	Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2-3
<b>Тема 1.1.4.4.</b> Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями ЦНС и ПНС	1	Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.	6	
	<b>Содержание</b>		8	
	1	Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЦНС и ПНС.	1	2
	2	Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.		2
	<b>Практические занятия</b>		7	2-3
<b>Тема 1.1.4.5.</b> Особенности реабилитационного ухода в хирургии, акушерстве и гинекологии	1	Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями ЦНС и ПНС	7	
	<b>Содержание</b>		5	
	1	Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЦНС и ПНС.	1	2
	2	Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.		2
	<b>Практические занятия</b>		4	2-3
<b>Тема 1.1.4.6.</b> Особенности реабилитационного ухода в различные возрастные периоды.	1	Особенности реабилитационного ухода в хирургии, акушерстве и гинекологии	4	
	<b>Содержание</b>		6	
	1	Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЦНС и ПНС.	1	2
	2	Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.		2
	<b>Практические занятия</b>		3	2-3
	1	Особенности реабилитационного ухода в различные возрастные периоды.	3	
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
1	Сестринский процесс в реабилитации больных с различными заболеваниями и	2		



	травмами.		
<b>Самостоятельная работа при изучении раздела ПМ 02</b>		<b>579</b>	
<b>Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b>			
<p>Работа с основной и дополнительной литературой.  Составление конспектов по теме, таблиц, кроссвордов, тестов, презентаций, анализ и систематизация материала.  Подготовка реферативных сообщений.  Работа с интернет – ресурсами.  Решение клинико-ситуационных задач  Работа с сестринской историей болезни.  Изучение алгоритмов неотложной помощи.  Подготовка к зачету.  Изучить состав разнообразных смесей и составить таблицу.  Разработка карты сестринского процесса.  Изучение современных ОСТов Минздрава России.  Составление тематических кроссвордов.  Подготовка к учебной игре.  Выписывание рецептов на основные антисептические средства.  Составление тематического глоссария  Составление тематического глоссария.  Отработка практических манипуляций в кабинете доклинической практики.  Составление тезисов беседы с пациентами.  Самоподготовка к тестированию и другим видам усвоения темы.  Выполнение индивидуальных творческих заданий.</p>			
<b>Учебная практика</b>		<b>36</b>	
<p>Виды работ  Отработка практических умений в кабинетах доклинической практики (по профилю специальности)</p>			
<b>Производственная практика (по профилю специальности)</b>		<b>468</b>	
Виды работ			

Работа в различных отделениях ЛПУ и их подразделениях, участие в лечебно-диагностических мероприятиях курация пациентов (по профилю специальности).		
<b>Примерная тематика курсовых работ (проектов)</b> Сахарный диабет и беременность. ВИЧ. Эпидемиологическая ситуация в Челябинске. Наркомания и алкоголизм в подростковом возрасте. Организация ухода за пациентом в ожоговом отделении. Деонтологические аспекты в работе медсестры. Остеопороз – социальная проблема 21 века.		
<b>Обязательная аудиторная учебная нагрузка по курсовой работе (проекту)</b>	<b>10</b>	
<b>Всего:</b>	<b>2241</b>	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

- 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
- 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);
- 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

### **4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению**

Реализация профессионального модуля предполагает наличие учебных кабинетов доклинической и клинической практики терапевтических и хирургических дисциплин, СД в педиатрии, основ реабилитации; мастерских \_-\_; лабораторий \_-\_-.

#### **4.1.1. Оборудование учебных кабинетов:**

##### **Кабинет Сестринское дело в терапии**

стол для преподавателя - 1

- стул для преподавателя - 1

- Фантом головы -1

- Фантом многофункциональный -1

- Фантом для промывания желудка -1

- Фантомы для отработки навыков коникотомии, постановки воздуховода-1

- Тонометры -6

- Электрокардиограф портативный- 1

- Портативный глюкометр -1

- Пикфлоуметр -1

- Пульсоксиметр -1

- Небулайзер -1

- Весы медицинские -1

- Набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях -1

- Набор фельдшерский-1

- Набор врачебный-1

- Фонендоскоп -10

- Секундомер -1

- Шпатель -15

- Фонарик -3

- Кушетка- 1

- Термометр цифровой -5

- Термометр электронный --5

- Манипуляционные столики медицинские -2

- Глюкотесты-5

- Наборы лекарственных средств --5

- Пузыри для льда-5

- Антисептические растворы-10

- Газоотводная трубка -5

- Баллончики для клизм -5

- Катетеры для выведения мочи-5

- Лоток почкообразный -5

- Перчатки резиновые- 10

- Система одноразовая -15

- Грелка-5
- Шприц одноразовый-25
- Фартук клеенчатый -5
- Контейнеры для дезинфекции -10
- Дозатор - 2

### **Кабинет Сестринское дело в хирургии**

- стол для преподавателя - 1
- стул для преподавателя - 1
- Компьютер
- Телевизионная панель -1
- Набор фельдшерский.-1
- Набор врачебный- 1
- Набор реанимационный малый для скорой медицинской помощи -1
- Электрокардиограф портативный -1
- Тонометры -10
- Комплект шин иммобилизационных транспортных(пневматические, вакуумные, Крамера ) -10
- Комплект иммобилизационных головодержателей -5
- Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей -5
- Фантом для наложения швов, повязок-2
- Операционный стол -1
- Светильник бестеневого (стационарный) -1
- Муляжи: ран, ожогов, отморожений, механических повреждений костей -2
- Модель исследования молочных желез -1
- Улучшенная модель ноги для внутривенной трансфузии -1
- HS5N. Модель руки для внутривенных инъекций -5
- Фантом головы -5
- Фантом предплечья -5
- Фантом по уходу за стомами -1
- Модель ухода за пролежнями -1
- Мочеприемник женский -3
- Мочеприемник мужской-3
- Фантом человека -1
- ( универсальный)
- Носилки-бескаркасные -5
- Штатив для капельных внутривенных вливаний -5
- Аспиратор портативный -2
- Пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»). -2
- Ларенгиальные маски для взрослых и детей -2
- Аптечка «Анти-ВИЧ» -2
- Набор для инструментальной перевязки раны -2
- Биксы медицинские -5
- Медицинские шкафы -5
- Жгуты кровоостанавливающие-10

- Электроотсос -2
- Дезинфекционные средства-20
- Дозатор -5
- Бактерицидная лампа-1
- Стойки для биксов (медицинские)-5
- Тазы медицинские для обработки рук-5
- Носилки-бескаркасные-5
- Столик для инструментов -3
- Стол для перевязочного материала -2
- Кушетка медицинская -1
- Каталка -1
- Шприцы разных типов и емкостей -15
- Роторасширитель -2
- Языкодержатель -2
- Аппарат Илизарова-1
- Цистоскоп -1
- Часы песочные -3
- Набор для ПХО раны
- Набор для вскрытия поверхностного гнойника -1
- Набор для трахеостомии -1
- Набор для торакоцентеза -1
- Набор для плевральной пункции -1
- Набор для лапароцентеза -1
- Набор для пункции мочевого пузыря -1
- Набор для скелетного вытяжения -1
- Шовный материал -15
- Бинты эластические -15
- Валик клеенчатый -5
- Клеенка медицинская -5
- Перчатки резиновые -15
- Лоток эмалированный почкообразный -5
- Лотки прямоугольные -5
- Ампула (флакон) с кровью--5
- Ампула (флакон) со стандартными эритроцитами -5
- Ампула (флакон) с плазмой и сывороткой сухой -5
- Кровезаменители (разные) -5
- Комплекты стандартных гемагглютинирующих сывороток 0(1), А(II), В(II), АВ (IV)-5 -5
- Ампула с сывороткой анти-резус универсальной АВ (IV)-5
- Палочки стеклянные -15
- Стекло предметное -15
- Тарелка для определения группы крови -5
- Штатив для пробирок -5
- Очки защитные -25

- Фартук клеенчатый -5
- Контейнеры для дезинфекции-10
- Набор лекарственных средств для в/в, в/м, п/к инъекций-10

### **Кабинет Сестринское дело в педиатрии**

- стол для преподавателя - 1
- стул для преподавателя - 1
- Детские кровати -5
- Тонометры детские -6
- Детский кювез -1
- Аппарат Боброва -2
- Педиатрический манекен для сестринского ухода ( Майк- Мишель) 5 лет -1
- Многофункциональный манекен младенца -1
- Усовершенствованный манекен для обучения уходу за ребенком -1
- Медицинский столик -3
- Медицинский шкаф -2
- Аппарат для проведения аудиотеста -2
- Куклы для пеленания -5
- Емкости – контейнеры -10
- Лабораторная посуда -15
- Ножницы -5
- Шприц Жанэ -5
- Шприц одноразовый, (20,0 10,0 5,0, 2,0, 1,0, инсулиновый)-35
- Игла инъекционная -35
- Система одноразовая -5
- Горчичники -15
- Грелка -5
- Клеенка медицинская -5
- Лоток почкообразный -5
- Перчатки резиновые -15
- Пипетка -10
- Подушки поролоновые для профилактики пролежней- 5
- Памперсы-10
- Пеленки впитывающие -5
- Термометр медицинский -5
- Контейнеры для транспортировки анализов-5
- Газоотводная трубка-6
- Баллончики для клизм-6
- Желудочные зонды детские -5
- Катетеры для выведения мочи-5
- Наборы лекарственных средств для наружного применения-5
- Антисептические растворы -10
- Диспенсер -5
- Дозатор -5

- штативы для пробирок-5
- мерная посуда-5
- емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов -10
- емкости для дезинфицирующих средств разные-15
- мешки для сбора отходов классов А и Б-25
- стойки-тележки для сбора отходов в отделении-5
- пузыри для льда-5

### **Кабинет Сестринское дело в акушерстве и гинекологии**

стол для преподавателя - 1

- стул для преподавателя - 1
- Акушерский фантом -6
- Скелет женского таза -2
- Фантом молочной железы -5
- Протез молочной железы -5
- Акушерский фантом для отработки приёма Леопольда -1
- Акушерский фантом с фантомом новорожденного -2
- Фантом таза с головкой новорожденного -2
- Фантом пат. таза с головкой новорожденного -1
- Фантом женской промежности для наложения швов -2
- Фантом для вагинального исследования-2
- Фантом матки натурального размера -2
- Кукла для акушерского фантома-5
- Матка со сменными шейками-5
- Тонометр -5
- Фонендоскоп -10
- Стетоскоп акушерский -2
- Тазомер -2
- Ростомер взрослый -2
- Ростометр детский-2
- Стетофонендоскоп -3
- Шипцы -2
- Весы детские -2
- Инструментарий для оказания акушерско- гинекологической помощи (полный комплект)- 2
- Электроотсос -2
- Весы напольные -1
- Инструменты, предметы ухода.

### **Кабинет основ реабилитации**

- стол для преподавателя - 1
- стул для преподавателя - 1
- стол ученический - 15
- стул ученический - 30
- доска - 1

- информационный стенд - 5

Технические средства обучения:

- переносной экран -1

- ноутбук с лицензионным программным обеспечением - 2

- мультимедиапроектор -1

Аппаратура, инструменты и посуда:

-весы - 1

-ростомер – 1

-сантиметровая лента – 5

-тонометры - 1

-фонендоскопы – 1

-секундомеры – 1

-часы песочные - 2

-тренажеры и механоаппараты для разработки мышц и суставов (велотренажер, многопрофильный тренажер) 3

-комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки - 1

Медицинская документация:

-бланки результатов лабораторных исследований (анализ мочи общий ф. 21 О/у; анализ крови общий ф. 224/у; анализ кала ф. 219/у; и др.);

-медицинская карта стационарного больного ф. 003/у;

-температурный лист ф. 004/у;

-статистическая карта выбывшего из стационара ф. 006/у;

-листок учета движения больных и коечного фонда стационара ф. 007/у;

-медицинская карта амбулаторного больного ф. 025/у;

-направление на консультацию во вспомогательные кабинеты ф. 028/у;

-контрольная карта диспансерного наблюдения ф. 030/у;

-дневник работы среднего медперсонала поликлиники, диспансера, консультации, здравпункта и т.д. ф. 039-1/у;

-тетрадь учета работы на дому участковой медсестры ф. 116/у;

-бланки направлений на исследования ф. 200/у, 201/у, 202/у, 204/у;

-медицинский сертификат;

-контрольная карта диспансерного наблюдения;

-направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты ф. 028/у;

-направление на биохимический анализ ф. 202/у;

-направление на микробиологическое исследование ф. 204/у;

-схема учебной сестринской истории болезни.



## 4.2. Информационное обеспечение обучения

### Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

#### *Основные источники:*

1. Вязмитина А.В. , «Сестринский уход в хирургии» «Феникс» Ростов н/Д, 2017г.
2. Сергеев М.Н. «Сестринское дело в оториноларингологии» Спб : Лань, 2016 год
3. Смолева Э.Д. «Сестринский уход в терапии». «Феникс» Ростов н/Д, 2017 год
4. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html>  
Авторы Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И.  
Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2016
5. Католикова, О.С. Сестринский уход в педиатрии: Ростов н/Д: Феникс, 2016. (СМО).
6. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие.- Изд. 3-е, доп. и перераб. Ростов н/Д: Феникс, 2016. (СМО).
7. Белоусова, А.К. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с курсом ВИЧ-инфекции: Учебник.- Изд. 4-е, перераб. Ростов н/Д: Феникс, 2016. (Медицина).
8. Вязьмитина, А.В. Сестринский уход в дерматовенерологии: учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2016. (СМО).

#### *Дополнительные источники:*

1. Рубан, Э.Д. Хирургия: Учебник/Э.Д. Рубан.- Изд. 6-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 569с.: ил.- (Среднее профессиональное образование).
2. Бортникова, С.М. (Цыбалова) Нервные и психические болезни: учебное пособие/С.М. Бортникова(Цыбалолова), Т.В.Зубахина, С.Г. Бесядовский; под ред. Б.В. Кабарухина.- Изд. 14-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 478с.: ил.- (Среднее медицинское образование).
3. Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Ю.Г. Тюльпин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970429723.html>
4. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. Л. Осипова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431337.html>  
Авторы В. Л. Осипова Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2016

## 2. Отечественные журналы

1. Журнал «Первая медицинская помощь»
2. Журнал «Сестринское дело»
3. Журнал «Медицинская сестра»
4. «Медицинский вестник». Челябинская М.А., № 794/19.

### **4.3. Общие требования к организации образовательного процесса**

Занятия проводятся в кабинетах доклиники, в кабинетах симуляционного (фантомного) обучения, компьютерных классах, отделениях терапевтического и хирургического профиля стационаров.

Обязательным условием допуска к производственной практике (по профилю специальности) в рамках профессионального модуля «Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах» является освоение обучающимися дисциплин математического и общего естественно научного цикла, общепрофессиональных дисциплин, МДК и дисциплин модулей «Выполнение работ по профессии Молодая медицинская сестра по уходу за больными», «Проведение профилактических мероприятий».

Итоговая аттестация проводится в виде междисциплинарного экзамена.

### **4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

Требования к квалификации педагогических (медицинско-педагогических) кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарному курсу:

наличие высшего медицинского образования, соответствующего профилю модуля «Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах» и специальности «Сестринское дело». Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

-руководители производственной практики-специалисты сестринского дела (квалификация - медицинская сестра).

## **5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

Образовательное учреждение, реализующее подготовку по программе профессионального модуля, обеспечивает организацию и проведение текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль проводится преподавателем в процессе обучения.

Обучение по профессиональному модулю завершается промежуточной аттестацией, которую проводит экзаменационная комиссия. В состав экзаменационной комиссии могут входить представители общественных организаций обучающихся.

Формы и методы текущего и итогового контроля по профессиональному модулю самостоятельно разрабатываются образовательным учреждением и доводятся до сведения обучающихся не позднее начала двух месяцев от начала обучения.

Для текущего и итогового контроля образовательными учреждениями создаются фонды оценочных средств (ФОС).

ФОС включают в себя педагогические контрольно-измерительные материалы, предназначенные для определения соответствия (или несоответствия) индивидуальных образовательных достижений основным показателям результатов подготовки (таблицы).

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

<b>Результаты (освоенные профессиональные компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ПК.2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	Демонстрация умения представления информации в понятном для пациента виде, объяснение ему сути вмешательств	Проверка усвоения практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики
ПК.2.2. Осуществлять лечебно-диагностические	Демонстрация выполнения лечебно-диагностических	Проверка усвоения практических умений.

вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	вмешательств во взаимодействии с участниками лечебного процесса.	Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	Демонстрация сотрудничества с взаимодействующими организациями и службами	Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики
ПК.2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Демонстрация применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования.	Проверка усвоения практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики
ПК.2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Демонстрация соблюдения правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Проверка усвоения практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики
ПК.2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода	Проверка усвоения практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики
ПК.2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.	Демонстрация осуществления реабилитационных мероприятий	Проверка усвоения практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся

		производственной практики
ПК.2.8. Оказывать паллиативную помощь.	Оказание паллиативной помощи, эффективность результативность и полезность	Проверка усвоения практических умений. Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы. Наблюдение и оценка освоения компетенции в ходе прохождения обучающимся производственной практики

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

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении лечебно-диагностических и реабилитационных процессах мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.5. Использовать	демонстрация умений	Экспертное наблюдение и

информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.7. Брать на себя ответственность за работу членов (подчиненных), за результат выполнения заданий.	демонстрация умений брать на себя ответственность за работу членов (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	демонстрация умений изменять технологии выполнения профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях, при выполнении работ на производственной практике
ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,	демонстрация способности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной

производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	практике
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ на производственной практике

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам текущего контроля и промежуточной аттестации производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Магнитогорский медицинский колледж имени П. Ф. Надеждина»

ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН

ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ  
ПРОЦЕССАХ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО



**Рассмотрено**

На заседании ЦМК

Сестринское дело

Протокол №\_6\_ от «\_18\_» 02 .2020г.

Председатель ЦМК\_\_\_ Казакова Н.М.

**Рекомендовано**

Методическим советом

Протокол заседания №\_7\_

от «\_17\_» 03 .2020 г.

**Согласовано**

Главный внештатный специалист по сестринскому делу

городского управления здравоохранения

администрации г. Магнитогорска

Буренок О.К.

«\_19\_»\_06.2020 г.

## **I. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО.**

Экзамен (квалификационный) по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся и определяет: умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции в соответствии требованиям ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Форма проведения экзамена (квалификационного):

- решение тестовых заданий
- решение ситуационных задач, соотнесенных с будущей профессиональной деятельностью

## **II. ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ НА ПОДГОТОВКУ И ПРОВЕДЕНИЕ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО.**

Информация о форме проведения экзамена квалификационного доводится до сведения обучающихся в начале семестра.

Дата проведения доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за две недели.

На проведение экзамена квалификационного отводится не более восьми академических часов.

## **III. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО**

Экзамен (квалификационный) проводится после изучения всех разделов профессионального модуля ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, прохождения производственной практики согласно учебному плану специальности.

## **IV. НЕОБХОДИМЫЕ АТТЕСТАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ, УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО**

Аттестация экзамена квалификационного по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах проводится в оснащенных кабинетах колледжа.

В процессе аттестации проводится оценка сформированности элементов компетенций (знаний и практических профессиональных умений) и приобретения первоначального практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

Для проведения квалификационного экзамена преподаватели готовят перечень вопросов для повторения теоретического материала, формируют банк тестовых заданий, практических заданий, перечень манипуляций.

Информация размещается в учебном кабинете на информационном стенде, а также доводится до сведения обучающихся на первых занятиях по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах (в течение первых двух месяцев от начала семестра).

Оценочные средства составляются на основе рабочей программы профессионального модуля и охватывают следующие разделы:

Раздел 1. Участие медсестры в лечебно-диагностическом процессе

Раздел 2. Участие медсестры в реабилитационном процессе

#### **У. УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

5.1 Задания экзамена квалификационного приближены к условиям будущей профессиональной деятельности.

Предназначены для установления соответствия уровня и качества подготовки выпускников Колледжа требованиям ФГОС СПО в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах, в и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

<b>Код</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.

и общими (ОК) компетенциями:

<b>Код</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач,

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

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:  
**иметь практический опыт:**

осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией

**уметь:**

готовить пациента лечебно-диагностическим вмешательствам;

осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;

консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;

осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры и основные приемы массажа;

проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

осуществлять паллиативную помощь пациентам;

вести утвержденную медицинскую документацию;

**знать:**

причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи;

принципы применения лекарственных средств;

виды, формы и методы реабилитации;

правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

5.2 Перечень вопросов, банк тестовых заданий, практических заданий, перечень манипуляций выносимых на экзамен квалификационный, разрабатываются преподавателями МДК, обсуждаются на заседании ЦМК, методического совета, согласовываются с работодателем.

Проблемно-ситуационные задачи с практическими заданиями носят равноценный характер.

5.3 Время выполнения тестового задания (100 тестовых заданий на бумажном носителе) – не более 100 минут на каждого обучающегося; Обучающимся не разрешается пользоваться учебником, конспектами лекций. Все записи, электронные носители информации, мобильные телефоны сдаются студентами преподавателю.

Время выполнения практического задания – не более 30 минут на каждого обучающегося

5.4 Оборудование и техническое оснащение кабинета для экзамена

стол для преподавателя - 1

- стул для преподавателя - 1

- Фантом головы -1

- Фантом многофункциональный -1

- Фантом для промывания желудка -1

- Фантомы для отработки навыков коникотомии, постановки воздуховода-1

- Тонометры -2

- Электрокардиограф портативный- 1

- Портативный глюкометр -1

- Пикфлоуметр -1
- Пульсоксиметр -1
- Небулайзер -1
- Весы медицинские -1
- Набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях -1
- Набор фельдшерский-1
- Набор врачебный-1
- Фонендоскоп -5
- Секундомер -1
- Шпатель -5
- Фонарик -3
- Кушетка- 1
- Термометр цифровой -2
- Термометр электронный --2
- Манипуляционные столики медицинские -2
- Глюкотесты-5
- Наборы лекарственных средств --5
- Пузыри для льда-2
- Антисептические растворы-10
- Газоотводная трубка -2
- Баллончики для клизм -5
- Катетеры для выведения мочи-5
- Лоток почкообразный -3
- Перчатки резиновые- 10
- Система одноразовая -5
- Грелка-2
- Шприц одноразовый-5
- Фартук клеенчатый -2
- Контейнеры для дезинфекции -10
- Дозатор - 2
- Набор реанимационный малый для скорой медицинской помощи -1
- Комплект шин иммобилизационных транспортных(пневматические, вакуумные, Крамера ) -5
- Комплект иммобилизационных головодержателей -5
- Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей -1
- Фантом для наложения швов, повязок-1
- Модель исследования молочных желез -1
- Улучшенная модель ноги для внутривенной трансфузии -1
- NS5N. Модель руки для внутривенных инъекций -1
- Мочеприемник мужской-1
- Носилки-бескаркасные -1
- Штатив для капельных внутривенных вливаний -1
- Пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»). -1
- Ларенгиальные маски для взрослых и детей -1

- Набор для инструментальной перевязки раны -1
- Жгуты кровоостанавливающие-2
- Электроотсос -1
- Роторасширитель -1
- Языкодержатель -1
- Цистоскоп -1
- Часы песочные -3
- Набор для ПХО раны
- Набор для вскрытия поверхностного гнойника -1
- Набор для трахеостомии -1
- Набор для торакоцентеза -1
- Набор для плевральной пункции -1
- Набор для лапароцентеза -1
- Набор для пункции мочевого пузыря -1
- Набор для скелетного вытяжения -1
- Шовный материал -5
- Бинты эластические -5
- Валик клеенчатый -1
- Клеенка медицинская -1
- Ампула (флакон) с кровью--1
- Ампула (флакон) со стандартными эритроцитами -1
- Ампула (флакон) с плазмой и сывороткой сухой -1
- Кровезаменители (разные) -5
- Ампула с сывороткой анти-резус универсальной АВ (IV)-1
- Палочки стеклянные -5
- Стекло предметное -5
- Тарелка для определения группы крови -5
- Штатив для пробирок -2
- Очки защитные -5
- Тонометры детские -1
- Педиатрический манекен для сестринского ухода ( Майк- Мишель) 5 лет -1
- Многофункциональный манекен младенца -1
- Усовершенствованный манекен для обучения уходу за ребенком -1
- Куклы для пеленания -1
- Шприц Жанэ -1
- Памперсы-5
- Пеленки впитывающие -2
- Газоотводная трубка-1
- Скелет женского таза -2
- Акушерский фантом для отработки приёма Леопольда -1
- Акушерский фантом с фантомом новорожденного -1
- Фантом таза с головкой новорожденного -1
- Матка со сменными шейками-1
- Тазомер -1

Информационное обеспечение обучения  
Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов,  
дополнительной литературы

Основная литература:

1. Вязмитина А.В. , «Сестринский уход в хирургии» «Феникс» Ростов н/Д, 2017г.
2. Сергеев М.Н. «Сестринское дело в оториноларингологии» Спб : Лань, 2016 год
3. Смолева Э.Д. «Сестринский уход в терапии». «Феникс» Ростов н/Д, 2017 год
4. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432167.html>  
Авторы Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И.  
Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2016
5. Католикова, О.С. Сестринский уход в педиатрии: Ростов н/Д: Феникс, 2016. (СМО).
6. Славянова, И.К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие.- Изд. 3-е, доп. и перераб. Ростов н/Д: Феникс, 2016. (СМО).
7. Белоусова, А.К. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с курсом ВИЧ-инфекции: Учебник.- Изд. 4-е, перераб. Ростов н/Д: Феникс, 2016. (Медицина).
8. Вязмитина, А.В. Сестринский уход в дерматовенерологии: учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2016. (СМО).

Дополнительные источники:

1. Рубан, Э.Д. Хирургия: Учебник/Э.Д. Рубан.- Изд. 6-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 569с.: ил.- (Среднее профессиональное образование).
2. Бортникова, С.М. (Цыбалова) Нервные и психические болезни: учебное пособие/С.М. Бортникова(Цыбалолова), Т.В.Зубахина, С.Г. Бесядовский; под ред. Б.В. Кабарухина.- Изд. 14-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 478с.: ил.- (Среднее медицинское образование).
3. Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Ю.Г. Тюльпин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970429723.html>
4. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. Л. Осипова - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431337.html>  
Авторы В. Л. Осипова Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2016



2. Отечественные журналы
5. Журнал «Первая медицинская помощь»
6. Журнал «Сестринское дело»
7. Журнал «Медицинская сестра»
8. «Медицинский вестник». Челябинская М.А., № 794/19.

## У1. ПОДВЕДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО

Оценка качества подготовки осуществляется в двух направлениях:

- оценка уровня освоения обучающимися материала, предусмотренного программой профессионального модуля; обоснованность, четкость, краткость изложения ответа; выполнение манипуляции согласно алгоритмам.
- оценка уровня освоения компетенций: умение обучающимися использовать теоретические знания при выполнении практических заданий, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Количество правильных ответов	оценка
От 100 до 91	5 (отлично)
От 92 до 89	4 (хорошо)
От 88 до 71	3 (удовлетворительно)
От 70 и менее	2 (неудовлетворительно)

**Оценка 5 «отлично»** выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий МДК внутри профессионального модуля в их значениях для приобретаемой специальности.

При выполнении практических манипуляций рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются; При решении проблемно-ситуационной задачи - комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий.

**Оценка 4 «хорошо»** выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившего практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по МДК внутри профессионального модуля, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

При выполнении практических манипуляций рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

При решении проблемно-ситуационной задачи - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, правильный выбор тактики действий.

**Оценка 3 «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой МДК внутри профессионального модуля, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

При выполнении практических манипуляций рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

При решении проблемно-ситуационной задачи - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога, выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога.

**Оценка 2 (неудовлетворительно)** выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

При выполнении практических манипуляций - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические

манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с используемыми материалами.

При решении проблемно-ситуационной задачи - неверная оценка ситуации, неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации.

## **VII. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО ПМ.02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

### **Сестринское дело в терапии**

- 1. Методы обследования основные (субъективное, объективное) и дополнительные.**
- 2. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания:**
  - Бронхиты.
  - Пневмония
  - Бронхиальная астма
  - Абсцесс легкого
  - Бронхоэктатическая болезнь
  - Плевриты
- 3. Сестринская помощь при ревматизме и пороках сердца**
- 4. Сестринская помощь при артериальной гипертензии**
- 5. Сестринская помощь при атеросклерозе, ИБС, стенокардии и инфаркте миокарда**
- 6. Сестринская помощь при сердечно-сосудистой недостаточности**
  - Понятие острой сосудистой и острой сердечной недостаточности: обморок, коллапс, шок. Причины. Принципы диагностики и неотложной помощи.
  - Доврачебная помощь при обмороке, кардиогенном шоке, острой левожелудочковой недостаточности.
  - Хроническая сердечная недостаточность, определение. Медико-социальное значение и этиология ХСН. Классификация ХСН (NYHA, 1964). Основные симптомы ХСН. Типичные проблемы пациентов с ХСН. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры.
- 7. Сестринская помощь при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта:**
  - Гастриты
  - Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки
  - Рак желудка
  - Желчнокаменная болезнь
  - Холециститы
  - Дискинезия желчевыводящих путей
  - Хронические гепатиты
  - Циррозы печени
- 8. Сестринская помощь при пиелонефритах и мочекаменной болезни**
- 9. Сестринская помощь при гломерулонефритах и хронической почечной недостаточности**
- 10. Сестринская помощь при анемиях и лейкозах**
  - Определение понятия "анемия". Основные группы анемий. Причины железодефицитной и В-12-дефицитной анемий. Клинические проявления анемий (железодефицитной и В-12-дефицитной).
  - Принципы диагностики, лечения и профилактики анемии.
  - Социальная значимость. Определение понятия - "лейкоз". Современные теории развития лейкозов. Симптомы и синдромы острого и хронического миелолейкоза и лимфолейкоза. Принципы диагностики лейкозов (лабораторные). Показатели клинического анализа крови при лейкозах.
  - Принципы лечения лейкозов. Проблемы пациентов/семьи. Паллиативная помощь.

### **11. Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы**

### **12. Сестринская помощь при ожирении**

### **13. Сестринская помощь при сахарном диабете**

- Понятие "сахарный диабет". Классификация сахарного диабета. Клинические проявления диабета 1 и 2 типа.
- Принципы диагностики сахарного диабета. Острые и хронические осложнения сахарного диабета. Принципы лечения диабета. Роль школ диабета. Уход за пациентами с сахарным диабетом.

### **14. Сестринская помощь при ревматоидном артрите, деформирующем остеоартрозе**

### **15. Сестринская помощь при острых аллергических заболеваниях**

- Острые аллергические заболевания. Причины и факторы риска. Анафилактический шок, отёк Квинке, крапивница. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Доврачебная помощь при анафилактическом шоке и отёке Квинке.

## **Сестринское дело в педиатрии**

### **1. Сестринский процесс при заболеваниях периода новорожденности**

- Критерии распределения новорожденных детей до 1 года по группам риска.
- Асфиксия новорожденных. Клинические формы.
- Сестринский процесс при родовых травмах: родовая опухоль, кефалогематома, повреждение скелета, периферических нервов. Энцефалопатия. Этиология.
- Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.
- Сестринский процесс при гемолитической болезни новорожденных. Этиология, патогенез, клинические формы. Отличие ГБН от физиологической желтухи. Прогноз.
- Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.
- Сестринский процесс при болезнях пупка. Омфалит и его формы. Этиология. Клиника, осложнения, Понятие о фунгусе. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.
- Сестринский процесс при болезнях кожи новорожденных. Заболевания небактериального характера: опрелости, потница, склерема. Этиология, клиника. Пиодермии: везикулопустулез, пузырчатка новорожденных, абсцесс, мастит новорожденного. Этиология, клиника. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.
- Сестринский процесс при сепсисе новорожденных. Этиология, клиника, особенности течения септических заболеваний у недоношенных. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.
- Сестринский процесс при врожденных и наследственных заболеваниях у детей. Врожденные аномалии и уродства. Болезнь Дауна. Наследственные ферментопатии: фенилкетонурия, муковисцидоз. Этиология, клиника, диагностика. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медицинской сестры. Профилактика.

### **2. Сестринский процесс при острых расстройствах пищеварения и хронических расстройствах питания.**

- Сестринский процесс при острых расстройствах пищеварения, этиология, клинические проявления.
- Сестринское обследование ребенка.
- Сестринский процесс при хронических расстройствах питания. Причины, клиника; I, II, III степени гипотрофии, диагностика гипотрофии. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Роль медсестры в подготовке ребенка к сдаче анализов.

### **3. Сестринский процесс при нарушениях минерального обмена у детей и аномалиях конституции в детском возрасте**

- Сестринский процесс при трахите, спазмофилии. Причины, факторы риска рахита. Клинические симптомы. Гипервитаминоз Д. Причины, симптомы.
- Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.

- Сестринский процесс при экссудативно-катаральном диатезе.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
- 4. Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения у детей и аллергических заболеваний в детском возрасте**
- Сестринский процесс при стоматитах, молочницы. Причины заболевания. Классификация стоматитов. Клинические симптомы.
  - Сестринский процесс при гастрите и язвенной болезни, панкреатите, дискинезиях, острых и хронических холециститах в детском возрасте.
  - Сестринский процесс при гельминтозах. Распространенность среди детей. Аскаридоз. Энтеробиоз. Клиника. Пути заражения. Лямблиоз.
  - Особенности аллергических реакций в детском возрасте.
  - Основные аллергены (классификация), значимые в детском возрасте.
  - Клинические проявления респираторных аллергозов и дерматоаллергозов.
- 5. Сестринский процесс при бронхиальной астме. Особенности течения у детей раннего возраста.**
- 6. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания у детей**
- Особенности течения заболеваний органов дыхания у детей раннего возраста. Факторы, способствующие этому.
  - Сестринский процесс при остром назофарингите, остром трахеобронхите, остром бронхите, обструктивном бронхите. Этиология. Клиника.
  - Сестринский процесс при пневмонии. Особенности течения у недоношенных новорожденных; у детей с неблагоприятным преморбидным фоном.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
- 7. Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения у детей**
- Сестринский процесс при врождённых пороках сердца. Причины формирования. Классификация. Клиника.
  - Сестринский процесс при ревматизме. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника ревматических поражений сердца у детей.
  - Поражение суставов при ревматизме. Ревматические пороки сердца.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
- 8. Сестринский процесс при заболеваниях органов кроветворения у детей и остром лейкозе.**
- Сестринский процесс при анемиях у детей раннего возраста. Причины. Симптомы, Прогноз.
  - Понятие о геморрагическом диатезе, гемостазе. Наследственные коагулопатии. Гемофилия. Клиника.
  - Тромбоцитопеническая пурпура. Классификация. Этиология. Клиника, прогноз.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
  - «Маски» острого лейкоза у детей
- 9. Сестринский процесс при заболеваниях почек и органов мочевого выделения у детей**
- Сестринский процесс при остром гломерулонефрите, пиелонефрите, цистите. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.. Понятие об инфекции мочевыводящих путей. Прогноз.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
- 10. Сестринский процесс при заболеваниях эндокринной системы у детей**
- Сестринский процесс при сахарном диабете, гипотиреозе. Этиология, клиника.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
- 11. Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях у детей. Особенности туберкулеза у детей и подростков и ОРВИ у детей.**

- Пути передачи воздушно-капельных, кишечных инфекций в детском возрасте.
  - Сестринский процесс при туберкулезе. Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения, прогноз. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
  - Сестринский процесс при ОРВИ у детей.
  - Этиология, эпидемиология, клиника.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
- 12. Сестринский процесс при скарлатине, кори, краснухе, ветряной оспе и дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите.**
- Сестринский процесс при скарлатине, кори, краснухе, ветряной оспе. Этиология, эпидемиология, симптомы. Осложнения.
  - Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика
  - Сестринский процесс при дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите.
  - Причины, эпидемиология, клинические проявления. Эпидемиология. Симптомы. Диагностика, возможные осложнения. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
- 13. Сестринский процесс при менингококковой инфекции у детей и полиомиелите.**
- Сестринский процесс при менингококковой инфекции у детей и полиомиелите.
  - Этиология, эпидемиология, симптомы, осложнения. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.
  - Сестринский процесс при острых кишечных инфекциях у детей.
  - Вирусные гепатиты у детей.
  - Этиология, эпидемиология, клиника, острых кишечных инфекций у детей.
  - Особенности течения вирусных гепатитов у детей. Проблемы пациента и их решение через независимые и зависимые действия медсестры. Профилактика.

## **Сестринское дело в хирургии**

1. Хирургическая инфекция, пути её распространения. Профилактика экзогенной инфекции и эндогенной инфекции.
2. Профилактика хирургической ВБИ.
3. Современное понимание асептики. Методы стерилизации (паровой, воздушный, химический, газовый). Контроль стерильности.
4. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация хирургических инструментов.
5. Подготовка и укладка перевязочного материала, операционного белья в бикс.
6. Хирургическая дезинфекция рук различными способами (в растворе С-4, в растворе гибитана и др.)
7. Подготовка и способы обработки операционного поля.
8. Антисептика. Виды антисептики. Механическая антисептика, методы. Биологическая антисептика, методы. Химическая антисептика, методы. Физическая антисептика, методы.
9. Кровотечение. Причины кровотечений. Классификация кровотечений.
10. Общие симптомы при значительной кровопотере. Степени тяжести кровопотери. Критерии оценки кровопотери.
11. Методы временной остановки кровотечений.
12. Методы окончательной остановки кровотечений.
13. Носовое кровотечение. Причины. Признаки. Доврачебная помощь.
14. Желудочное кровотечение. Причины. Признаки. Доврачебная помощь.
15. Кишечное кровотечение. Причины. Признаки. Доврачебная помощь.
16. Легочное кровотечение. Причины. Признаки. Доврачебная помощь.
17. Гемартроз. Причины. Признаки. Диагностика. Доврачебная помощь.

18. Гемоторакс. Причины. Признаки. Доврачебная помощь.
19. Гемоперитонеум. Причины. Признаки. Доврачебная помощь.
20. Осложнения кровотечений.
21. Понятие о группах крови. Система АВО и резус-фактор как основная система антиген-антитело человека.
22. Методы определения группы крови и человека и резус-фактора.
23. Критерии годности трансфузионных сред.
24. Техника проведения проб на совместимость крови донора и сыворотки реципиента.
25. Обязанности медсестры при переливании крови.
26. Профилактика профессиональных заражений при работе с кровью.
27. Наложение мягких повязок на любой участок тела (косыночные, бинтовые, клеевые).
28. Комплектация наборов инструментов для:
  - ПХО ран
  - Аппендэктомии
  - Трахеостомии
  - Ампутации конечности
  - Лапаротомии
  - Снятия гипсовых повязок
  - Наложения и снятия швов
  - Пункции плевральной, брюшной, люмбальной, для пункций мягких тканей
  - Для венесекции
  - Для скелетного вытяжения
29. Шовный материал, методы стерилизации.
30. Наложение и снятие швов.
31. Способы передачи стерильных инструментов врачу.
32. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предстерилизационного периода: определение срочности операции, показания к операции, оценка функционального состояния органов и систем.
33. Психологическая и соматическая подготовка пациента к операции.
34. Непосредственная подготовка пациентов к плановой и экстренным операциям.
35. Промывание желудка. Показания, противопоказания, алгоритм действий медсестры.
36. Очистительная клизма. Показания, противопоказания, алгоритм действий медсестры.
37. Введение газоотводной трубки. Оснащение. Алгоритм действий медицинской сестры.
38. Сифонная клизма. Показания, противопоказания. Алгоритм действий медицинской сестры.
39. Хирургическая операция. Виды. Основные этапы хирургической операции. Положение больного на операционном столе при различных операциях.
40. Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них.
41. Признаки гладкого течения послеоперационного периода.
42. Пульс, свойства пульса. Исследование пульса на лучевой артерии.
43. Артериальное давление. Нормальные показатели. Техника измерения АД.
44. Водный баланс. Учёт водного баланса.
45. Определение травмы. Понятие о травматизме, его видах. Профилактика травматизма. Система организации травматологической помощи в России.
46. Закрытые механические травмы (ушиб, растяжение, разрыв, перелом, синдром длительного раздавливания). Клинические проявления. Первая медицинская помощь при закрытых механических травмах.
47. Способы и средства транспортной иммобилизации при травмах.
48. Раны. Классификация ран. Характеристика ран. Клинические признаки ран.

49. Виды заживления ран. Фазы течения раневого процесса.
50. Первая помощь при ранениях. Алгоритм операции ПХО раны.
51. Клинические признаки гнойной раны. Принципы лечения гнойной раны.
52. Сестринская помощь пациенту перед ПХО раны и после проведения ПХО раны.
53. Экстренная специфическая профилактика столбняка
54. Организация работы в перевязочной.
55. Основные принципы транспортировки пострадавших с травмами.
56. Подготовка транспортных шин для иммобилизации и выполнение её при различных травмах.
57. Термические поражения. Виды ожогов. Понятие ожоговой болезни. Периоды ожоговой болезни. Ведущие клинические симптомы. Первая медицинская помощь при ожогах.
58. Определение площади и глубины ожогов.
59. Ожоговый шок. Особенности течения.
60. Электротравма. Причины. Клинические признаки. Первая медицинская помощь. Лечение.
61. Отморожения. Периоды холодовой травмы. Клиническая картина. Первая помощь. Принципы лечения.
62. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация повреждений. Клинические признаки. Принципы лечения. Первая помощь.
63. Повреждения костей таза. Классификация повреждений. Клинические признаки. Принципы лечения. Первая помощь.
64. Повреждения грудной клетки и органов грудной полости. Классификация повреждений. Закрытые повреждения грудной клетки (ушиб, закрытый перелом рёбер). Клинические признаки. Принципы лечения. Первая помощь.
65. Открытые повреждения грудной полости (открытый перелом рёбер, ранения грудной клетки и органов грудной полости, пневмоторакс). Клинические признаки. Первая помощь.
66. Плевральная пункция.
67. Алгоритм ухода за дренажами в плевральной полости.
68. Сестринская помощь пациентам после торакотомии.
69. Черепно-мозговая травма. Классификация. Переломы черепа. Формы черепно-мозговой травмы. Формы нарушения сознания при черепно-мозговых травмах.
70. Принципы лечения сотрясения, ушиба, сдавления головного мозга. Сестринская помощь пациенту.
71. Сестринская помощь пациенту с черепно-мозговой травмой.
72. Сестринская помощь перед трепанацией и после трепанации черепа.
73. Механические травмы (закрытые: ушиб, растяжение, сотрясение, СДС). Причины. Клинические проявления, Доврачебная помощь. Принципы лечения.
74. Вывих. Классификация вывихов. Клинические проявления. Доврачебная помощь. Принципы лечения.
75. Переломы костей. Классификация. Клинические проявления. Доврачебная помощь. Лечение.
76. Повреждения. Классификация повреждений. Организация травматологической помощи с Российской Федерации. Основные звенья травматологической помощи в РФ. Роль медицинской сестры в обследовании травматологического больного.
77. Хирургическая инфекция. Классификация хирургической инфекции.
78. Местные проявления гнойной инфекции (абсцесс, флегмона, эмпиема).
79. Общие принципы терапии гнойно-септических заболеваний.
80. Принципы лечения инфицированной и гнойной раны.
81. Гнойно-септические заболевания мягких тканей (фурункул, карбункул, гидраденит, рожа).



82. Острая гнойная (аэробная) инфекция. Фазы развития гнойного воспаления. Признаки интоксикации. Первая помощь. Принципы лечения.
83. Гнойно-септические заболевания железистых органов (острый паротит, острый гнойный лактационный мастит). Клинические признаки. Первая помощь. Принципы лечения. Профилактика.
84. Гнойно-септические заболевания пальцев кисти (острый панариций). Классификация. Клинические признаки. Лечение. Сестринская помощь пациенту после вскрытия панариция.
85. Гнойно-септические заболевания лимфатических сосудов и узлов (острый лимфаденит, острый лимфангит). Клинические признаки. Принципы лечения. Осложнения.
86. Остеомиелит. Классификация. Клинические формы острого гематогенного остеомиелита. Диагностика. Первая помощь. Принципы лечения. Профилактика.
87. Острый гнойный артрит. Причины. Клинические признаки. Первая помощь. Принципы лечения.
88. Осложнения гнойно-септических заболеваний (сепсис, септический шок). Клинические признаки. Принципы лечения.
89. Острая клостридиальная анаэробная инфекция. Симптомы. Клинические признаки. Принципы лечения. Санитарно-противоэпидемический режим в палатах для больных с анаэробной инфекцией.
90. Неклостридиальная анаэробная инфекция. Условия, предрасполагающие к развитию неклостридиальной анаэробной инфекции. Клинические признаки. Принципы лечения.
91. Сестринская помощь пациенту при подготовке к вскрытию гнойника в мягких тканях. Сестринская помощь пациенту после вскрытия гнойника в мягких тканях. Набор инструментов для вскрытия гнойника в мягких тканях.
92. Правила проведения перевязки гнойной раны. Набор лекарственных препаратов для перевязки гнойной раны.
93. Правила ухода за дренажными трубками. Осложнения и ошибки при уходе за дренажными трубками.
94. Сестринская помощь пациентам в различные периоды лихорадки.
95. Синдром нарушения периферического кровообращения. Методы исследования и лечения. Классификация нарушений кровообращения нижних конечностей.
96. Острая артериальная недостаточность нижних конечностей. Предрасполагающие факторы. Причины. Этапы образования тромба в артерии. Клинические признаки. Первая помощь. Признаки лечения.
97. Хроническая артериальная недостаточность конечностей. Причины. Клинические различия облитерирующего атеросклероза и облитерирующего эндартериита. Профилактика артериальной недостаточности нижних конечностей.
98. Острая венозная недостаточность. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические признаки. Первая помощь. Принципы лечения.
99. Острый поверхностный тромбофлебит нижних конечностей. Причины. Клинические признаки. Принципы лечения.
100. Варикозное расширение вен. Причины. Клинические признаки. Принципы лечения. Профилактика.
101. Омертвление (некроз). Исходы некрозов. Причины развития некрозов.
102. Гангрена конечностей, признаки. Принципы лечения сухой и влажной гангрены.
103. Трофические язвы нижних конечностей. Причины. Осложнения всех видов трофических язв. Принципы лечения трофических язв.
104. Синдром диабетической стопы. Причины. Клинические признаки.
105. Артериальные аневризмы. Классификация. Клинические признаки. Принципы лечения.
106. Пролежни. Факторы риска развития пролежней (внутренние, внешние). Локализация пролежней. Степени тяжести. Профилактика. Принципы лечения.

107. Сестринская помощь пациентам с сухой гангреной пальцев стопы.
108. Клинические признаки урологических заболеваний (боль, расстройства мочеиспускания, количественные и качественные изменения мочи).
109. Методы исследования мочевыводящих путей (УЗИ, цистоскопия, рентгенологическое исследование, компьютерная томография, радиоизотопное исследование, магнитно-резонансная томография).
110. Повреждения мочевого пузыря. Классификация. Клинические признаки. Первая помощь. Методы исследования повреждений мочевого пузыря. Принципы лечения.
111. Повреждения почек. Классификация. Клинические признаки. Методы исследования повреждений почек. Принципы лечения. Предоперационная подготовка. Послеоперационный уход.
112. Острый вторичный пиелонефрит, причины. Методы исследования. Клинические признаки. Гнойные осложнения острого вторичного пиелонефрита. Клинические признаки. Принципы лечения.
113. Аденома предстательной железы. Стадии развития болезни. Осложнения. Методы исследования. Принципы лечения.
114. Опухоли почки. Классификация. Пути метастазирования. Клинические признаки. Методы исследования. Принципы лечения.
115. Опухоли мочевого пузыря. Клинические признаки. Методы исследования. Принципы лечения.
116. Сестринская помощь пациентам после операции на почке.
117. Катетеризация мочевого пузыря у женщин. Оснащение. Алгоритм действий. Возможные осложнения.
118. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин. Оснащение. Алгоритм действий. Возможные осложнения.
119. Промывание мочевого пузыря. Оснащение. Алгоритм действия. Возможные осложнения.
120. Кровотечения из толстой кишки. Причины. Клинические признаки. Первая помощь. Принципы лечения.
121. Методы исследования прямой кишки.
122. Геморрой. Причины. Клинические признаки. Принципы лечения. Подготовка к плановой операции. Особенности послеоперационного периода.
123. Тромбоз внутренних геморроидальных узлов. Клинические признаки. Первая помощь. Принципы лечения.
124. Анальная трещина. Причины. Клинические признаки. Принципы лечения.
125. Выпадение прямой кишки. Клинические признаки. Принципы лечения.
126. Острый парапроктит. Причины. Классификация. Клинические признаки. Принципы лечения.
127. Рак прямой кишки. Международная классификация рака прямой кишки TNM. Клиническая картина. Принципы лечения. Предоперационная подготовка.
128. Синдром «острый живот». Причины. Методика обследования пациента. Первая помощь больным с повреждениями и заболеваниями органов брюшной полости на догоспитальном этапе.
129. Острый аппендицит. Клинико-морфологическая классификация острого аппендицита. Клинические признаки. Методы исследования. Первая помощь. Принципы лечения. Осложнения острого аппендицита.
130. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Желчная (печеночная) колика. Клинические признаки.
131. Болевая хроническая ЖКБ. Клинические признаки. Латентная форма ЖКБ. Осложнения ЖКБ.

132. Острый калькулезный холецистит. Классификация. Клинические признаки острого простого и острого деструктивного холецистита. Принципы лечения ЖКБ и острого калькулезного холецистита.
133. Сестринская помощь пациентам после операции холецистэктомии.
134. Острый панкреатит. Классификация. Клинические признаки. Первая помощь. Принципы лечения.
135. Сестринская помощь пациентам после операции аппендэктомии.
136. Острый перитонит. Классификация. Клинические признаки. Первая помощь. Принципы лечения.
137. Абдоминальная травма. Классификация. Закрытая травма живота без повреждения и с повреждением внутренних органов.
138. Открытая травма живота. Алгоритм наложения повязки пострадавшему с эвентрацией внутренних органов.
139. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Гастродуоденальное кровотечение. Клинические признаки. Принципы лечения.
140. Рубцовый стеноз привратника (пилоростеноз). Фазы пилоростеноза. Клинические признаки. Принципы лечения.
141. Прободная язва желудка. Клинические признаки. Первая помощь. Доврачебная помощь. Методы исследования. Принципы лечения.
142. Особенности течения и осложнения послеоперационного периода у пациентов, перенесших резекцию желудка.
143. Сестринская помощь пациентам при подготовке к экстренной операции на желудке и тонкой кишке.
144. Сестринская помощь пациентам перед срочной операцией по поводу язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
145. Сестринская помощь пациенту после операции резекции желудка по поводу язвенной болезни.
146. Неотложная помощь пациентам с гастродуоденальным кровотечением (первая помощь, доврачебная помощь, работа медицинской сестры приёмного отделения хирургического стационара, работа палатной медсестры хирургического отделения).
147. Нрыжи брюшной стенки. Классификация. Клинические признаки. Осложнения грыж. Первая помощь. Принципы лечения.
148. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Механическая кишечная непроходимость. Причины. Клинические признаки.
149. Клинические особенности механической кишечной непроходимости в зависимости от её уровня. Методы исследования. Первая помощь. Принципы лечения.
150. Динамическая кишечная непроходимость. Причины. Клинические проявления. Принципы лечения (стимуляция кишечника). Алгоритм стимуляции кишечника триадой с прозеринном.

### **Сестринское дело в акушерстве и гинекологии**

1. Подразделения акушерско-гинекологической службы: женская консультация, акушерский и гинекологический стационар.
2. Задачи сестринской службы, роль медицинской сестры в организации, обеспечении и соблюдении всех этапов оказания акушерско-гинекологической помощи здоровым беременным и беременным с осложнениями беременности, гинекологическим больным.
3. Демографическая ситуация в России.
4. Социально-экономические, правовые и медицинские мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья населения, профилактику абортов, рождение здоровых и желанных детей.
5. Организация работы службы ПС в России и регионе.

6. Контрацепция как метод ПС и сохранения репродуктивного здоровья женщин в разные возрастные периоды.
7. Методы контрацепции: хирургические, гормональные, внутриматочные, барьерные, естественные; их преимущества и недостатки.
8. Деятельность медицинской сестры в улучшении и сохранении репродуктивного здоровья населения.
9. Методы обследования беременной, роженицы, родильницы, гинекологической пациентки, их сущность и диагностическая значимость.
10. Дополнительные методы исследования в акушерстве и гинекологии.
11. Нормальное и патологическое течение беременности.
12. Факторы, оказывающие отрицательное воздействие на развитие плода.
13. Гигиена и питание беременной в норме и при патологии.
14. Задачи медицинской сестры при наблюдении и уходе за беременной.
15. Консультирование беременной и ее родственников по предупреждению осложнений беременности и антенатальной охране плода.
16. Осложнения беременности: гестозы, невынашивание, внематочная беременность, предлежание плаценты, ПОНРП.
17. Причины возникновения, основные клинические симптомы.
18. Принципы диагностики и лечения.
19. Оказание первой медицинской помощи при эклампсии и кровотечении.
20. Нормальное и патологическое течение родов.
21. Возможные способы родоразрешения в акушерстве.
22. Методы обезболивания родов.
23. Патологические роды.
24. Осложнения родов: несвоевременное излитие околоплодных вод, слабость родовой деятельности, клинически узкий таз, кровотечения в последовом и раннем послеродовом периоде.
25. Причины возникновения, основные клинические симптомы, принципы диагностики, лечения.
26. Нормальное и патологическое течение послеродового периода.
27. Осложнения послеродового периода: гнойно-септические заболевания.
28. Причины возникновения, основные клинические симптомы, принципы диагностики, лечения.
29. Роль медицинской сестры при наблюдении и уходе за роженицей.
30. Задачи медицинской сестры при наблюдении и уходе за родильницей, гигиенические требования к режиму и питанию родильницы.
31. Обеспечение инфекционной безопасности пациентки и персонала.
32. Причины, способствующие факторы, классификация ВЗ ЖПО. Проблемы женщин, страдающих ВЗ ЖПО.
33. Особенности проявления наиболее распространенных воспалительных заболеваний ЖПО: вульвита, бартолинита, вагинита, эндоцервицита, истинной эрозии шейки матки, эндометрита.
34. Специфические воспалительные заболевания ЖПО.
35. Принципы диагностики, лечения воспалительных заболеваний гениталий.
36. Причины, способствующие факторы, классификация ВЗ ЖПО.
37. Проблемы женщин, страдающих ВЗ ЖПО.
38. Обязанности медицинской сестры при подготовке и проведении лечебно-диагностических мероприятий в гинекологическом стационаре и женской консультации.
39. Принципы реабилитации и диспансерного наблюдения за пациентками.
40. Факторы риска возникновения онкологических заболеваний.

41. Причины, особенности проявления наиболее распространенных предопухолевых заболеваний гениталий (эрозия шейки матки, полипы, дисплазия шейки матки); доброкачественных опухолей ЖПО (миома матки, кисты и кистомы яичников); злокачественных опухолей ЖПО (рак шейки матки, рак тела матки, рак яичников).
42. Принципы диагностики и лечения опухолей ЖПО.
43. Обязанности медицинской сестры при подготовке и проведении лечебно-диагностических мероприятий в гинекологическом стационаре, при подготовке больных к гинекологической операции.
44. Уход за больными с онкологическими заболеваниями.
45. Принципы реабилитации и диспансерного наблюдения за пациентами.
46. Роль медицинской сестры в раннем выявлении предопухолевых и опухолевых заболеваний гениталий.

### **Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с фтизиатрией**

1. Эпидемиологический процесс и его звеньях.
2. Формы инфекционного процесса. Понятие о суперинфекции, дисбактериозе.
3. Источник инфекции, механизме и пути передачи инфекции. Классификации инфекционных болезней. Факторы передачи инфекции. Восприимчивость и иммунитет. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и основы организации противоэпидемической работы. Организационная структура системы противоэпидемической защиты.
4. Система регистрации инфекционных больных. Эпидемиологический надзор. Дезинфекционное дело: дезинфекция, стерилизация, дезинсекция, дератизация. Иммунопрофилактика инфекционных болезней.
5. Противоэпидемический режим в инфекционных стационарах (отделениях). Инфекционная безопасность пациентов и медицинских работников. Понятие о госпитальной инфекции.
6. Профилактика внутрибольничных инфекций в инфекционных отделениях и больницах.
7. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Методы лабораторной диагностики, лечение. Диспансеризация. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при заболеваниях:
  - Брюшной тиф. Сальмонеллез. ПТИ, ботулизм
  - Дизентерия, амебиаз. Холера
  - Вирусные гепатиты. Бруцеллез, лептоспироз, грипп. ОРВИ. ВИЧ-инфекция
  - Сыпной тиф, малярия. Клещевой энцефалит и клещевой боррелиоз.
  - Чума и туляремия. Сибирская язва, бешенство и рожа
8. **Общие вопросы фтизиатрии. Специальная часть**
  - Определение, этиология, эпидемиология, патогенез туберкулёза.
  - Клинические симптомы туберкулёзной интоксикации у детей и подростков.
  - Проблемы пациентов
  - Классификация туберкулёза органов дыхания.
  - Клинические проявления туберкулёза внелёгочной локализации.
  - Потенциальные проблемы пациентов, роль медицинской сестры в их профилактике
  - Практическое занятие 13
  - Демонстрация больных. Разбор историй болезни. Лечение туберкулёза.
  - Профилактика туберкулёза.

### **Сестринское дело в неврологии, психиатрии с курсом наркологии**

1. **Основные симптомы неврологических расстройств и методы обследования неврологических больных.**
  - Строение функции ЦНС и ПНС.

- Общая симптоматология нервных болезней.
  - Характеристика двигательных нарушений. Понятие о параличах.
  - Патология чувствительности. Симптомы поражения черепных нервов. Вегетативные расстройства.
  - Тазовые расстройства.
- 2. Сестринская помощь при заболеваниях периферической нервной системы.**
- Основные симптомы болезней ПНС. Понятие о неврите, невралгии, радикулите, полирадикулоневрите. Причины, основные клинические проявления, лечение, профилактика. Сестринское вмешательство при поражении корешков спинного мозга и периферических нервов.
  - Причины остеохондроза, клиника, лечение, уход и профилактика.
  - Частота заболеваний ПНС, причины, провоцирующие факторы.
- 3. Сестринская помощь при инфекционных заболеваниях нервной системы и сосудистых заболеваниях головного и спинного мозга**
- Краткие сведения о характере поражения оболочек мозга и вещества мозга. Понятие о первичных и вторичных инфекциях. Причины возникновения. Основные клинические проявления менингитов, энцефалитов, арахноидита, миелита, полиомиелита. Симптоматическая эпилепсия.
  - Сестринское вмешательство при первичных и вторичных менингитах и энцефалитах.
  - Причины, вызывающие НМК, предрасполагающие факторы. Механизм острого нарушения мозгового кровообращения. Клинические проявления ПНМК, геморрагического ишемического инсультов, субарахноидального кровоизлияния
  - Сестринское вмешательство при острых нарушениях мозгового кровоизлияния.
- 4. Сестринская помощь при травмах головного мозга и объемных заболеваниях и наследственно-дегенеративных заболеваниях, заболеваниях вегетативной нервной системы**
- Причины роста травматизма. Основные понятия об открытых и закрытых черепно-мозговых травмах. Понятие о сотрясении, сдавлении, ушибе головного и спинного мозга. Признаки переломов свода и основания черепа. Основные симптомы течения, осложнения черепно-мозговых и спинальных травм. Основные принципы противошоковой терапии и транспортировки больных с различными видами травм нервной системы. Роль медсестры при проведении реанимационных мероприятий. Травматическая кома
  - Особенности течения травм у детей. Ранние осложнения травм (травматический делирий, гнойный менингит и др.). Поздние осложнения (двигательные, речевые, психо-эмоциональные).
  - Краткие сведения о наследственности и наследственно-дегенеративных нервно-мышечных заболеваниях: болезни Дюшена, спинальной амиотрофии Верднига-Гофмана. Основные принципы диагностики, лечения, ухода. Роль генетической консультации в профилактике нервно-мышечной наследственной патологии.
  - Основные функции вегетативной нервной системы. Причины поражения вегетативной нервной системы (инфекции, травмы, аллергический компонент, психо-эмоциональный фактор, гормональный дисбаланс). Отек Квинке, мигрень, нейроциркулярная дистония, диэнцефальный синдром. Основные клинические проявления, принципы лечения и ухода. Помощь при диэнцефальном кризе
- 5. Шизофрения, биполярное расстройство. Клиника, особенности СП. Негативные (дефицитарные) психопатологические синдромы. Невротические расстройства (неврозы).**
- Клиническая картина шизофрении; диагностические критерии. Типы течения и клинические формы заболевания. Понятие о дефекте и исходных состояниях. Типы ремиссий и исходов заболевания. Клиническая картина биполярного расстройства;

диагностические критерии. Маниакальное состояние. Депрессивное состояние. СП и основные сестринские диагнозы при шизофрении, биполярном расстройстве. Понятие психического здоровья. Понятие «госпитализма». Принципы системы реабилитации психических больных. Этапы реабилитации в психиатрии: восстановительная терапия; реадaptация; реабилитация в собственном смысле этого слова.

- Понятие о негативных (дефицитарных) психопатологических синдромах. Патология внимания и нарушения памяти. Антеро- и ретроградная амнезия, синдром Корсакова. Конфабуляции и псевдореминесценции. Расстройства интеллекта: слабоумие (врожденное и приобретенное).
  - Церебральный атеросклероз. Факторы, способствующие его развитию. Нарушение психики на разных этапах болезненного процесса. Особенности ухода. Изменение психики при гипертонической болезни, инсультах и тромбозах сосудов головного мозга. Уход за больными. Эмоциональная лабильность и аффективность больных с сосудистыми поражениями головного мозга. Клиника, течение, прогноз, проблемы пациентов с пресенильными и сенильными психозами, инволюционной депрессией, параноидом, сосудистой деменцией, сенильная деменцией, болезнью Альцгеймера.
  - Особенности СП при болезни Альцгеймера.
  - Невротические расстройства (неврозы); общая характеристика этой группы расстройств. Понятие психической травмы. Клинические проявления обсессивно-фобических расстройств, конверсионного невроза (истерии), астенического невроза (неврастении). Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР); этиология, клиническая картина. Проблемы пациентов и особенности СП при астеническом неврозе и ПТСР.
  - Психотропные средства: антипсихотические нейролептики, анксиолитики и транквилизаторы, антидепрессанты, тимостабилизаторы, психостимуляторы и ноотропы. Общая характеристика групп. Наиболее часто используемые препараты. Показания, противопоказания, побочные эффекты психотропных средств. Сестринский уход при возникновении побочных действий лекарственных препаратов для терапии тревожных расстройств, депрессий, психотических расстройств. Обучение больного и членов его семьи в связи с лечением анксиолитиками и другими препаратами, снижающими тревожность, антидепрессантами, нейролептиками. Психотерапия. Основные направления, современные тенденции.
- 6. Клиническая характеристика основных групп психоактивных и наркотических веществ.**
- Медико-социальные проблемы алкоголизма и наркомании. Алкогольное опьянение: простое опьянение, патологическое опьянение. Стадии алкоголизма. Корсаковский психоз. Методы экспертизы опьянения. Лечение и реабилитация при алкоголизме. Определение наркомании, наркотического средства, психоактивных препаратов. Понятия «абстиненция», «толерантность», «физическая и психическая зависимость». Симптомы психических расстройств, связанных с хроническим употреблением наркотических веществ. Лечение и реабилитация наркоманов.
  - Особенности сестринского процесса в наркологии. Сестринские проблемы и сестринские вмешательства при алкоголизме и наркомании. Работа с родственниками больных. Принципы профилактики аддиктивных расстройств и роль среднего медперсонала в ее осуществлении.
  - Современная классификация наркотических и психоактивных веществ. Клинико-фармакологическая характеристика кокаина, марихуаны, опиатов, седативно-снотворных и анксиолитических средств, галлюциногенов и фенциклидина, стимулирующих средств и ингалянтов. Дезинтоксикационная терапия: показания,

проведение, методы купирования психомоторного возбуждения (выявление предвестников, фиксация пациентов физическими методами, лекарственная терапия).

## **Сестринское дело в дерматовенерологии**

- Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний кожи. Основы диагностики. Принципы общей и местной терапии.

Организация сестринского процесса в дерматовенерологии

- Общие сведения о коже (анатомия, физиология). Особенности кожи и слизистых в разные возрастные периоды жизни.

Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний кожи. Роль экзо- и эндогенных факторов. Субъективные и объективные симптомы болезней кожи.

Первичные и вторичные морфологические элементы кожной сыпи.

Лабораторная диагностика (общие и специальные методы исследования).

Люминесцентная диагностика.

Принципы наружной терапии болезней кожи.

Понятие о резорбтивном эффекте

Глюкокортикостероиды в дерматологической практике.

Лекарственные формы для наружного применения. Их определение, характер и механизм действия, показания и противопоказания.

### **1. Сестринский процесс при аллергических заболеваниях кожи, с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией. Новообразования кожи.**

- Дерматиты (определение, этиология, классификация, клинические разновидности, лечение, профилактика, особенности ухода за больными). Понятие о сенсибилизации и аллергии в дерматовенерологии.
- Токсидермии (общая характеристика, этиология, патогенез, клинические разновидности, общая симптоматика, принципы диагностики и лечения).
- Профдерматозы (факторы риска, общая патология, этиологическая классификация, клинические формы, профессиональные примеры, принципы лечения, профилактики и диспансеризации).
- Экзема (этиопатогенез, классификация, клиническая картина, принципы общей и местной терапии).
- Атопический дерматит (понятие об атопии, клиника ограниченного и диффузного нейродермита, принципы общего и местного лечения, диспансеризация, санаторно-курортное лечение).
- Кожный зуд (причины и механизмы развития зуда, классификация, план клинического обследования, диагностика, лечение).
- Крапивница, отек Квинке (этиология, патогенез, классификация, клинические разновидности, лечение).
- Псориаз, красный плоский лишай (теории возникновения заболеваний, патогенез, клинические формы и стадии развития, изоморфная реакция Кебнера, диагностические феномены, принципы общей и местной терапии).
- Красная волчанка, склеродермия (понятие о болезнях соединительной ткани, этиопатогенез, клиника, лечение, профилактика).
- Пузырчатые дерматозы (определение, причины возникновения и механизмы развития, клинические разновидности, методы диагностики – клетки Тцанка, симптом Никольского, принципы лечения и профилактики).
- Новообразования кожи (классификация, типичная локализация заболеваний. Основные клинические формы).
- Болезни волос, сальных и потовых желез (определение, этиопатогенез, классификация, клиника, лечение).



- 2. Сестринский процесс при гнойничковых, паразитарных и грибковых заболеваниях кожи.**
- Определение, этиология, патогенез. Роль гноеродных микроорганизмов в развитии патологии. Классификация. Стафилококковые, стрептококковые и смешанные формы. Поверхностные и глубокие формы. Осложнения. Диагностика. Принципы лечения. Особенности пиодермий в детском возрасте. Санитарно-просветительская работа по предупреждению заразных кожных болезней.
  - Чесотка (этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика).
  - Педикулез (разновидности вшей, клиника, лечение, профилактика).
  - Возбудители, источники и пути заражения человека. Факторы риска. Роль патогенных грибов, состояние макроорганизма и внешней среды в развитии дерматомикозов. Классификация дерматомикозов.
  - Разноцветный лишай (этиология, клиника, диагностика, проба Бальцера, симптом Бенъе-Мещерского, лечение, профилактика).
  - Эритразма. Клиника, лечение.
  - Микроспория (клинические разновидности, возбудители, эпидемиология, клиническая картина поражений на гладкой коже и волосистой части головы, люминесцентная, лабораторная диагностика).
  - Трихофития (возбудители, клиника, лабораторная диагностика).
  - Favus (возбудители, клиника, эпидемиология).
  - Специфическое лечение микроспории и трихофитии. Критерии излеченности. Диспансеризация.
  - Микозы стоп (возбудители, пути передачи, клинические разновидности, локализация, понятие о фтидах, микидах).
  - Онихомикозы (клиника, лабораторная диагностика, принципы общего и местного лечения).
  - Кандидоз кожи и слизистых оболочек (определение, диагностика, лечение, профилактика).
- 3. Сестринский процесс при вирусных заболеваниях кожи. Понятие о туберкулезе кожи**
- Герпесы (этиология, определение, классификация, клинические разновидности, диагностика и лечение). Факторы риска, способствующие повышению активности вируса.
  - Бородавки (этиология, классификация, лечение).
  - Остроконечные кондиломы.
  - Контагиозный моллюск (клиника, диагностика, лечение).
  - Понятие о туберкулезе кожи. Клинические разновидности. Эпидемиология и профилактика.
- 4. Понятие об инфекциях, передающихся половым путем. Сестринский процесс при гонорее, сифилисе.**
- Понятие о венерических болезнях. Источники и пути распространения.
  - Понятие об инфекциях, передающихся преимущественно половым путем. Классификация.
  - Урогенитальный хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз, бактериальный вагиноз, трихомониаз. Клинические особенности, принципы диагностики и терапии.
  - Понятие о ВИЧ-инфекции
  - Санитарно-просветительская работа по борьбе с инфекциями, передаваемыми преимущественно половым путем.
  - Общественная и индивидуальная профилактика инфекций, передающихся половым путем.

- Гонорея мужчин, женщин и детей. Этиология, патогенез, клинические проявления, особенности течения. Принципы диагностики, лечения и профилактики гонореи. Критерий излеченности гонореи
- Этические проблемы взаимоотношений среднего медицинского персонала и пациентов.
- Сифилис. Определение. Возбудитель сифилиса, отличительные его признаки и методы обнаружения. Факторы риска, пути заражения: половой и бытовой.
- Общее течение сифилиса. Классификация, особенности современного течения сифилиса. Клиника первичного периода сифилиса. Атипичные формы твердого шанкра. Диагностика первичного периода.
- Клинические симптомы вторичного периода сифилиса. Дифференциальная диагностика вторичного свежего и вторичного рецидивного периода.
- Классические и серологические реакции при вторичном сифилисе.
- Клиническая картина третичного периода сифилиса. Показатели серологических реакций.
- Роль матери в передаче сифилиса потомству. Исход беременности у женщин, больных сифилисом. Периоды врожденного сифилиса. Достоверные и вероятные признаки врожденного сифилиса. Мероприятия по борьбе с врожденным сифилисом, проводимые в женских консультациях и роддомах.
- Этические и юридические аспекты общения среднего медицинского персонала с пациентами.

### **Сестринское дело в офтальмологии**

- Понятие об органе зрения, зрительном анализаторе, об акте зрения, общее строение глазного яблока, придаточного аппарата. Функции органа зрения, центральное, периферическое зрение, цветоощущение, рефракция, аккомодация.
  - Методика обследования пациента в глазном кабинете
- 1. Сестринская помощь при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата.**
    - Этиология, патогенез, клинические проявления заболеваний придаточного аппарата глаз - ячмень, блефарит, конъюнктивиты, заворот, выворот век, лагофтальм, дакриоцистит, флегмона слезного мешка. Методы диагностики, лечения, профилактика, осложнения. Лекарственные препараты их действия, способы введения.
    - Применение этапов сестринского процесса в работе медицинской сестры с пациентами с заболеваниями век, слезного аппарата, конъюнктивы
    - Этиология, патогенез, клинические проявления заболеваний глаз - кератит, язва роговицы, склерит, иридоциклит, катаракты, глаукома.
    - Методы диагностики, лечения, профилактика, осложнения. Лекарственные препараты, их действие, способы введения.
    - Применение этапов сестринского процесса в работе медицинской сестры с пациентами с патологией глазного яблока.
    - Каждое заболевание должно быть проведено по этапам сестринского процесса
  - 2. Сестринская помощь при повреждениях органа зрения и неотложных состояниях в офтальмологии**
    - Понятие об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях повреждений органа зрения. Контузии придаточного аппарата и глаз, бытовые, производственные, их последствия, гематомы век, подконъюнктивальные кровоизлияния, гифема, гемофтальм, подвывих хрусталика, травматическая катаракта. Оказание неотложной медицинской помощи.

- Несквозные и сквозные ранения век, конъюнктивы, инородное тело под верхним веком и в конъюнктиве глазного яблока. Непрободные ранения роговицы, склеры, эрозия роговицы, инородное тело в поверхностных слоях роговицы.
- Прободные ранения глазного яблока, ранения роговицы с адаптированными и неадаптированными краями, с ущемлением радужной оболочки, с повреждением хрусталика, прободное ранение склеры, ранение глазного яблока с внедрением во внутрь глаза инородного тела.
- Ожоги, химические, термические век, конъюнктивы, роговицы. Основные клинические проявления ранений и ожогов, диагностика, оказание неотложной медицинской помощи, роль медицинской сестры в проведении лечебных мероприятий, подготовке к операции, во время операции, в послеоперационном периоде, в периоде реабилитации, профилактике повреждений
- Заболевания органа зрения требующие неотложной медицинской помощи. Представление об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, о связи с заболеваниями внутренних органов, с заболеваниями нервной системы, сердечно-сосудистой патологией; оказание первой медицинской помощи.
- Абсцесс века, ячмень, аллергический отек век, острый конъюнктивит, болящая глаукома, острый приступ глаукомы, острый дакриоцистит, язва роговицы, кератит, острый иридоциклит, нарушение кровообращения зрительного нерва и сетчатки.

## **Сестринское дело в оториноларингологии**

### **1. Методика исследования ЛОР – пациента: участие медицинской сестры**

- Осмотр носа и проведение риноскопии. Исследование дыхательной, обонятельной, резонаторной функции носа. Демонстрация преподавателем средней и задней риноскопии. Освоение методики мезофарингоскопии. Исследование региональных для ЛОР – органов лимфоузлов. Анализ результатов исследования. Знакомство с нижней фарингоскопией, непрямой ларингоскопией, методикой исследования вкусовой чувствительности.
- Проведение отоскопии. Исследование слуховой функции (шепотной и разговорной речью, камертонами). Понятие об аудиометрии. Исследование вестибулярной функции (определение спонтанного нистагма, статические, динамические, вращательные и калорические пробы). Исследование проходимости слуховых труб.
- Понятие о рентгенологических, ультразвуковых методах исследования ЛОР – органов.

### **2. Сестринская помощь при заболеваниях носа и придаточных пазух**

- Клиническая анатомия носа и придаточных пазух.
- Заболевания наружного носа. Фурункул носа. Этиология, клиника, осложнения, принципы лечения, профилактика, тактика мед.сестры при фурункуле носа. Понятие о деформациях носа и методах их устранения.
- Острый ринит. Клиника лечения, профилактика. Особенности течения и лечения острого ринита у грудных детей. Осложнения.
- Хронический ринит: катаральный, гипертрофический, атрофический, вазомоторный. Причины, клинические проявления, принципы лечения, осложнения, профилактика.
- Понятие об опухолях носа. Синуситы (гайморит, этмоидит, сфеноидит, фронтит) острый и хронический. Понятие о причинах, клинических проявлениях, принципах консервативного хирургического лечения, осложнениях (внутричерепных и орбитальных).
- Уход за пациентом при заболеваниях носа и придаточных пазух, ринологических операциях.

### **3. Сестринская помощь при заболеваниях глотки, гортани, трахеи**

- Клиническая анатомия и физиология глотки, гортани, трахеи.

- Фарингиты острые и хронические: причины, клиника, принципы лечения и профилактики.
  - Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды). Предрасполагающие факторы, клинические проявления, осложнения, методы диагностики. Методы консервативного и хирургического лечения (подготовка и уход после операции). Гипертрофия небных миндалин: симптомы, принципы лечения и профилактика осложнений.
  - Ангины. Определение. Понятия о классификации. Этиология, клиника, принципы лечения и профилактики неспецифических ангин. Вторичная ангина.
  - Дифтерия зева: отличительные признаки, методы диагностики, принципы лечения и тактики, профилактика. Понятия о специфических ангинах.
  - Паратонзиллярный заглоточный абсцессы: клинические проявления, принципы лечения.
  - Наблюдение и уход за больными с острыми воспалительными заболеваниями глотки.
  - Хронический тонзиллит: предрасполагающие факторы, клиника, понятие о компенсации и декомпенсации, сопряженных заболеваниях. Консервативное и хирургическое лечение. Подготовка и уход при тонзиллэктомии. Профилактика.
  - Общие признаки заболеваний гортани. Методы диагностики и лечения заболеваний гортани. Этиология, клинические проявления, диагностика осложнения и принципы лечения острого ларингита, гортанной ангины.
  - Острые стенозы гортани. Причины, клинические проявления в зависимости от степени сужения просвета гортани.
  - Особенности клинической картины острых воспалительных и аллергических стенозов гортани (дифтерия гортани, стенозирующий ларинготрахеит, отек Квинке). Неотложная доврачебная помощь и лечение острых ларинготрахеальных стенозов.
  - Понятие о продленной интубации трахеи. Трахеостомия: показания к операции, осложнения, наблюдения и уход в послеоперационном периоде за трахеостомированными пациентами.
  - Хронический ларингит: этиология, симптоматика, принципы лечения и профилактики.
  - Опухоли гортани. Значение профилактики и ранней диагностики. Принципы лечения.
  - Хронические стенозы гортани и трахеи: причины, лечение, обучение самоуходу пациента с трахеостомой.
- 4. Сестринская помощь при заболеваниях уха**
- Клиническая анатомия и физиология уха.
  - Заболевания наружного уха: фурункул наружного слухового прохода, наружный отит, серная пробка. Причины, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Понятие об отомикозе
  - Заболевания среднего уха: острый сальпингоотит, острый средний отит, хронический гнойный средний отит. Причины, симптоматика, методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Особенности острого среднего отита у грудных детей. Исходы острого среднего отита. Отогенные осложнения (лабиринтит, антрит, мастоидит экстрадуральный и субдуральный абсцессы, отогенный лептоменингит, абсцессы мозга и мозжечка синус-тромбоз и сепсис) предрасполагающие факторы, начальные признаки, диагностика, принципы лечения и профилактики. Понятие о показаниях к операциям на ухе, подготовка пациента и уход в послеоперационном периоде.

- Негнойные заболевания уха: понятие об адгезивном отите, отосклерозе и кохлеарном неврите (причины, клинические проявления, принципы лечения, профилактика).
  - Тугоухость, глухота. Формы, причины. Распознавание глухоты в раннем детском возрасте. Сурдология и слухопротезирование. Организация сурдологической помощи.
- 5. Доврачебная неотложная помощь при заболеваниях и травма ЛОР – органов**
- Организация неотложной ЛОР - помощи населению, роль мед. сестры в ее осуществлении с учетом пятиступенчатого сестринского процесса. Травмы наружного уха: причины, симптоматика, осложнения, оказание доврачебной помощи, принципы лечения механических, термических и химических травм ушной раковины и наружного слухового прохода. Повреждения барабанной перепонки: причины, клинические проявления, осложнения, принципы лечения и тактика мед. сестры, профилактика.
  - Механические и термические травмы носа и его придаточных пазух: симптоматика, принципы лечения и доврачебная помощь.
  - Ранения и инородные тела глотки. Тактика и объем сестринской помощи. Термические и химические ожоги глотки: клинические проявления, диагностика, осложнения, доврачебная медицинская помощь.
  - Открытые и закрытые травмы гортани: клиника, осложнения, принципы лечения, тактика мед. сестры, транспортировка пациентов.
  - Инородные тела ЛОР - органов: классификация, симптоматика и тактика мед. сестры в зависимости от локализации и характера инородного тела. Оказание доврачебной помощи. Коникотомия. Причины, клинические проявления, методы остановки и доврачебная помощь при носовых кровотечениях. Принципы профилактики травм и инородных тел ЛОР - органов.

## **Основы реабилитации**

### **1. Общие основы физиотерапии**

- Клинико-физиологическое обоснование механизма действия физических факторов на организм. Использование физических методов лечения в виде общих и местных процедур. Ответные реакции организма на действие физических факторов. Особенности физических раздражителей по сравнению с фармакологическими. Принципы передозировки.
- Роль физиотерапии в первичной и вторичной профилактике заболеваний. Организация физиотерапевтической помощи населению.

### **2. Электролечение**

- Основные понятия в электричестве. Различные виды электрического тока и их физические характеристики. Электрические свойства тканей человека и их изменения при воздействии тока.
- Постоянный ток: гальванизация, электрофорез. Показания и противопоказания к применению, преимущества перед другими методами введения лекарственных веществ. Аппаратура, электроды.
- Импульсные токи. Виды, физическая характеристика. Показания и противопоказания. Аппаратура, электроды.
- Токи высокой частоты: индуктотермия, УВЧ-терапия, СВЧ-терапия. Физическая характеристика. Показания и противопоказания к применению. Аппаратура, электроды.

### **3. Ультразвуковая терапия. Аэрозоль-терапия**

- Физические характеристики ультразвука. Ультразвуковые аппараты Клинико-физиологическое обоснование применения ультразвуковой терапии. Ответные реакции организма на действие ультразвука. Введение лекарственных препаратов с

- помощью ультразвука. Показания и противопоказания к ультразвуковой терапии. Техника и методика проведения процедур.
- Механизмы воздействия ингаляционной терапии. Определение аэрозолей, классификация. Основные показания и противопоказания к применению.
- 4. Светолечение**
- Физические характеристики света. Клинико-физиологическое обоснование применения инфракрасных, видимых, ультрафиолетовых лучей. Возникновение инфракрасной и ультрафиолетовой эритемы. Чувствительность различных участков тела пациентов к ультрафиолетовым лучам.
  - Аппаратура. Знакомство со схемами для общего ультрафиолетового облучения. Показания и противопоказания к применению.
- 5. Водотеплолечение**
- Водолечение. Основные действующие факторы. Особенности ответных реакций организма на действие температуры, состава и давления воды. Применение: укутывание, обтирание, обливание, душ, ванна. Показания и противопоказания. Особенности применения гидротерапии в домашних условиях.
  - Теплолечение. Основные действующие факторы. Требования к теплоносителям. Особенности физического действия парафина, озокерита. Показания и противопоказания к применению. Особенности применения в домашних условиях.
- 6. Санаторно-курортное лечение**
- 7. Понятия о курорте. Использование естественных физических факторов (климат, ландшафт). Санаторные режимы. Показания и противопоказания к лечению на курортах.**
- 8. Общие вопросы ЛФК.**
- Место лечебной физкультуры в поэтапном лечении больных с заболеваниями внутренних органов (стационар, поликлиника, санаторий, группа здоровья). Взаимосвязь ЛФК с другими методами лечения: медикаментозным, физиотерапевтическим. Механизм действия физических упражнений на организм здорового человека. Показания и противопоказания.
  - Двигательные режимы и их характеристики. Основные принципы подбора и дозировки упражнений.
  - Врачебный контроль в ЛФК. Понятие об учёте эффективности лечебной гимнастики. Субъективные ощущения и объективные данные в процессе занятия и курса лечения.
- 9. Общие основы массажа**
- Понятие о массаже. Массаж как средство медицинской реабилитации. Роль массажа в лечении и профилактике некоторых заболеваний. Анатомо-физиологические особенности массажа. Физиологический механизм воздействия массажа на организм (кожу, лимфатическую систему, опорно-двигательный аппарат, желудочно-кишечный тракт, обмен веществ).
  - Общие правила массажа. Классификация массажа. Ответные реакции организма на массажную процедуру. Показания и противопоказания.
- 10. Массаж отдельных частей тела.**
- 11. Топография поверхностно лежащих мышц. Массаж отдельных частей тела. Роль массажа в лечении и профилактике некоторых заболеваний. Гигиенические основы массажа.**
- 12. Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, органов дыхания**
- Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания.

- Реабилитация больных при ишемической, гипертонической болезнях, хронической сердечно-сосудистой недостаточности, атеросклерозе, нарушениях сердечного ритма.
  - Реабилитация больных при эмфиземе легких, плевритах, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме, пневмонии, туберкулезе легких, после операций на легких.
  - Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.
- 13. Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями ЖКТ, мочеполовой и эндокринной систем.**
- Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЖКТ, эндокринной системы.
  - Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.
- 14. Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.**
- Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях и повреждениями опорно-двигательного аппарата.
  - Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.
- 15. Особенности сестринского процесса при реабилитации больных с заболеваниями ЦНС и ПНС**
- Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЦНС и ПНС.
  - Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.
- 16. Особенности реабилитационного ухода в хирургии, акушерстве и гинекологии**
- Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЦНС и ПНС.
  - Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.
- 17. Особенности реабилитационного ухода в различные возрастные периоды.**
- Клинико-физиологическое обоснование применения лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии при заболеваниях ЦНС и ПНС.
  - Задачи ЛФК, показания, противопоказания, особенности физической нагрузки, рекомендации по двигательному режиму.





## Тесты для подготовки к квалификационному экзамену ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

### 1. Основной симптом обструктивного бронхита

1. головная боль
2. недомогание
3. повышение температуры
4. одышка

### 2. К базисному лечению бронхиальной астмы относится

1. противовоспалительная терапия
2. ферментативная терапия
3. элиминационная терапия
4. физиотерапия

### 3. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме используется

1. астмопент
2. беротек
3. интал
4. теofilлин

### 4. Заболевание, характеризующееся развитием воспаления в расширенных бронхах

1. абсцесс легкого
2. бронхоэктатическая болезнь

3. пневмония
4. экссудативный плеврит

### 5. Основной симптом бронхоэктатической болезни

1. слабость
2. снижение аппетита
3. недомогание
4. кашель с гнойной

мокротой

### 6. Наиболее информативный метод диагностики бронхоэктатической болезни:

1. бронхография
2. рентгеноскопия
3. спирометрия
4. флюорография

### 7. Дренажное положение придается пациенту с целью

1. снижения лихорадки
2. уменьшения одышки
3. расширения бронхов
4. облегчения отхождения

мокроты

### 8. Рентгенологическое исследование бронхов с применением контрастного вещества:

1. бронхоскопия
2. бронхография
3. томография
4. флюорография

### 9. Абсцесс легкого - это

1. воспаление легкого
2. воспаление плевры
3. образование полости с

гноем

4. накопление жидкости в плевральной полости

### 10. Характер мокроты при абсцессе легкого:

- а) гнойная
- б.) слизистая
- в). стекловидная
- г). "ржавая"

### 11. Неспецифические включения в мокроте при бронхиальной астме

1. лейкоциты
2. эластические волокна
3. атипичные клетки
4. эозинофилы

### 12. При раке легкого в мокроте определяются:

- а). атипичные клетки
- б). микобактерии
- в). пневмококки
- г). эозинофилы

### 13. Заболевание, которое может осложниться плевритом:

1. бронхит
2. бронхиальная астма
3. рак легкого
4. эмфизема легких

### 14. Основной симптом экссудативного плеврита:

- а). боль в грудной клетке
- б.) слабость
- в). кровохарканье
- г). нарастающая одышка

### 15. Плевральную пункцию с лечебной целью проводят при:

- а). бронхиальной астме
- б) пневмонии
- в) хроническом бронхите
- г.) экссудативном плеврите

### 16. Основным симптомом эмфиземы легких

1. боль в грудной клетке

2. влажный кашель
3. кровохарканье
4. одышка

### 17. Основные симптомы ревмокардита

1. головная боль, головокружение, повышение АД
2. слабость, понижение АД
3. снижение аппетита, гектическая лихорадка
4. боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет

### 18. Возможные осложнения при ревмокардите

1. полиартрит
2. повышение АД
3. острая сосудистая недостаточность
4. хроническая сердечная недостаточность

недостаточность

### 19. Наиболее частый исход ревматического эндокардита:

1. атеросклероз
2. гипертоническая болезнь
3. порок сердца
4. выздоровление

### 20. При ревматизме в общем клиническом анализе крови определяются

1. тромбоцитопения, лейкопения
2. увеличение СОЭ, лейкопения

3. тромбоцитоз,  
эритроцитоз  
СОЭ  
4. лейкоцитоз, увеличение

**21. Для вторичной профилактики ревматизма применяют**

1. анальгин
2. бициллин
3. димедрол
4. фуросемид

**22. Основные симптомы митрального стеноза:**

1. сердцебиение,  
повышение АД  
2. отеки, сжимающая боль за грудиной  
3. головная боль, мелькание "мушек" перед глазами  
4. кровохарканье, одышка,

мерцательная аритмия  
**23. АД 180/100 мм рт.ст. – это:**

1. гипертензия
2. гипотензия
3. коллапс
4. норма

**24. Возможное осложнение при гипертоническом кризе:**

1. асцит  
2. острая сосудистая недостаточность  
3. кровохарканье  
4. сердечная недостаточность

**25. Назначение при гипертоническом кризе – введение:**

1. дибазола, лазикса

2. нитроглицерина,  
анальгина  
3. глюкозы, панангина  
4. морфина, гепарина

**26. Твердый напряженный пульс наблюдается при:**

1. гипертоническом кризе
2. кардиогенном шоке
3. коллапсе
4. обмороке

**27. Осложнения атеросклероза:**

1. асцит, анasarка  
2. инсульт, инфаркт миокарда  
3. пиелонефрит, цистит  
4. пневмония, бронхит

**28. Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты, богатые:**

1. витамином С
2. железом
3. калием
4. холестерином

**29. Основная причина ишемической болезни сердца:**

**1. атеросклероз**  
коронарных артерий  
2. гипертоническая болезнь  
3. пороки сердца  
4. ревматизм

**30. Основной симптом стенокардии:**

боль  
1. слабость  
2. сжимающая, давящая  
3. одышка  
4. тошнота

**31. Аэрозольная форма нитроглицерина:**

1. нитронг
2. нитросорбид
3. нитрогранулонг
4. нитроминт

**32. Побочное действие нитроглицерина:**

1. головная боль
2. лихорадка
3. отеки
4. асцит

**33. Длительность боли при стенокардии не более:**

1. 30 минут
2. 60 минут
3. 120 минут
4. 180 минут

**34. Осложнение инфаркта миокарда:**

1. одышка
2. артриты
3. повышение АД
4. кардиогенный шок

**35. Основной симптом при астматической форме инфаркта миокарда:**

1. загрудинная боль
2. приступ удушья
3. боль в животе
4. головная боль

**36. Больному инфарктом миокарда необходима госпитализация:**

1. в первые часы заболевания  
2. на 2-е сутки заболевания

3. на 3-и сутки заболевания  
4. на 4-е сутки заболевания

**37. Причина развития обморока:**

1. резкое повышение АД  
2. острая гипоксия мозга  
3. высокая температура

тела

4. метеоризм

**38. Сердечная астма, отёк лёгкого - это формы острой недостаточности:**

1. коронарной  
2. левожелудочковой  
3. правожелудочковой  
4. сосудистой

**39. Ведущий симптом отека легких:**

1. кашель со "ржавой" мокротой  
2. сердцебиение  
3. кашель с обильной пенистой розовой мокротой  
4. головная боль

**40. Отеки сердечного происхождения появляются:**

1. утром на лице  
2. утром на ногах  
3. вечером на лице  
4. вечером на ногах

**41. При наличии отеков медсестра рекомендует больному:**

1. ограничить прием жидкости и соли  
2. ограничить прием белков и жиров  
3. увеличить прием жидкости и соли

4. увеличить прием белков и жиров

**42. Основным симптом хронического гастрита с секреторной недостаточностью:**

1. повышение аппетита
2. отрыжка кислым
3. отрыжка тухлым
4. запор

**43. При хроническом гастрите определяется:**

1. болезненность в эпигастральной области
2. симптом Ортнера
3. положительный симптом Пастернацкого
4. положительный симптом Щеткина-Блюмберга

**44. Осложнение хронического гастрита с повышенной секреторной активностью:**

1. рак желудка
2. холецистит
3. цирроз печени
4. язвенная болезнь

**45. Осложнение хронического гастрита с резко сниженной секреторной активностью:**

1. рак желудка
2. холецистит
3. цирроз печени
4. язвенная болезнь

**46. Информацию о секреторной функции желудка позволяет получить:**

1. общий анализ кала
2. желудочное зондирование

3. рентгенологическое исследование

4. дуоденальное зондирование

**47. Эндоскопическое исследование пищевода, желудка и 12-перстной кишки:**

1. ирригоскопия
2. колоноскопия
3. ректороманоскопия
4. эзофагогастродуоденоскопия

**48. При хроническом гастрите из рациона исключают:**

1. жирное, жареное
2. молочные продукты
3. кашу
4. овощи и фрукты

**49. Заболевание, для которого характерна сезонность обострения:**

1. хронический колит
2. хронический гепатит
3. цирроз печени
4. язвенная болезнь

**50. Ранняя боль в эпигастральной области возникает после еды в течение:**

1. 30 минут после еды
2. 2 часов после еды
3. 3 часов до еды
4. 4 часов до еды

**51. При язвенной болезни желудка боль локализуется:**

1. в левой подреберной области

2. в левой подвздошной области

3. в правой подвздошной области

4. в эпигастральной области

**52. Основным симптом язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки:**

1. метеоризм
2. отрыжка тухлым
3. боль в эпигастральной области
4. понос

**53.. Черный цвет кала бывает при кровотечении из кишки:**

1. 12-перстной
2. ободочной
3. сигмовидной
4. прямой

**54. При подготовке пациента к анализу кала на скрытую кровь препараты железа отменяют за:**

1. 1 день
2. 2 дня
3. 3 дня
4. 4 дня

**55. Тактика медсестры при появлении у пациента рвоты "кофейной гущей" вне лечебного учреждения:**

1. амбулаторное наблюдение
2. направление в поликлинику
3. введение анальгетиков
4. срочная госпитализация

**56. При желудочном кровотечении назначают:**

1. промывание желудка
2. очистительная клизма
3. грелка на живот
4. пузырь со льдом на живот

**57.. Пациенту с язвенной болезнью рекомендуется:**

1. голодание
2. уменьшение калорийности рациона
3. ограничение жидкости
4. частое дробное питание

**58.. Симптомы рака желудка:**

1. прогрессирующее похудание, отвращение к мясу
2. горечь во рту, метеоризм
3. изжога, отрыжка кислым, понос
4. запор, метеоризм

**59. При запоре пациенту рекомендуется:**

1. ограничение жидкости
2. ограничение поваренной соли
3. продукты, богатые клетчаткой
4. продукты с малым содержанием клетчатки

**60. Элемент подготовки пациента к колоноскопии:**

1. вечером - очистительная клизма
2. утром - очистительная клизма
3. вечером и утром дважды очистительная клизма

4. не проводится  
**61. Ирригоскопия - это рентгенологическое контрастное исследование:**

1. пищевода
2. желудка
3. тонкого кишечника
4. толстого кишечника

**62. Для диагностики гепатита наиболее информативно проведение:**

1. рентгенографии желудка
2. фиброгастроскопии
3. УЗИ органов брюшной полости
4. ректороманоскопии

**63. Эссенциале, карсил, витамины группы В используются для лечения болезней:**

1. желудка
2. кишечника
3. печени
4. мочевыводящих путей

**64. Обострение хронического холецистита провоцирует:**

1. стресс
2. переохлаждение
3. прием углеводов
4. прием жирной пищи

**65. Основной симптом желчнокаменной болезни:**

1. снижение аппетита
2. желтуха
3. тошнота
4. боль в правом подреберье

**66. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные:**

1. канальцы
2. клубочки
3. лоханки
4. чашечки

**67. Отеки почечного происхождения появляются:**

1. утром на ногах
2. утром на лице
3. вечером на ногах
4. вечером на лице

**68. Суточный диурез у пациента с острым гломерулонефритом составил 400 мл – это:**

1. анурия
2. олигурия
3. полиурия
4. протеинурия

**69. Анурия – это:**

1. много мочи
2. нормальное количество мочи
3. преобладание ночного диуреза над дневным
4. отсутствие мочи

**70. Изменения в общем анализе мочи у пациента с острым гломерулонефритом:**

1. гематурия, протеинурия, цилиндрурия
2. гематурия, глюкозурия, цилиндрурия
3. лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
4. лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

**71. Для проведения анализа мочи по методу Зимницкого медсестра готовит пациенту:**

1. сухую банку
2. стерильную банку
3. сухую пробирку
4. 8 сухих банок

**72. Превышение ночного диуреза над дневным:**

1. анурия
2. никтурия
3. олигурия
4. полиурия

**73. Массивный отек, распространенный на все тело – это:**

1. анасарка
2. асцит
3. гидроторакс
4. гидроперикард

**74. Осложнение хронического пиелонефрита:**

1. лихорадка
2. слабость
3. боль в пояснице
4. почечная недостаточность

**75. Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточников в паховую область называется:**

1. кишечная колика
2. почечная колика
3. желчная колика
4. печеночная колика

**76. Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей:**

1. ирригоскопия
2. томография
3. хромоцистоскопия
4. экскреторная урография

**77. При диагностике мочекаменной болезни медсестра готовит пациента к проведению:**

1. ирригоскопии
2. колоноскопии
3. урографии
4. холецистографии

**78. При хронической почечной недостаточности происходит:**

1. атрофия канальцев
2. воспаление канальцев
3. атрофия клубочков
4. воспаление клубочков

**79. Азотистые шлаки образуются в организме при распаде:**

1. белков
2. витаминов
3. жиров
4. углеводов

**80. При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают:**

1. белки
2. витамины
3. жиры
4. углеводы

**81. Заболевание, при котором наблюдаются слабость, головокружение, извращение вкуса и**

**обоняния:**

1. острый лейкоз
2. хронический лейкоз

3. железодефицитная  
анемия  
4. В12-дефицитная анемия

**82. Кожные покровы при железодефицитной анемии:**

1. бледные
2. гиперемированные
3. желтушные
4. цианотичные

**83. Анемия Аддисона-Бирмера развивается при дефиците витамина:**

1. В1
2. В2
3. В6
4. В12

**84. Основная причина острого лейкоза:**

1. бактериальная инфекция
2. гиподинамия
3. стрессы
4. хромосомные нарушения

**85. Стернальная пункция проводится при диагностике:**

1. плеврита
2. лейкоза
3. пневмонии
4. цирроза печени

**86. Степень ожирения, при которой отмечается превышение массы тела на 40% от должной:**

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

**87. Отсутствие аппетита называется:**

1. анорексией

2. булимией
3. полифагией
4. полидипсией

**88. Основные причины развития тиреотоксикоза:**

1. психическая травма, инфекции
2. голодание, гиповитаминозы
3. переедание, злоупотребление алкоголем
4. курение, переохлаждение

**89. Заболевание, при котором наблюдаются тахикардия, экзофтальм, тремор:**

1. гипотиреоз
2. тиреотоксикоз
3. сахарный диабет
4. эндемический зоб

**90. Высокая относительная плотность мочи при сахарном диабете обусловлена появлением в**

**ней:**

1. белка
2. глюкозы
3. билирубина
4. лейкоцитов

**91. При кетоацидотической коме кожные покровы пациента:**

1. влажные
2. гиперемированные
3. желтушные
4. сухие

**91. При гипогликемической коме кожные покровы пациента:**

1. влажные
2. гиперемированные

3. желтушные
4. сухие

**92. При гипогликемической коме у пациента в выдыхаемом воздухе медсестра определяет:**

1. запах алкоголя
2. запах аммиака
3. запах ацетона
4. отсутствие запаха

**93. При гипогликемическом состоянии необходимо:**

1. ввести дибазол
2. ввести инсулин
3. напоить сладким чаем
4. напоить отваром

шиповника

**94. Препараты, чаще вызывающие аллергическую реакцию:**

1. антибиотики
2. диуретики
3. гипотензивные
4. цитостатики

**95. Для профилактики лекарственной аллергии медсестре следует:**

1. тщательно собрать аллергоanamnez
2. назначить другой препарат этой группы
3. заменить на препарат другой группы
4. назначить антигистаминный препарат

**96. Локализация сыпи при крапивнице:**

1. лицо
2. туловище

3. конечности
4. любые участки тела

**97. Асфиксия новорожденного тяжелой степени характеризуется в баллах по шкале Апгар**

- а) 1-3
- б) 4-5
- в) 6-7
- г) 8-9

**98. Признак родовой опухоли**

- а) не распространяется за пределы границ кости
- б) распространяется за пределы границ кости
- в) через 2-3 дня увеличивается
- г) окружена плотным валиком

**99. Наружная кефалогематома — это кровоизлияние**

- а) в мягкие ткани головы
- б) над твердой мозговой оболочкой
- в) под твердой мозговой оболочкой
- г) под надкостницу

**100. К очаговым признакам поражения ЦНС у новорожденного относится**

- а) рефлекс Моро
- б) симптом Бабинского
- в) симптом Кернига
- г) симптом Грефе

**101. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает**

- а) фенилаланин
- б) билирубин
- в) глюкоза
- г) холестерин

**102. "Ядерная" желтуха характеризуется поражением**

- а) сердца
- б) легких
- в) ЦНС
- г) почек

**103. Генерализованная форма гнойно-септических заболеваний новорожденных**

- а) везикулопустулез
- б) парапроктит
- в) сепсис
- г) омфалит

**104. Обработка пупка проводится растворами:**

- а) 1% бриллиантового зеленого
- б) 4% перманганата калия
- в) 5% перекиси водорода
- г) 10% хлорида натрия

**105. Фактором риска atopического дерматита у детей является**

- а) инфекция
- б) перегревание
- в) переохлаждение
- г) наследственная отягощенность

**106. При аллергическом диатезе у ребенка из питания исключают**

- а) citrusовые
- б) кефир

- в) яблочный сок
- г) кабачковое пюре

**107. Лимфатико-гипопластический диатез у детей характеризуется увеличением лимфатических узлов и**

- а) сердца
- б) щитовидной железы
- в) вилочковой железы
- г) почек

**108. При лимфатико-гипопластическом диатезе у детей отмечается гипофункция**

- а) вилочковой железы
- б) поджелудочной железы
- в) надпочечников
- г) печени

**109. Характерное проявление нервно-артритического диатеза у детей**

- а) приступ рвоты
- б) приступ удушья
- в) отеки
- г) желтуха

**110. При гипотрофии III степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %)**

- а) 5-10
- б) 11-20
- в) 21-30
- г) свыше 30

**111. При гипотрофии II степени подкожно-жировой слой исчезает**

- а) на животе
- б) на животе и конечностях
- в) на животе, конечностях и лице
- г) только на лице

**112. При рахите у ребенка нарушается обмен**

- а) калия, магния
- б) кальция, фосфора
- в) калия, железа
- г) кальция, железа

**113. Потливость, облысение затылка у ребенка наблюдаются при**

- а) рахите
- б) потнице
- в) опрелости
- г) менингите

**114. Выраженные лобные и затылочные бугры у ребенка характерны для**

- а) родовой травмы
- б) менингита
- в) рахита
- г) энцефалопатии

**115. Образование "четок" на ребрах, "курая грудь" наблюдаются при**

- а) родовой травме
- б) рахите
- в) бронхиальной астме
- г) дисбактериозе

**116. Характерными признаками спазмофилии у детей являются**

- а) отеки
- б) судороги
- в) запоры

- г) кровоизлияния

**117. Судороги при спазмофилии у детей обусловлены изменениями в крови**

- а) повышение уровня железа
- б) понижение уровня железа
- в) повышение уровня кальция
- г) понижение уровня кальция

**118. Симптомы Хвостека и Труссо являются признаками**

- а) бронхиальной астмы
- б) порока сердца
- в) скрытой спазмофилии
- г) дисбактериоза

**119. Сдавленный "петушинный" крик на вдохе у ребенка наблюдается при**

- а) бронхиальной астме
- б) бронхите
- в) ларингоспазме
- г) фарингите

**120. Генерализованные тонико-клонические судороги у детей развиваются при**

- а) скрытой спазмофилии
- б) ларингоспазме
- в) карпопедальном спазме
- г) экламптическом приступе

**121. Брахицефалия, косой разрез глаз, плоское лицо, поперечная складка на ладони характерны для**

- а) болезни Дауна
- б) фенилкетонурии
- в) гемофилии
- г) рахита

**122. Светлая кожа, голубые глаза, рыжие волосы, "мышинный" запах характерны для**

- а) болезни Дауна
- б) гемофилии
- в) рахита
- г) фенилкетонурии

**123. Проба Феллинга проводится ребенку для диагностики**

- а) болезни Дауна
- б) гемофилии
- в) фенилкетонурии
- г) сахарного диабета

**124. При фенилкетонурии в питании ребенка исключают**

- а) морковь
- б) печень
- в) капусту
- г) томаты

**125. Кратковременная остановка дыхания у детей**

- а) апноэ
- б) брадикапноэ
- в) тахипноэ
- г) асфиксия

**126. Ведущий клинический симптом обструктивного бронхита у детей**

- а) боль в грудной клетке
- б) лихорадка
- в) одышка
- г) слабость

**127. Лихорадка, одышка, кашель, локальное укорочение перкуторного звука у детей характерны для**

- а) острого бронхита
- б) хронического бронхита
- в) острой пневмонии
- г) бронхиальной астмы

**128. Красновато-коричневый цвет мокроты у детей отмечается при пневмонии**

- а) интерстициальной
- б) очаговой
- в) сегментарной
- г) крупозной

**129. Для купирования приступа бронхиальной астмы у детей используют β-адреномиметик**

- а) димедрол
- б) интал
- в) преднизолон
- г) сальбутамол

**130. Сестринское вмешательство при приступе бронхиальной астмы**

- а) введение эуфиллина
- б) проведение отвлекающих процедур
- в) введение антибиотиков
- г) проведение оксигенотерапии

**131. Причина затруднения дыхания при остром рините у детей**

- а) отек слизистой, гиперсекреция слизи
- б) отек слизистой, гиперсекреция мокроты
- в) атрофия слизистой, гиперсекреция слизи
- г) атрофия слизистой, гиперсекреция мокроты

**132. Ведущим симптомом при остром отите у детей является**

- а) кашель
- б) одышка
- в) боль в грудной клетке
- г) боль в ухе

**133. Стенотическое дыхание, изменение тембра голоса, грубый кашель наблюдается у детей при**

- а) ларингостенозе
- б) трахеите
- в) бронхите
- г) пневмонии

**134. Тактика медицинской сестры при угрозе стеноза гортани у ребенка вне лечебного учреждения**

- а) направление в поликлинику
- б) срочная госпитализация
- в) проведение оксигенотерапии
- г) назначение

физиотерапевтических процедур

**135. Причина относительно низкого АД у детей**

- а) малый объем левого желудочка, широкие артерии
- б) малый объем левого желудочка, узкие артерии
- в) большой объем левого желудочка, широкие артерии
- г) большой объем левого желудочка, узкие артерии

**136. Поражение нервной системы при ревматизме у детей проявляется развитием**

- а) анулярной эритемы

- б) спазмофилии
- в) эклампсии
- г) хореи

**137. Ведущий клинический симптом ревматического миокардита у детей**

- а) слабость
- б) снижение аппетита
- в) недомогание
- г) боль в области сердца

**138. Ревматическая хорея у детей проявляется**

- а) гиперкинезами
- б) ларингоспазмом
- в) пилоростенозом
- г) дуоденитом

**139. Ревматический полиартрит у детей характеризуется поражением**

- а) суставов позвоночника
- б) мелких суставов конечностей
- в) крупных суставов конечностей
- г) реберно-грудинных суставов

**140. При ревматическом эндокардите у детей чаще поражается сердечный клапан**

- а) аортальный
- б) митральный
- в) пульмональный
- г) трехстворчатый

**141. Потенциальная проблема при ревматизме**

- а) деформация мелких суставов

- б) деформация крупных суставов
- в) развитие анкилоза
- г) формирование порока сердца

**142.Рвота у детей, возникающая натощак, имеющая кислый запах и слизистый характер, свойственна для**

- а) острого гастрита
- б) хронического гастрита
- в) язвенной болезни желудка
- г) панкреатита

**143.Острой "кинжальной" болью в эпигастрии, напряжением мышц передней брюшной стенки характеризуется осложнение язвенной болезни у детей**

- а) кровотечение
- б) перфорация язвы
- в) пенетрация язвы
- г) малигнизация язвы

**144.Рвота "кофейной гущей" у детей возникает при**

- а) кровотечении из язвы
- б) деформации луковицы двенадцатиперстной кишки
- в) пенетрации язвы
- г) перфорации язвы

**145.Для гипертонической формы дискинезий желчевыводящих путей у детей характерны боли в правом подреберье**

- а) ноющие, распирающие
- б) схваткообразные, непродолжительные

- в) постоянные тупого характера
- г) усиливающиеся сразу после еды

**146.Локализация боли при дискинезии желчевыводящих путей у детей**

- а) правое подреберье
- б) правая подвздошная область
- в) эпигастральная область
- г) околопупочная область

**147.Метод исследования при подозрении на дискинезию желчевыводящих путей**

- а) УЗИ желчных протоков, холецистография
- б) эндоскопия
- в) фракционно-желудочное зондирование
- г) изотопный

**148.Болевой синдром при заболеваниях желчевыделительной системы у ребенка провоцирует**

- а) перенесенное ОРВИ
- б) переохлаждение
- в) погрешность в диете
- г) переутомление

**149.Перед подготовкой к УЗИ органов брюшной полости за три дня рекомендуют исключить продукты**

- а) отварное мясо
- б) сдобу, молоко
- в) сыр, творог
- г) рыбу

**150.Боли опоясывающего характера с иррадиацией в левую половину грудной клетки у ребенка характерны для**

- а) острого панкреатита
- б) острого холецистохолангита
- в) хронического активного гепатита
- г) желчной колики

**151.Рейнвасии характерны при заражении**

- а) аскаридами
- б) карликовым цепнем
- в) острицами
- г) лямблиями

**152.Для диагностики аскаридоза исследуют**

- а) перианальный соскоб
- б) фекалии
- в) рвотные массы
- г) мочу

**153.Многочасовым промыванием желудка ребенку с острым энтероколитом**

- а) купируют болевой синдром
- б) нормализуют КЩС
- в) нормализуют функцию кишечника
- г) максимально быстро удаляют зараженную пищу

**154.Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для**

- а) энтеробиоза
- б) описторхоза

- в) аскаридоза
- г) трихоцефалеза

**155.Нарушение питания, непроходимость кишечника у детей являются основными симптомами**

- а) аскаридоза
- б) описторхоза
- в) трихоцефалеза
- г) энтеробиоза

**156.Выявление яиц в соскобах кожи перианальной области у детей применяют для диагностики**

- а) описторхоза
- б) лямблиоза
- в) аскаридоза
- г) энтеробиоза

**157.Недомогание, снижение аппетита, анемия, аллергические реакции, эозинофилия у детей**

- характерны для
- а) энтеробиоза
- б) аскаридоза
- в) описторхоза
- г) большинства гельминтозов

**158.Распространенные периферические отеки, асцит в сочетании с массивной протеинурией у детей наблюдается при**

- а) дизурическом синдроме
- б) нефротическом синдроме
- в) гипертоническом синдроме
- г) абдоминальном синдроме



**159.Появление у детей одновременно с гематурией гипертензии, отеков характерно для**

- а) гломерулонефрита
- б) цистита
- в) пиелонефрита
- г) нефроптоза

**160.Для протеинурического варианта мочевого синдрома у детей характерно преобладание в моче**

- а) лейкоцитов
- б) эритроцитов
- в) сахара
- г) белка

**161.Вторичный обструктивный пиелонефрит у детей развивается на фоне**

- а) аномалии почек и мочевых путей
- б) обменных нарушений в организме
- в) частичного иммунодефицитного состояния
- г) свободного оттока мочи

**162.Концентрационная способность почек у детей определяется результатом пробы**

- а) по Аддису-Каковскому
- б) по Нечипоренко
- в) ортостатической
- г) по Зимницкому

**163.Интоксикация, боли в животе и поясничной области, положительный симптом**

**Пастернацкого у детей старшего возраста наблюдаются при**

- а) дисметаболической нефропатии
- б) цистите
- в) пиелонефрите
- г) вульвовагините

**164.Высокая лейкоцитурия и бактериурия у детей характерны для**

- а) пиелонефрита
- б) гломерулонефрита
- в) опухоли почек
- г) цистита

**165.При гломерулонефрите у детей иммунные комплексы антиген–антитело поражают**

- а) петлю Генле
- б) канальцы
- в) клубочки
- г) чашечки

**166.Для контроля за динамикой отечного синдрома при гломерулонефрите у детей следует**

- а) ограничить прием жидкости
- б) назначить бессолевую диету
- в) регулярно определять массу тела ребенка и ежедневно измерять диурез
- г) назначить принудительный ритм мочеиспусканий

**167.Повышение АД у детей, особенно диастолического, характерно для**

- а) острого периода гломерулонефрита

- б) острого периода пиелонефрита
- в) латентного течения гломерулонефрита
- г) латентного течения пиелонефрита

**168.Изменение мочи при гломерулонефрите свидетельствует о**

- а) глюкозурии
- б) протеинурии
- в) лейкоцитурии
- г) бактериурии

**169.Для исследования по методу Нечипоренко достаточно собрать мочи в мл**

- а) 100
- б) 10
- в) 200
- г) суточное количество

**170.Выделения из влагалища, гиперемия вульвы, зуд и следы расчесов наблюдаются у девочек при**

- а) цистите
- б) уретрите
- в) вульвовагините
- г) пиелонефрите

**171.Хлороз у детей — это**

- а) своеобразная форма анемии у девочек в пубертатном периоде
- б) проявление гемолитической болезни новорожденного
- в) симптом железодефицитной анемии

- г) симптом наследственной гемолитической анемии

**172.Наиболее частая анемия в детском возрасте**

- а) белководефицитная
- б) железодефицитная
- в) постгеморрагическая
- г) гемолитическая

**173.Заболевания крови с замедленной свертываемостью и повышенной кровоточивостью**

- а) гемолитическая анемия
- б) тромбоцитопатия
- в) тромбоцитопеническая пурпура
- г) гемофилия

**174.Гемофилия А у детей обусловлена недостаточностью в крови фактора**

- а) VI
- б) VII
- в) VIII
- г) IX

**175.Самое характерное проявление гемофилии, являющееся наиболее частой причиной инвалидизации у детей**

- а) кровоизлияние в мозг
- б) гемартрозы
- в) гемоторакс
- г) геморрагическая сыпь

**176.Гемофилия у детей чаще проявляется в возрасте (годы жизни)**

- а) 1–2
- б) 3–4

- в) 5–6
- г) 7–8

**177.С целью гемостаза при гемофилии А у детей внутривенно вводят**

- а) эритромассу
- б) аминокaproновую кислоту
- в) криопреципитат
- г) дицинон
- г) контрикал

**178.Для тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны**

- а) асимметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы
- б) симметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы
- в) асимметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы
- г) симметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы

**179.Маточные кровотечения у девочек старшего возраста отмечаются при**

- а) алиментарных анемиях
- б) гемофилии
- в) тромбоцитопенической пурпуре
- г) геморрагическом васкулите

**180.Препараты железа рекомендуют запивать**

- а) молоком

- б) соком
- в) чаем
- г) минеральной водой

**181.Системное воспалительное заболевание капилляров, артериол и венул кожи, суставов, брюшной полости и почек с вовлечением в патологический процесс у детей системы крови — это**

- а) геморрагический васкулит
- б) лейкоз
- в) тромбоцитопатия
- г) гемофилия

**182.Симметрично расположенные пятнисто-папулезные высыпания на коже типичны для**

- а) тромбоцитопатии врожденной
- б) тромбоцитопенической пурпуры
- в) геморрагического васкулита
- г) гемофилии

**183.Общее название злокачественных заболеваний крови у детей**

- а) тромбоцитопатии
- б) гемофилии
- в) анемии
- г) лейкозы

**184.Сочетание анемического, геморрагического синдромов, интоксикации, генерализованного увеличения лимфатических узлов, гепатоспленомегалии типично для детей с**

- а) дефицитными анемиями
- б) геморрагическим васкулитом
- в) острым лейкозом
- г) тромбоцитопенической пурпурой

**185.Сplenэктомия проводят при тяжелом течении**

- а) тромбоцитопенической пурпуры
- б) гемофилии
- в) геморрагическом васкулите
- г) лейкозе

**186.Клинические симптомы сахарного диабета у детей**

- а) полифагия, полидипсия, полиурия
- б) лихорадка, кашель с мокротой
- в) боль в пояснице, отеки
- г) тахикардия, тремор, экзофтальм

**187.Передозировка инсулина при лечении сахарного диабета у детей ведет к развитию комы**

- а) гипергликемической (диабетической)
- б) гипогликемической
- в) печеночной
- г) уремической

**188.Накрахмаленные пеленки у детей грудного возраста наблюдаются при**

- а) гломерулонефрите
- б) пиелонефрите
- в) сахарном диабете
- г) гипотиреозе

**189.При сахарном диабете у детей на коже появляется**

- а) фурункулез
- б) желтуха
- в) анулярная эритема
- г) акроцианоз

**190.Гликемический и глюкозурический профиль исследуют детям при диагностике**

- а) болезни Дауна
- б) пиелонефрита
- в) сахарного диабета
- г) фенилкетонурии

**191.Глюкотест используется для определения**

- а) ацетона в моче
- б) ацетона в крови
- в) сахара в моче
- г) сахара в крови

**192.При лечении сахарного диабета у детей используют инсулин короткого действия**

- а) актрапид
- б) инсулонг
- в) ультраленте
- г) ультралонг

**193.При проведении инсулинотерапии ребенок должен поесть через**

- а) 15-20 минут до инъекции
- б) 30-40 минут до инъекции
- в) 15-20 минут после инъекции
- г) 30-40 минут после инъекции

**194.Запах ацетона в выдыхаемом воздухе появляется при коме**

- а) гипергликемической  
б) гипогликемической  
в) печеночной  
г) уремической
- 195. После инъекции инсулина у ребенка появились чувство голода, потливость, тремор. Это**  
а) гипергликемическая кома  
б) гипогликемическая кома  
в) первый период лихорадки  
г) третий период лихорадки
- 196. При гипотиреозе отмечается функциональная недостаточность железы**  
а) поджелудочной  
б) щитовидной  
в) гипофиза  
г) вилочковой
- 197. Для врожденного гипотиреоза характерны**  
а) гипервозбудимость, тремор конечностей  
б) опережение физического и нервно-психического развития  
в) преждевременное половое развитие  
г) задержка физического и нервно-психического развития
- 198. Сердцебиение, дрожь тела, повышенная потливость, эмоциональная лабильность, потеря массы тела при повышенном аппетите**  
а) гипергликемической  
б) гипогликемической  
в) печеночной  
г) уремической
- характерны для детей, страдающих**  
а) диффузным токсическим зобом  
б) гипотиреозом  
в) гиповитаминозом В<sub>1</sub>  
г) гиповитаминозом В<sub>6</sub>
- 199. Симптом Бельского-Филатова-Коплика характерен для**  
а) аденовирусной инфекции  
б) гриппа  
в) ветряной оспы  
г) кори
- 200. Сыпь при кори у детей**  
а) геморрагическая  
б) везикулезная  
в) пустулезная  
г) пятнисто-папулезная
- 201. Краснуха, возникшая в I триместре беременности, опасна развитием**  
а) бронхиальной астмы у женщины  
б) обострения пиелонефрита у женщины  
в) сахарного диабета у женщины  
г) врожденных пороков у ребенка
- 202. Мелкая сыпь розового цвета, пятнистого характера, на неизменном фоне кожи без тенденции к слиянию наблюдается при**  
а) менингококковой инфекции  
б) кори  
в) краснухе  
г) скарлатине
- 203. Увеличение околоушных слюнных желез у детей характерно для**  
а) кори  
б) краснухи  
в) ветряной оспы  
г) эпидемического паротита
- 204. Перенесенный двусторонний орхит при эпидемическом паротите у детей может привести к развитию**  
а) гломерулонефрита  
б) пиелонефрита  
в) цистита  
г) бесплодия
- 205. Приступообразный спазматический кашель характерен для**  
а) риновирусной инфекции  
б) ветряной оспы  
в) коклюша  
г) эпидемического паротита
- 206. Глубокий свистящий вдох при коклюше, прерывающий кашлевые толчки, – это**  
а) апноэ  
б) асфиксия  
в) брадипноэ  
г) реприз
- 207. Особенности клиники коклюша у детей первых месяцев жизни**  
а) отсутствие репризов, развитие апноэ  
б) лихорадка, везикулезная сыпь  
в) лихорадка, пустулезная сыпь  
г) омфалит, снижение массы тела
- 208. Мелкоточечная сыпь на гиперемизированном фоне кожи, бледный носогубный треугольник характерны для**  
а) ветряной оспы  
б) кори  
в) коклюша  
г) скарлатины
- 209. Типичная локализация сыпи при скарлатине**  
а) разгибательная поверхность конечностей, ягодицы  
б) сгибательная поверхность конечностей, в естественных складках кожи  
в) только на лице  
г) равномерное расположение
- 210. Геморрагическая сыпь звездчатой формы характерна для**  
а) кори  
б) краснухи  
в) скарлатины  
г) менингококковой инфекции
- 211. Наиболее важным объективным симптомом для начального периода вирусного гепатита А у детей является**  
а) увеличение размеров и болезненность печени

- б) появление катаральных явлений  
в) появление диспепсических явлений  
г) наличие симптомов интоксикации
- 212. Жидкий стул с примесью слизи и прожилков крови у детей ("ректальный плевок") характерен для**  
а) дизентерии  
б) сальмонеллеза  
в) энтеровирусной инфекции  
г) эшерихиоза
- 213. Тенезмы характерны для**  
а) колиинфекции  
б) сальмонеллеза  
в) дисбактериоза  
г) дизентерии
- 214. Симптомы кишечного эксикоза**  
а) сухость кожи, олигурия  
б) полиурия, влажность кожи  
в) одышка, тахикардия  
г) судороги
- 215. Для сальмонеллеза у детей характерен стул в виде**  
а) «рисового отвара»  
б) «крахмальных зерен»  
в) «горохового пюре»  
г) «болотной тины»
- 216. Клиническая форма туберкулеза, развивающаяся у ребенка в ответ на первичное внедрение микобактерий**
- а) диссеминированный туберкулез легких  
б) очаговый туберкулез легких  
в) первичный туберкулезный комплекс  
г) туберкулезная интоксикация
- 217. Приоритетная проблема беременной при преэклампсии**  
а) головная боль  
б) нарушение мочеиспускания  
в) повышение температуры  
г) кашель
- 218. Проблема гипертонии беременной решается путем введения**  
а) хлористого кальция  
б) сернокислой магнезии  
в) церукала  
г) атропина
- 219. Приоритетная проблема больной при прервавшейся внематочной беременности**  
а) боли внизу живота, головокружение  
б) частое мочеиспускание  
в) тошнота  
г) жидкий стул
- 220. Приоритетная проблема беременных при начавшемся выкидыше**  
а) рвота  
б) появление кровяных выделений  
в) головная боль  
г) частое мочеиспускание
- 221. Независимое действие медицинской сестры при угрожающем аборте**  
а) введение прогестерона, вызов врача  
б) назначение сокращающих средств  
в) создать покой  
г) проведение катетеризации
- 222. Независимое действие медсестры при аборте в ходу у беременной**  
а) введение седативных средств  
б) проведение УЗИ  
в) подготовка к выскабливанию полости матки  
г) биопсия шейки матки
- 223. Потенциальная проблема женщины после искусственного аборта**  
а) эндометрит  
б) расстройство стула  
в) нарушение мочеиспускания  
г) психические расстройства
- 224. Приоритетные проблемы пациентки при гонорее**  
а) рези при мочеиспускании  
б) бели творожистого характера  
в) жидкий стул  
г) рвота
- 225. Характер белей при трихомониазе**  
а) кровянистые  
б) гнойные  
в) творожистые  
г) пенистые, с неприятным запахом
- 226. Основная проблема при опущении половых органов**  
а) недержание и неудержание мочи  
б) боли в области эпигастрия  
в) недержание газов и кала  
г) тошнота и рвота
- 227. Приоритетная проблема у девочки при ювенильном кровотечении**  
а) кровотечение из половых путей  
б) повышение АД  
в) нарушение мочеиспускания  
г) обильное слюноотделение
- 228. Миома матки — это опухоль**  
а) эпителиальная  
б) псевдомуцинозная  
в) доброкачественная  
г) злокачественная
- 229. Специфическое осложнение при брюшном тифе**  
а) пневмония  
б) перфорация язвы кишечника  
в) паротит  
г) менингит

**230. Боли в животе при колитической форме дизентерии**

- а) постоянные, ноющего характера
- б) появляются только после акта дефекации
- в) схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
- г) острые, «кинжальные»

**231. Первая медицинская помощь при ботулизме**

- а) промывание желудка + сифонная клизма
- б) борьба с гипертермией
- в) искусственная вентиляция легких
- г) прием левомицетина

**232. Приоритетная проблема пациента с пищевой токсикоинфекцией**

- а) метеоризм
- б) отсутствие аппетита
- в) рвота
- г) головная боль

**233. При холере кал имеет вид**

- а) "рисового отвара"
- б) "ректального плевка"
- в) "малинового желе"
- г) "горохового пюре"

**234. Потенциальные проблемы пациента при бруцеллезе**

- а) риск развития удушья
- б) инвалидность по опорно-двигательной системе

- в) развитие потери зрения
- г) риск развития пневмонии

**235. Основные симптомы менингита**

- а) ригидность мышц затылка, симптом Кернига
- б) парез конечностей
- в) везикулезная сыпь
- г) геморрагическая сыпь

**236. Для специфической профилактики гриппа**

- а) используют ношение четырехслойной маски
- б) проводят вакцинацию
- в) используют кварцевание
- г) используют ремантадин

**237. Толстая капля крови берется при подозрении на**

- а) малярию
- б) грипп
- в) брюшной тиф
- г) дизентерию

**238. Для типичного малярийного приступа характерно**

- а) упорный сухой кашель
- б) психомоторное возбуждение
- в) смена фаз (озноб, жар, пот)
- г) потеря сознания

**239. Потенциальная проблема пациента при клещевом энцефалите — риск**

- а) развития параличей
- б) повторного возникновения болезни
- в) заражения родственников

- г) формирования хронического вирусносительства

**240. Ведущий клинический симптом бешенства**

- а) водобоязнь
- б) головные боли
- в) лихорадка
- г) судороги жевательных мышц

**241. Столбняк передается через**

- а) поврежденную кожу
- б) неповрежденную кожу
- в) верхние дыхательные пути
- г) ротовую полость

**242. Медицинский работник, разносивший информацию о наличии ВИЧ-инфекции у пациента (сообщил коллегам, родственникам, администрации ЛПУ)**

- а) подвергается юридической ответственности в рамках действующего законодательства
- б) поощряется
- в) увольняется
- г) штрафуются

**243. ВИЧ-инфицированный человек имеет право вступать в половые контакты**

- а) без всяких ограничений
- б) нет
- в) да, но должен предупредить своего партнера о том, что инфицирован, получить от него согласие на контакт и использовать презерватив

- г) да, но использовать презерватив

**244. При колитической форме шигеллезов кал имеет вид**

- а) "болотной тины"
- б) "ректального плевка"
- в) "горохового пюре"
- г) «малинового желе»

**245. Боли в животе при колитической форме дизентерии**

- а) постоянные, ноющего характера
- б) появляются только после акта дефекации
- в) схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
- г) острые, «кинжальные»

**246. Донор должен обязательно обследоваться на**

- а) дифтерию
- б) сыпной тиф
- в) вирусный гепатит
- г) брюшной тиф

**247. Тактика медперсонала при эпидемии гриппа в школе**

- а) вакцинация
- б) выступление по школьному радио на тему: "Грипп, пути передачи, клиника и профилактика"
- в) контроль пищеблока
- г) кварцевание учебных классов

**248. Симптом, характерный для гриппа**

- а) лимфаденит

- б) высокая лихорадка  
в) обильные выделения из носа  
г) боли в горле
- 249. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа**  
а) пневмония  
б) менингит  
в) артрит  
г) отит
- 250. Специфическая профилактика гриппа**  
а) прием дибазола  
б) прием аскорбиновой кислоты в больших дозах  
в) прием «Антигриппина»  
г) вакцинация
- 251. Для профилактики гриппа НЕ рекомендуют применять**  
а) нитрофурановые препараты  
б) ремантадин  
в) интерферон  
г) оксолиновую мазь
- 252. В план ухода за больным при гриппе входит**  
а) снижение температуры ниже 38° С  
б) теплые морсы (обильно)  
в) обеззараживание испражнений больного  
г) ношение четырехслойной маски
- 253. В план ухода за больным при инфекционно-токсическом шоке входят**  
а) положение больного с приподнятыми ногами  
б) применение физических мер охлаждения  
в) согревание больного грелками  
г) дробное питание
- 254. Основные симптомы менингита**  
а) ригидность мышц затылка, симптом Кернига  
б) парез конечностей  
в) везикулезная сыпь  
г) геморрагическая сыпь
- 255. Спинномозговая пункция производится при подозрении на**  
а) грипп  
б) менингококковую инфекцию  
в) сыпной тиф.  
г) брюшной тиф
- 256. Люмбальную пункцию проводят в положении больного**  
а) лежа на боку  
б) лежа на животе  
в) сидя  
г) стоя
- 257. Инфекционный мононуклеоз вызывают**  
а) вирусы  
б) простейшие  
в) бактерии  
г) прионы
- 258. Для специфической профилактики гриппа**  
а) используют ношение четырехслойной маски  
б) проводят вакцинацию  
в) используют кварцевание  
г) используют ремантадин
- 259. При сыпном тифе сыпь на коже появляется**  
а) на 8-10 день болезни  
б) на 4-5 день  
в) с первого дня болезни  
г) на 2-3 день болезни
- 260. В план ухода за больным сыпным тифом входят**  
а) постельный режим до 5-6 дня нормальной температуры  
б) при развитии психоза - перевод в психиатрическую больницу  
в) наблюдение за контактными 10 дней  
г) дробное питание
- 261. Болезнь Брилля встречается после перенесенного**  
а) сыпного тифа  
б) брюшного тифа  
в) возвратного тифа  
г) вирусного гепатита
- 262. Переносчиками сыпного тифа являются**  
а) блохи  
б) платяные и лобковые вши  
в) платяные вши  
г) клопы
- 263. Толстая капля крови берется при подозрении на**  
а) малярию  
б) грипп  
в) брюшной тиф  
г) дизентерию
- 264. Переносчиками малярии являются**  
а) москиты  
б) комары  
в) мокрецы  
г) клещи
- 265. Путь передачи малярии**  
а) трансмиссивный  
б) пищевой  
в) воздушно-капельный  
г) контактно-бытовой
- 266. Для типичного малярийного приступа характерно**  
а) упорный сухой кашель  
б) психомоторное возбуждение  
в) смена фаз (озноб, жар, пот)  
г) потеря сознания
- 267. Осложнение ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом)**  
а) панкреатит  
б) гипогликемическая кома  
в) уремическая кома

- г) печеночная кома
- 268. Больной геморрагической лихорадкой с почечным синдромом**
- а) заразен на протяжении всей болезни  
 б) не заразен  
 в) заразен в период лихорадки  
 г) заразен в период разгара болезни
- 269. Источник инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом**
- а) полевые мыши  
 б) сельскохозяйственные животные  
 в) больной человек  
 г) дикие животные
- 270. Основная физическая проблема пациента при геморрагической лихорадке с почечным синдромом**
- а) олигурия  
 б) боль в пояснице  
 в) кашель  
 г) диарея
- 271. Потенциальная проблема пациента при клещевом энцефалите — риск**
- а) развития параличей  
 б) повторного возникновения болезни  
 в) заражения родственников
- г) формирования хронического вирусоносительства
- 272. Переносчики чумы**
- а) блохи  
 б) вши  
 в) клещи  
 г) слепни
- 273. Возбудитель сибирской язвы**
- а) вирус  
 б) бацилла  
 в) спирохета  
 г) сибирский сосальщик
- 274. В план ухода за больным сибирской язвой входит**
- а) очистительная клизма  
 б) постельный режим на весь период лихорадки  
 в) ассистирование врачу во время вскрытия карбункула  
 г) искусственная вентиляция легких
- 275. Наиболее распространенная форма сибирской язвы**
- а) кожная  
 б) легочная  
 в) кишечная  
 г) почечная
- 276. Ведущий клинический симптом бешенства**
- а) водобоязнь  
 б) головные боли  
 в) лихорадка
- г) судороги жевательных мышц
- 277. Для профилактики бешенства применяют**
- а) вакцину  
 б) антибиотики  
 в) антитоксическую сыворотку  
 г) интерферон
- 278. Возбудитель бешенства**
- а) вирус  
 б) клостридия  
 в) боррелия  
 г) вибрион
- 279. В план ухода за больным при бешенстве входит**
- а) индивидуальный медицинский пост  
 б) помещение больного в общую палату  
 в) иссечение краев раны  
 г) физический метод охлаждения
- 280. Специфическое лечение столбняка**
- а) ингибиторы АПФ  
 б) противостолбнячная антитоксическая сыворотка  
 в) противовирусные препараты  
 г) столбнячный анатоксин
- 281. Столбняк передается через**
- а) поврежденную кожу  
 б) неповрежденную кожу
- в) верхние дыхательные пути  
 г) ротовую полость
- 282. При столбняке судороги начинаются с**
- а) жевательных мышц  
 б) мышц шеи  
 в) мышц живота  
 г) мышц конечностей
- 283. Для экстренной профилактики столбняка НЕ используют**
- а) антибиотики  
 б) противостолбнячную сыворотку  
 в) столбнячный анатоксин  
 г) противостолбнячный человеческий иммуноглобулин
- 284. В план ухода за больным при столбняке входит**
- а) промывание желудка  
 б) создание полного покоя  
 в) обильное питье  
 г) очистительная клизма
- 285. Источник инфекции при роже**
- а) больной человек и бактерионоситель  
 б) больные сельскохозяйственные животные  
 в) грызуны  
 г) дикие животные

**286. Входные ворота при роже**

- а) поврежденная кожа и слизистая оболочка
- б) неповрежденная кожа
- в) ротовая полость
- г) верхние дыхательные пути

**287. Основной возбудитель, вызывающий рожу**

- а) сальмонелла
- б) стрептококк
- в) менингококк
- г) стафилококк

**288. Эпидемический процесс – это**

- а) распространение микроорганизмов в человеческом обществе
- б) взаимодействие патогенных микроорганизмов с макроорганизмами
- в) распространение инфекционных состояний в человеческом обществе
- г) распространение микроорганизмов в окружающей среде

**289. Основной механизм заражения при кишечных инфекциях**

- а) аэрогенный
- б) фекально-оральный
- в) вертикальный
- г) трансмиссивный

**290. Для создания пассивного иммунитета вводят**

- а) антибиотики
- б) вакцины
- в) сыворотки
- г) анатоксины

**291. Специфические методы профилактики инфекционных болезней**

- а) витаминизация
- б) прием антибиотиков
- в) вакцинация
- г) закаливание

**292. В присутствии больного проводится дезинфекция**

- а) профилактическая
- б) специфическая
- в) текущая
- г) заключительная

**293. При острых кишечных инфекциях прежде всего обрабатывают**

- а) посуду больного
- б) одежду больного
- в) выделения больного
- г) постельное белье

**294. Специфическое осложнение при брюшном тифе**

- а) пневмония
- б) перфорация язвы кишечника
- в) паротит
- г) менингит

**295. При задержке стула у больного брюшным тифом показано**

- а) щадящая очистительная клизма
- б) массаж живота
- в) слабительные
- г) продукты, богатые клетчаткой

**296. Строгий постельный режим у больного брюшным тифом соблюдается до**

- а) 6-7 дня после нормализации температуры
- б) улучшения самочувствия больного
- в) окончания лихорадки
- г) полного выздоровления

**297. Менингеальный симптом — это**

- а) симптом Бабинского
- б) ригидность мышц затылка
- в) симптом "свисающей головы"
- г) симптом Чухраева

**298. Сознание больного при геморрагическом инсульте**

- а) сохранено
- б) утрачено на короткое время
- в) утрачено на длительное время (кома)
- г) изменено по типу сумеречного

**299. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо**

- а) убрать из-под головы подушку
- б) приподнять ноги
- в) часто менять положение головы и туловища
- г) избегать изменений положения головы

**300. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при**

- а) неврите лицевого нерва
- б) невралгии тройничного нерва
- в) шейном остеохондрозе
- г) опухоли головного мозга

**301. Симптом "заячий глаз", сглаженность лобных и носогубной складок на пораженной стороне, перекося рта в здоровую сторону характерны для**

- а) опухоли головного мозга
- б) энцефалита
- в) неврита лицевого нерва
- г) острого нарушения мозгового кровообращения

**302. Основным симптомом миастении**

- а) судороги



- б) мышечная утомляемость  
в) головная боль  
г) тремор кистей
- 303. Для болезни Паркинсона характерно**  
а) умственная деградация  
б) нарушение координации  
в) тремор кистей  
г) параличи конечностей
- 304. Характерный признак невралгии тройничного нерва**  
а) приступообразные боли в одной половине лица  
б) ригидность затылочных мышц  
в) рвота  
г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
- 305. Афазия – это**  
а) нарушение речи  
б) одна из форм мутизма  
в) проявление кататонии  
г) нарушение глотания
- 306. Наиболее общий симптом шизофрении**  
а) отгороженность, отрыв от реальности, погружение в мир собственных переживаний  
б) маниакальное возбуждение  
в) отвлекаемость  
г) амбулаторного автоматизма
- 307. Повышенное настроение, ускоренный темп мышления, повышенная деятельность характеризуют синдром**  
а) депрессивный  
б) тревожно-депрессивный  
в) маниакальный  
г) судорожный
- 308. При ипохондрическом бреде больной считает, что**  
а) у него тяжелая болезнь  
б) его обворовывают  
в) он преступник  
г) его хотят отравить
- 309. Деменция — это**  
а) острый психоз  
б) тоскливое, "угнетенное" настроение  
в) слабоумие, приобретенное в процессе болезни  
г) врожденное слабоумие
- 310. Галлюцинации — это**  
а) чувственное восприятие при отсутствии соответствующего внешнего объекта  
б) искаженное восприятие реально существующего раздражителя  
в) окружающие предметы видятся удвоенными  
г) выпадение половины поля зрения
- 311. Постельный режим при остром нарушении мозгового кровообращения соблюдается в течение**  
а) 14 дней  
б) 10 дней  
в) 21 дня  
г) 30 дней
- 312. Односторонние поражения: открытый глаз, слезотечение из него, опущен угол рта, не поднимается бровь – это поражение**  
а) тройничного нерва  
б) лицевого нерва  
в) седалищного нерва  
г) блуждающего нерва
- 313. Симптом, характерный для тяжелого сотрясения головного мозга**  
а) головная боль  
б) шум в ушах  
в) ретроградная амнезия  
г) головокружение
- 314. Атрофия мышц — это основной симптом**  
а) спастического паралича  
б) вялого паралича  
в) миастении  
г) болезни Паркинсона
- 315. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для**  
а) менингита  
б) остеохондроза  
в) энцефалита  
г) опухоли головного мозга
- 316. Патологические рефлексы характерны для**  
а) вялого паралича  
б) спастического паралича  
в) менингита  
г) энцефалита
- 317. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при**  
а) менингите  
б) энцефалите  
в) эпилепсии  
г) полиомиелите
- 318. Болезненная бесчувственность характерна для**  
а) старческого слабоумия  
б) шизофрении  
в) неврастении  
г) эпилепсии
- 319. Особенностью шизофрении у детей является наличие**  
а) развернутого бреда  
б) судорожных припадков  
в) ночных страхов  
г) полной потери ориентировки
- 320. При ипохондрическом бреде больной считает, что**

- а) у него тяжелая болезнь
- б) его обворовывают
- в) он преступник
- г) его хотят отравить

**321. Расстройства восприятия — это**

- а) судороги
- б) галлюцинации
- в) бред
- г) депрессия

**322. Основой слабоумия являются**

- а) грубые органические изменения клеток головного мозга
- б) функциональные расстройства высшей нервной деятельности под влиянием внешних факторов (стресс)
- в) стойкая дисгармония эмоционально-волевых сторон психики
- г) хроническая соматическая патология

**323. Деменция — это**

- а) острый психоз
- б) тоскливое, "угнетенное" настроение
- в) слабоумие, приобретенное в процессе болезни
- г) врожденное слабоумие

**324. Изменение дыхания в первой фазе большого судорожного припадка**

- а) Чейна-Стокса
- б) отсутствует
- в) учащено
- г) Биотта

**325. Показанием для госпитализации в психиатрическую больницу является**

- а) маниакальное состояние без склонности к агрессии
- б) антиобщественное поведение психически больного
- в) неврозы
- г) врожденное слабоумие

**326. Состояние выключения сознания**

- а) кома
- б) делирий
- в) сумеречное помрачение сознания
- г) онейроид

**327. Признак сумеречного помрачения сознания**

- а) кататоническая заторможенность
- б) недоступность контакту и социально опасные действия
- в) чрезмерная сонливость
- г) слабая реакция на окружающие раздражители

**328. Препарат для купирования некоторых видов возбуждения – раствор**

- а) 0,5% седуксена
- б) 1% димедрола
- в) 20% натрия оксибутирата
- г) 50% анальгина

**329. Расстройства, характерные для психоза**

- а) галлюцинации
- б) тревога, страх
- в) двигательное возбуждение
- г) эмоциональная лабильность

**330. Наиболее частые места локализации при чесотке у взрослых**

- а) ладони и подошвы
- б) слизистые оболочки
- в) межпальцевые складки кистей
- г) лицо

**331. Кожное заболевание, передаваемое через обувь**

- а) токсидермия
- б) эпидермофития
- в) микроспория
- г) нейродермит

**332. Морфологический элемент, характерный для крапивницы**

- а) волдырь
- б) пузырь
- в) бугорок

- г) пустула

**333. Воспаление потовых желез**

- а) фурункул
- б) лимфаденит
- в) гидраденит
- г) сикоз

**334. Для простого герпеса наиболее характерны**

- а) лихорадка, лимфаденит
- б) узелки, чешуйки, гиперпигментация
- в) пузырьки, эрозии, корки
- г) опоясывающие боли, зуд

**335. Для стафилодермий не характерна**

- а) локализация пустул в волосяных фолликулах и железах
- б) коническая или шаровидная форма пустул
- в) напряженная покрывка пустул, развитие фолликулитов
- г) локализация пустул в складках кожи

**336. Инкубационный период при чесотке**

- а) 6 недель
- б) 6 часов
- в) 3 месяца
- г) 6-10 дней

**337. При этиотропном лечении чесотки применяется**

- а) дерматоловая мазь
- б) эмульсия синтомицина, лосьон «Ниттифор»
- в) ихтиоловая мазь
- г) медифокс

**338. Для лечения лобкового педикулеза применяется**

- а) дерматоловая мазь
- б) гелиомициновая мазь
- в) преднизолоновая мазь
- г) эмульсия бензил-бензоата

**339. Потенциальная проблема при чесотке**

- а) пиодермия
- б) экзема
- в) отек Квинке
- г) токсикодермия

**340. Камерную дезинфекцию используют при**

- а) псориазе
- б) головном педикулезе
- в) розовом лишае
- г) чесотке

**341. Психологическая проблема у больных с вульгарным псориазом**

- а) депрессия
- б) бессоница
- в) угроза потери работы
- г) зуд

**342. Основной путь заражения сифилисом**

- а) воздушно-капельный
- б) бытовой
- в) контактный
- г) половой

**343. Для вторичного свежего сифилиса характерно появление**

- а) язвы
- б) эрозии
- в) шанкра-амигдалита
- г) папул

**344. Психологические проблемы у больных венерическими заболеваниями**

- а) жжение
- б) отчаяние
- в) угроза потери работы
- г) зуд

**345. Потенциальная физиологическая проблема у больного гонореей**

- а) бесплодие
- б) отчаяние
- в) депрессия
- г) страх

**346. Возбудитель гонорей**

- а) нейсерия
- б) риккетсия
- в) боррелия
- г) спирохета

**347. Для диагностики гонорей прежде всего используют**

- а) микроскопию
- б) бактериологический посев
- в) биохимические исследования
- г) реакцию Кана

**348. У больных гонореей нарушается физиологическая потребность**

- а) выделять
- б) дышать
- в) общаться
- г) есть, пить

**349. В первичном периоде сифилиса у больных не встречаются признаки**

- а) твердый шанкр
- б) отрицательная реакция Вассермана
- в) регионарный лимфаденит
- г) розеола на коже туловища

**350. Инкубационный период при гонорее**

- а) 5–7 дней
- б) 5–7 недель
- в) 2 месяца
- г) 6–10 месяцев

**351. При специфическом лечении больных сифилисом не применяются**

- а) антибиотики
- б) пирогенные препараты
- в) препараты йода
- г) препараты висмута

**352. Основные препараты для лечения гонорей**

- а) кортикостероидные гормоны
- б) антибиотики
- в) витамины
- г) нитрофураны

**353. Помутнение хрусталика называется**

- а) микрофакией
- б) катарактой
- в) макрофакией
- г) миопией

**354. Характерная жалоба при зрелой катаракте**

- а) отсутствие предметного зрения
- б) выделения из глаза
- в) улучшение ранее сниженного зрения
- г) боль в глазу

**355. Воспаление слизистой оболочки глаза называется**

- а) дакриоциститом
- б) конъюнктивитом
- в) дакриoadенитом
- г) блефаритом

**356. Воспаление роговицы — это**

- а) ирит
- б) кератит
- в) циклит
- г) блефарит

**357. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы включает**

- а) обильное промывание конъюнктивальной полости
- б) пиявки на висок
- в) наложение стерильной бинокулярной повязки
- г) введение атропина

**358. Характерный симптом для острых ангин**

- а) нарушение носового дыхания
- б) потеря голоса
- в) боль при глотании
- г) снижение слуха

**359. К воспалительным заболеваниям глотки относятся**

- а) тонзиллит
- б) острый ларингит
- в) отит
- г) бронхит

**360. Возбудителем туберкулеза является**

- а) пневмококк
- б) микобактерия
- в) риккетсия
- г) вирус

**361. Ранние симптомы туберкулеза**

- а) лихорадка, кашель с гнойной мокротой

- б) приступ удушья, стекловидная мокрота
- в) длительный субфебрилитет, покашливание
- г) одышка, "ржавая" мокрота

**362. При туберкулезе в мокроте можно обнаружить**

- а) атипичные клетки
- б) микобактерии
- в) спирали Куршмана
- г) эозинофилы

**363. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это**

- а) реформация
- б) реабилитация
- в) транслокация
- г) трансплантация

**364. Первичной физиопрофилактикой является предупреждение**

- а) заболеваний
- б) рецидивов
- в) обострения заболеваний
- г) осложнений

**365. Ультрафиолетовые лучи излучаются лампами**

- а) накаливания
- б) дуговыми ртутно-трубчатыми
- в) Минина
- г) "Соллюкс"

**366. Слизистые оболочки облучают**

- а) малыми эритемными дозами
- б) средними эритемными дозами
- в) субэритемными дозами
- г) большими эритемными дозами

**367. Показанием к УВЧ-терапии является**

- а) выраженная гипотония
- б) спаечный процесс
- в) острый воспалительный процесс
- г) склонность к кровоточивости

**368. Для профилактики рахита применяется**

- а) ИКЛ
- б) УВЧ-терапия
- в) общее УФО
- г) электрофорез

**369. Выносливость организма могут тренировать**

- а) бег
- б) дыхательные упражнения
- в) перебрасывание мяча
- г) изометрические упражнения

**370. К строевым упражнениям относится**

- а) ходьба на носочках
- б) перестроение в шеренгу

- в) ходьба с высоким подниманием бедра
- г) ходьба на пятках

**371. Терренкур — это**

- а) лечение дозированным восхождением
- б) ходьба по трафарету
- в) ходьба перед зеркалом
- г) прогулки по ровной местности

**372. Корригирующая ходьба применяется при**

- а) косолапости
- б) пневмонии
- в) бронхите
- г) язвенной болезни желудка

**373. Противопоказанием к массажу является**

- а) хроническая пневмония
- б) тромбофлебит
- в) плоскостопие
- г) остеохондроз

**374. Асептика — это комплекс мероприятий**

- а) по борьбе с инфекцией в ране
- б) по профилактике попадания инфекции в рану
- в) по дезинфекции инструментов
- г) по стерилизации инструментов

**375. Антисептика — это комплекс мероприятий**

- а) по борьбе с инфекцией в ране
- б) по профилактике попадания инфекции в рану
- в) по дезинфекции инструментов
- г) по стерилизации инструментов

**376. Дезинфекция — это**

- а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- в) уничтожение патогенных микробов
- г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

**377. Стерилизация — это**

- а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
- б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- в) уничтожение патогенных микробов
- г) механическое удаление микроорганизмов с

поверхности изделий медицинского назначения

**378. К физическому методу стерилизации относят**

- а) автоклавирование
- б) погружение в 70% раствор этилового спирта
- в) погружение в 6% раствор перекиси водорода
- г) воздействие парами формалина

**379. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов**

- а) формалиновая
- б) азопирамовая
- в) бензойная
- г) никотинамидовая

**380. Биологическая антисептика предусматривает применение**

- а) гипериммунной плазмы
- б) первичной хирургической обработки ран
- в) дренирования ран
- г) раствора перекиси водорода

**381. Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более**

- а) 3 суток
- б) 1 суток
- в) 20 суток
- г) 6 часов

**382. Стерильность открытого бикса сохраняется**

- а) 6 часов
- б) 12 часов
- в) 10 часов
- г) 24 часа

**383. Приоритетная проблема пациента после общей анестезии**

- а) острая задержка мочи
- б) рвота
- в) недостаточность самогигиены
- г) ограничение физической активности

**384. Независимое действие медсестры при подготовке пациента к местной анестезии**

- а) введение промедола
- б) бритье операционного поля
- в) введение мочевого катетера
- г) постановка очистительной клизмы

**385. Первым действием медсестры по плану ухода за пациентом после операции под общей анестезией будет**

- а) подготовка постели к приему пациента
- б) наблюдение за состоянием кожных покровов
- в) термометрия

- г) обучение пациента самоуходу в домашних условиях

**386. Фактором риска в развитии осложнений при проведении местной анестезии является**

- а) дефицит массы тела
- б) злоупотребление алкоголем
- в) аллергия на анестетики
- г) характер питания

**387. В план ухода за пациентом после интубационного наркоза медсестра включит**

- а) санацию верхних дыхательных путей
- б) кормление через зонд
- в) сифонную клизму
- г) обильное питье

**388. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют**

- а) 1% раствор лидокаина
- б) 1% раствор новокаина
- в) 0,25% раствор новокаина
- г) 1% раствор тримекаина

**389. Анестетик для местного обезболивания**

- а) хлорэтил
- б) фторотан
- в) закись азота
- г) оксибутират натрия

**390. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция**

проводят раствором новокаина

- а) 0,25%
- б) 0,5%
- в) 1%
- г) 5%

**391. Премедикация проводится при плановых операциях**

- а) за 2 часа до операции
- б) непосредственно перед операцией
- в) за сутки до операции
- г) за 30 мин. до операции

**392. При проведении премедикации перед общим обезболиванием используют**

- а) дитилин
- б) гексанал
- в) атропин
- г) калипсол

**393. Для ингаляционного наркоза применяют**

- а) калипсол
- б) дроперидол
- в) оксибутират натрия
- г) закись азота

**394. II стадия наркоза — это стадия**

- а) хирургического сна
- б) возбуждения
- в) анальгезии
- г) пробуждения

**395. Хирургические операции на брюшной полости осуществляют в стадии наркоза**

- а) I
- б) II
- в) III
- г) IV

**396. Дитилин при интубационном наркозе используют для**

- а) вводного наркоза
- б) расслабления мышц
- в) нормализации деятельности сердечно-сосудистой системы
- г) профилактики бронхоспазма

**397. При аппендэктомии и грыжесечении применяют анестезию**

- а) по Лукашевичу-Оберсту
- б) охлаждением
- в) инфильтрационную
- г) по Школьникову

**398. Для перидуральной анестезии применяется**

- а) ультракаин
- б) ксилокаин, маркаин
- в) дикаин
- г) 0,25% раствор новокаина

**399. Для ингаляционного наркоза применяется**

- а) гексенал
- б) закись азота

- в) совкаин
- г) дикаин

**400. Для в/венного наркоза применяют**

- а) трилен
- б) лидокаин
- в) тиопентал натрия
- г) фторотан

**401. Концентрация новокаина для паранефральной блокады**

- а) 5%
- б) 0,25%
- в) 1%
- д) 10%

**402. Наркотические вещества при ингаляционном наркозе вводят**

- а) внутривенно
- б) внутримышечно
- в) через дыхательные пути
- г) ректально

**403. Грыжесечение у детей нельзя выполнять, используя**

- а) внутривенный наркоз
- б) инфильтрационную анестезию
- в) масочный наркоз
- г) эндотрахеальный наркоз

**404. Стадия эфирного наркоза, при которой сознание больного уже полностью выключено**

- а) III
- б) IV
- в) I
- г) II

**405. Для профилактики гиперсаливации и гиперсекреции трахеобронхиального дерева перед наркозом вводят раствор**

- а) атропина
- б) димедрола
- в) анальгина
- г) промедола

**406. Максимально допустимая доза новокаина за 1 час операции**

- а) 0,5% — 200 мл
- б) 1% — 100 мл
- в) 0,25% — 800 мл
- г) 2% — 20 мл

**407. При спинномозговой анестезии анестезирующее вещество вводится в**

- а) субарахноидальное пространство
- б) перидуральное пространство
- в) вещество спинного мозга
- г) футляры мышц

**408. Абсорбер в наркозном аппарате необходим для**

- а) поглощения влаги
- б) поглощения углекислоты

- в) подогрева газонаркотической смеси  
г) поглощения анестетика
- 409.Эфир вызывает**  
а) нарушение проводимости сердца  
б) раздражение слизистой оболочки дыхательных путей  
в) метаболический ацидоз  
г) артериальную гипотензию
- 410.Для анестезии орошением применяют раствор лидокаина**  
а) 0,5%  
б) 1%  
в) 2%  
г) 10%
- 411.При сборе данных у пациента с кровоточивостью из мест инъекций медсестра выяснит:**  
а) характер питания  
б) наследственный фактор  
в) возрастной фактор  
г) вредные привычки
- 412.При обследовании пациента с желудочным кровотечением медсестра**  
а) измерит АД  
б) проверит наличие отека  
в) оценит состояние лимфатических узлов
- г) проверит остроту слуха
- 413.У пациента с легочным кровотечением в первую очередь нарушено удовлетворение потребности**  
а) поддерживать температуру  
б) дышать  
в) выделять  
г) играть, учиться, работать
- 414.После острого кровотечения первыми изменяются следующие лабораторные параметры**  
а) рН артериальной крови  
б) Нb и Ht  
в) центральное венозное давление  
г) насыщение крови кислородом
- 415.Приоритетная проблема у пациента с резаной раной плеча и артериальным кровотечением**  
а) дефицит желаяния следить за собой  
б) нарушение целостности кожи  
в) наружное кровотечение  
г) нарушение сна
- 416.Независимое действие медсестры для удовлетворения потребности дышать у пациента с легочным кровотечением**  
а) введение гемостатиков  
б) применение холода на грудную клетку и голову  
в) обучение ЛФК  
г) подготовка набора инструментов для плевральной пункции
- 417.Медсестра для решения проблемы венозного кровотечения из раны**  
а) проведет ПХО раны  
б) наложит давящую повязку  
в) наложит артериальный жгут  
г) наложит лигатуры на сосуд
- 418.Сестринское вмешательство при кровотечении из бедренной артерии**  
а) применение гемостатической губки  
б) тампонада раны  
в) наложение артериального жгута  
г) наложение давящей повязки
- 419.При осуществлении первого этапа сестринского процесса у пациента с внутренним кровотечением медсестра**  
а) оценит пульс и артериальное давление  
б) выявит проблемы  
в) составит план сестринского ухода  
г) сформулирует цели ухода
- 420.Характер примесей в кале при кишечном кровотечении**  
а) слизь  
б) темно-вишневая кровь  
в) гной  
г) крахмальные зерна
- 421.Зависимое сестринское вмешательство при наружном артериальном кровотечении**  
а) наложение артериального жгута  
б) введение кровезамещающих препаратов  
в) перевязка артерии  
г) пальцевое прижатие артерии
- 422.Способ временной остановки наружного артериального кровотечения**  
а) наложение давящей повязки  
б) местное применение холода  
в) пальцевое прижатие сосуда к кости  
г) приподнятое положение конечности
- 423. Биологическое средство местного применения для остановки кровотечения**  
а) викасол  
б) гемостатическая губка  
в) нативная плазма  
г) хлористый кальций

**424. Физический метод окончательной остановки кровотечения**

- а) переливание плазмы
- б) протезирование сосуда
- в) электрокоагуляция
- г) наложение шва на сосуд

**425. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют**

- а) наложение жгута
- б) пузырь со льдом
- в) сосудистый зажим
- г) лигирование сосуда

**426. Кровоизлияние — это**

- а) диффузное пропитывание тканей кровью
- б) ограниченное скопление крови в тканях
- в) скопление крови в плевральной полости
- г) скопление крови в брюшной полости

**427. Вытекание крови непрерывной струей темно-вишневого цвета характеризует кровотечение**

- а) капиллярное
- б) смешанное
- в) венозное
- г) артериальное

**428. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из**

- а) пищевода
- б) вен голени
- в) крупных вен шеи
- г) плечевой артерии

**429. Гемоторакс — это скопление крови в**

- а) капсуле сустава
- б) плевральной полости
- в) брюшной полости
- г) околосердечной сумке

**430. Давящую повязку накладывают при кровотечении из**

- а) геморроидальных узлов
- б) вен голени
- г) подколенной артерии
- д) паренхиматозных органов

**431. Кровотечение из плечевой артерии называется**

- а) наружным
- б) внутренним
- в) смешанным
- г) скрытым

**432. Жгут следует применить при**

- а) открытом переломе
- б) кровотечении из вен предплечья
- в) капиллярном кровотечении

- г) кровотечении из подколенной артерии

**433. При легочном кровотечении выделяется кровь**

- а) алая и пенистая
- б) типа "кофейной гущи"
- в) темная, сгустками
- г) темно-вишневого цвета

**434. Больному с дегтеобразным стулом необходимо**

- а) положить грелку на живот
- б) выполнить холодные ручные и ножные ванны
- в) сделать очистительную клизму холодной водой
- г) обеспечить покой, сообщить врачу

**435. Механический способ окончательной остановки кровотечения**

- а) применение фибриногена
- б) наложение артериального жгута
- в) наложение сосудистого шва
- г) применение гемостатической вискозы

**436. Биологический препарат общего действия для остановки кровотечения**

- а) нативная плазма
- б) дицинон
- в) гемостатическая губка
- г) тромбин

**437. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении из**

- а) паренхиматозных органов
- б) капилляров
- в) артерий
- г) вен

**438. Для лечения гемофилии целесообразно применять**

- а) глюконат кальция
- б) криопреципитат
- в) переливание консервированной крови
- г) дицинон

**439. При подозрении на желудочное кровотечение следует**

- а) госпитализировать пациента
- б) направить в поликлинику
- в) обезболить
- г) промыть желудок

**440. При массивном внутреннем кровотечении пульс**

- а) урежается
- б) учащается
- в) не изменяется

**441. Больного с массивной кровопотерей транспортируют**

- а) полусидя
- б) лежа на животе
- в) лежа с опущенными ногами



- г) лежа с приподнятым  
ножным концом
- 442. Подручное средство для остановки артериального кровотечения**
- а) провод  
б) полиэтиленовый пакет  
в) капроновая нить  
г) ремень
- 443. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к**
- а) углу нижней челюсти  
б) ключице  
в) VI шейному позвонку  
г) I ребру
- 444. Артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путем сгибания руки**
- а) в плечевом суставе  
б) в плечевом и локтевом суставах  
в) в локтевом суставе  
г) в лучезапястном суставе
- 445. Признаком кровотечения в плевральную полость является**
- а) отставание большой стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука
- б) алая пенистая кровь из полости рта  
в) рвота "кофейной гущей"  
г) кровохарканье
- 446. Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин  $\alpha$**
- а) первая  
б) вторая  
в) третья  
г) четвертая
- 447. Для гемостаза кровь переливают с целью**
- а) увеличения объема циркулирующей крови  
б) ускорения свертываемости крови  
в) повышения АД  
г) улучшения деятельности сердца
- 448. При определении резус-фактора экспресс-методом в пробирке произошла агглютинация. Это означает, что кровь**
- а) резус-отрицательная  
б) не совместима по резус-фактору  
в) резус-положительная  
г) совместима по резус-фактору
- 449. Противопоказания к переливанию крови**
- а) тяжелая операция  
б) тяжелое нарушение функций печени  
в) шок  
г) снижение артериального давления
- 450. Группа крови, в которой содержатся агглютинины  $\alpha$  и  $\beta$**
- а) первая  
б) вторая  
в) третья  
г) четвертая
- 451. При проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента в пробирке произошла реакция агглютинации. Это говорит о том, что кровь**
- а) резус-положительная  
б) совместима по резус-фактору  
в) резус-отрицательная  
г) несовместима по резус-фактору
- 452. Резус-фактор содержится в**
- а) плазме  
б) лейкоцитах  
в) эритроцитах  
г) тромбоцитах
- 453. Группа крови, в которой содержатся агглютиногены А и В**
- а) первая  
б) вторая  
в) третья  
г) четвертая
- 454. Агглютинины  $\alpha$  и  $\beta$  находятся в**
- а) эритроцитах  
б) лейкоцитах  
в) плазме крови  
г) других жидкостях организма
- 455. Процент людей с резус-положительной кровью**
- а) 15%  
б) 50%  
в) 85%  
г) 100%
- 456. Компоненты пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента**
- а) плазма донора и сыворотка реципиента  
б) плазма реципиента и сыворотка донора  
в) плазма донора и кровь реципиента  
г) сыворотка реципиента и кровь донора
- 457. Признаки инфицирования крови во флаконе**
- а) плазма мутная, с хлопьями  
б) плазма окрашена в розовый цвет

- в) плазма прозрачная
- г) кровь 3 слойная, плазма прозрачная

**458. Гемодез преимущественно используют для**

- а) парентерального питания
- б) дезинтоксикации организма
- в) борьбы с тромбозами и эмболиями
- г) регуляции водно-солевого обмена

**459. При определении группы крови по стандартным сывороткам агглютинация произошла с сывороткой 1-й и 3-й групп. Это означает, что кровь**

- а) первой группы
- б) второй группы
- в) третьей группы
- г) четвертой группы

**460. При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала. Это означает, что кровь**

- а) совместима по резус-фактору
- б) совместима по групповой принадлежности
- в) несовместима по резус-фактору

- г) не совместима по групповой принадлежности

**461. Состав крови II группы**

- а) A $\beta$
- б) B $\alpha$
- в) AB
- г) O $\alpha\beta$

**462. Эритроцитарная масса применяется с целью**

- а) увеличения объема циркулирующей крови
- б) парентерального питания
- в) дезинтоксикации
- г) лечения анемии

**463. Реинфузия — это**

- а) переливание планцентарной крови
- б) переливание аутокрови
- в) переливание консервированной крови
- г) прямое переливание крови

**464. Плазмозамещающим действием обладает**

- а) фибринолизин
- б) гемодез
- в) манитол
- г) реополиглюкин

**465. Состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока**

- а) адинамичный
- б) беспокойный
- в) неконтактный

- г) вялый

**466. Реакция агглютинации — это**

- а) понижение свертываемости крови
- б) иммунизация крови резус-фактором
- в) внутрисосудистое свертывание крови
- г) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением

**467. Кровь B (III) группы можно вводить лицам**

- а) только с III группой крови
- б) с любой группой крови
- в) только с III и IV группами крови
- г) со II и III группами крови

**468. К группе кровезаменителей гемодинамического действия относится**

- а) полидез
- б) альбумин
- в) полиглюкин
- г) протеин

**469. Для проведения биологической пробы следует ввести**

- а) однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 минут
- б) трижды по 10 мл крови с интервалом 3 минуты, наблюдая за больным

- в) 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут
- г) трехкратно по 25 мл крови

**470. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной. Это указывает на**

- а) геморрагический шок
- б) цитратный шок
- в) гемотрансфузионный шок
- г) пирогенную реакцию

**471. Температурный режим при определении группы крови**

- а) 15-25°C
- б) 12-14°C
- в) 5-8°C
- г) 25-30°C

**472. Результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам определяется через**

- а) 1 мин.
- б) 2 мин.
- в) 3 мин.
- г) 5 мин.

**473. Для стабилизации донорской крови используют**

- а) глюкозу
- б) 2,6% раствор цитрата натрия
- в) глицерин

- г) изотонический раствор
- 474. Особенности внутривенного введения белковых гидрализатов**
- а) не требуется биологическая проба  
 б) вводятся струйно  
 в) требуется постановка биологической пробы  
 г) вводятся капельно 50-60 в мин.
- 475. Препаратом крови является**
- а) альбумин  
 б) эритроцитарная масса  
 в) лейкоцитарная масса  
 г) нативная плазма
- 476. При геморрагическом шоке в первую очередь следует перелить больному**
- а) цельную кровь  
 б) плазму  
 в) полиглокин  
 г) тромбоцитарную массу
- 477. После переливания крови медсестра следит за**
- а) пульсом и температурой  
 б) пульсом и АД  
 в) диурезом и температурой  
 г) пульсом, АД, диурезом и температурой
- 478. Компонент крови, обладающий наиболее**
- выраженным гемостатическим эффектом**
- а) лейкоцитарная масса  
 б) плазма  
 в) эритроцитарная масса  
 г) эритроцитарная взвесь
- 479. Донорская кровь хранится в холодильнике при температуре**
- а) -2-0°C  
 б) 0-2°C  
 в) 4-6°C  
 г) 7-10°C
- 480. При нарушении техники переливания крови может развиваться осложнение**
- а) цитратный шок  
 б) анафилактический шок  
 в) гемотрансфузионный шок  
 г) воздушная эмболия
- 481. Потенциальная проблема пациента с клеоловой повязкой**
- а) раздражение кожи  
 б) деформация тканей  
 в) выпадение волос  
 г) болевой синдром
- 482. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации**
- а) нарушение кровообращения  
 б) развитие контрактуры  
 в) зябкость конечности  
 г) общее повышение температуры
- 483. Основной целью ухода медсестры за пациентом с бинтовой повязкой на конечности является предупреждение**
- а) нарушений двигательной функции  
 б) дефицита самоухода  
 в) нарушений кровообращения дистальнее повязки  
 г) нарушения терморегуляции
- 484. Перед наложением бинтовой повязки медсестра оценит**
- а) температуру тела  
 б) частоту дыхания  
 в) характер патологического процесса  
 г) АД
- 485. К мягкой повязке относится**
- а) гипсовая повязка  
 б) косыночная повязка  
 в) шина Крамера  
 г) аппарат Илизарова
- 486. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка**
- а) крестообразная на затылок и шею  
 б) пращевидная  
 в) спиральная  
 г) "чепец"
- 487. При ранении в области плечевого сустава накладывают повязку**
- а) черепашью  
 б) колосовидную  
 в) 8-образную  
 г) Дезо
- 488. Для транспортной иммобилизации используется**
- а) шина Кузьминского  
 б) шина Белера  
 в) шина Крамера  
 г) шина ЦИТО
- 489. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе**
- а) спиральная  
 б) 8-образная  
 в) колосовидная  
 г) черепашья
- 490. Лейкопластырные повязки относятся к**
- а) давящим  
 б) клеевым  
 в) твердым  
 г) жидким
- 491. Крестообразную повязку применяют при повреждении**
- а) плечевого сустава  
 б) коленного сустава  
 в) лучезапястного сустава

- г) III пальца кисти
- 492. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать**
- а) шину Крамера
  - б) повязку Дезо
  - в) гипсовую лонгету
  - г) колосовидную повязку
- 493. Окклюзионную повязку используют при**
- а) артериальном кровотечении
  - б) переломе ребер
  - в) клапанном пневмотораксе
  - г) открытом пневмотораксе
- 494. Вид повязки при венозном кровотечении**
- а) давящая
  - б) окклюзионная
  - в) спиральная
  - в) лейкопластырная
- 495. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти**
- а) крестообразная
  - б) "перчатка"
  - в) черепашья
  - г) ползучая
- 496. При переломе нижней челюсти необходима повязка**
- а) возвращающаяся
  - б) пращевидная
  - в) 8-образная
- г) крестообразная
- 497. Повязка, применяемая при носовом кровотечении**
- а) лейкопластырная
  - б) пращевидная
  - в) "уздечка"
  - г) циркулярная
- 498. При травме коленного сустава накладывают повязку**
- а) черепашью
  - б) змеевидную
  - в) спиральную
  - г) колосовидную
- 499. После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи лучше использовать повязку**
- а) "чепец"
  - б) крестообразную
  - в) "уздечку"
  - г) возвращающуюся
- 500. Повязку Дезо используют при переломе**
- а) костей предплечья
  - б) грудины
  - в) ключицы
  - г) ребер
- 501. При ожоге кисти кипятком накладывают повязку**
- а) сходящуюся
  - б) клеевую
  - в) "варежка"
- г) "перчатка"
- 502. Лейкопластырная черепицеобразная повязка накладывается при переломе**
- а) грудины
  - б) ребер
  - в) ключицы
  - г) позвоночника
- 503. К твердым повязкам относится**
- а) бинтовая
  - б) гипсовая
  - в) клеевая
  - г) давящая
- 504. При вывихе плеча применяют повязку**
- а) косыночную
  - б) спиральную
  - в) 8-образную
  - г) круговую
- 505. При открытых переломах накладывают гипсовую повязку**
- а) мостовидную
  - б) окончатую
  - в) створчатую
  - г) лонгетную
- 506. При переломе лодыжек накладывают гипсовую повязку**
- а) U-образную
  - б) мостовидную
- в) сапожок
- г) циркулярную
- 507. После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку**
- а) Дезо
  - б) колосовидную
  - в) крестообразную
  - г) Вельпо
- 508. Реализацию краткосрочной цели "снятие швов" у пациента после аппендэктомии медсестра планирует на**
- а) десятые сутки
  - б) седьмые сутки
  - в) третьи сутки
  - г) двенадцатые сутки
- 509. Пациенту, готовящемуся к плановой операции, медсестра планирует бритье операционного поля**
- а) в день операции
  - б) на операционном столе
  - в) вечером накануне операции
  - г) за 1 сутки до операции
- 510. Мероприятие медсестры по плану подготовки пациента к экстренной операции**
- а) применение словесного внушения и отвлечения
  - б) наблюдение за реакцией пациента на болезнь

- в) обучение пациента приемам ухода за собой
- г) наблюдение за адаптацией больного к условиям стационара

**511. Независимое вмешательство медсестры в послеоперационном периоде**

- а) инъекции антибиотиков каждые 4 часа
- б) смена дренажа
- в) оказание помощи пациенту в самообслуживании
- г) назначение пациенту рациональной диеты

**512. Положение Тренделенбурга применяется при операциях**

- а) на органах малого таза
- б) на почке
- в) на печени
- г) на сердце

**513. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационном периоде**

- а) дефицит самоухода
- б) беспокойство за оставленную работу
- в) чувство страха
- г) недооценка тяжести своего состояния

**514. Проблема пациента при послеоперационной задержке мочи**

- а) нарушение аппетита
- б) диарея
- в) отсутствие мочеиспускания
- г) рвота

**515. Предоперационный период начинается с**

- а) начала заболевания
- б) начала подготовки к операции
- в) установления диагноза
- г) момента поступления в хирургический стационар

**516. Вид санитарной обработки перед плановой операцией**

- а) обтирание кожи и смена белья
- б) частичная санитарная обработка
- в) полная санитарная обработка
- г) санитарная обработка не производится

**517. Основная задача предоперационного периода**

- а) провести санацию очагов инфекции
- б) обследовать сердечно-сосудистую систему
- в) улучшить состояние пациента
- г) подготовить больного к операции

**518. Время бритья кожи перед плановой операцией**

- а) за сутки до операции
- б) накануне вечером
- в) утром в день операции
- г) на операционном столе

**519. Бритье операционного поля перед экстренной операцией осуществляется**

- а) непосредственно перед операцией в санитарной комнате
- б) на операционном столе
- в) не производится
- г) накануне

**520. Вид санитарной обработки, выполняемой перед экстренной операцией**

- а) полная санитарная обработка
- б) частичная санитарная обработка
- в) не осуществляется
- г) только бритье операционного поля

**521. Если больной принимал пищу за 40 минут перед экстренной операцией, то следует**

- а) отложить операцию на сутки
- б) удалить содержимое желудка через зонд
- в) вызвать рвоту
- г) ничего не предпринимать

**522. Перед экстренной операцией очистительная клизма**

- а) противопоказана
- б) ставится в любое время
- в) ставится за 1 час
- г) ставится непосредственно перед операцией

**523. Премедикацию больному перед общим обезболиванием назначает**

- а) врач приемного покоя
- б) врач-анестезиолог
- в) лечащий врач
- г) сестра-анестезистка

**524. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают**

- а) дыхательную гимнастику
- б) интубацию трахеи
- в) диету, богатую белком
- г) УВЧ на грудную клетку

**525. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо**

- а) определить рост пациента
- б) дать стакан сладкого чая
- в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
- г) сделать очистительную клизму

**526. Осложнение раннего послеоперационного периода**

- а) рвота
- б) эвентрация кишечника
- в) бронхопневмония
- г) лигатурный свищ

**527. Признаки нагноения послеоперационной раны**

- а) побледнение краев
- б) гиперемия, отек, усиление боли
- в) промокание повязки кровью
- г) выхождение кишечных петель под кожу

**528. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо**

- а) наложить сухую стерильную повязку
- б) наложить повязку с ихтиоловой мазью
- в) снять несколько швов, дренировать рану
- г) ввести наркотический анальгетик

**529. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в**

- а) соблюдении строгого постельного режима
- б) применении баночного массажа на грудную клетку

- в) применении солевых кровезаменителей
- г) активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов

**530. Основное в уходе за больным с ИВЛ**

- а) противокашлевые средства
- б) санация трахеобронхиального дерева
- в) профилактика пролежней
- г) питание через зонд

**531. Срок окончания послеоперационного периода**

- а) после устранения ранних послеоперационных осложнений
- б) после выписки из стационара
- в) после заживления послеоперационной раны
- г) после восстановления трудоспособности

**532. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника применяют**

- а) введение в/в физраствора
- б) введение п/к прозерина
- в) введение п/к атропина
- г) рациональное обезболивание

**533. При задержке мочеиспускания после**

**аппендэктомии прежде всего необходимо**

- а) вызвать мочеиспускание рефлекторно
- б) произвести катетеризацию мочевого пузыря
- в) ввести мочегонные средства
- г) применить теплую грелку на низ живота

**534. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо**

- а) назначить противокашлевые средства
- б) следить за соблюдением строгого постельного режима
- в) проводить дыхательную гимнастику, массаж
- г) запретить курить

**535. После проведения спинномозговой анестезии в первые часы после операции положение пациента**

- а) лежа с опущенным головным концом
- б) лежа с приподнятым головным концом
- в) лежа на боку
- г) лежа на спине, голова повернута набок

**536. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания**

- а) лежа с опущенным головным концом
- б) полусидя
- в) лежа на боку
- г) лежа на спине без подушки, голова повернута набок

**537. В первые 6 часов после операции на желудочно-кишечном тракте запрещается прием жидкости, так как**

- а) возможна провокация рвоты
- б) больной не хочет пить
- в) возможно увеличение ОЦК
- г) необходимо предупредить мочеиспускание

**538. Способ транспортировки больного в операционную**

- а) сидя на коляске
- б) лежа на каталке
- в) отвести под руку
- г) отправить самостоятельно

**539. Инструмент, разъединяющий ткани**

- а) бельевые зажимы
- б) корнцанг
- в) зажим Кохера
- г) скальпель

**540.Инструмент для защиты тканей от случайного повреждения**

- а) ножницы остроконечные
- б) зонд Кохера
- в) иглы круглые
- г) пинцет хирургический

**541.Корнцанг применяют для**

- а) наложения швов
- б) остановки кровотечения
- в) подачи перевязочного материала
- г) фиксации операционного белья

**542.Инструмент для остановки кровотечения**

- а) зажимы Пеана и Кохера
- б) зубчато-лапчатый пинцет
- в) цапки
- г) зажим Микулича

**543.Иглы Дешана применяются для**

- а) укрепления белья вокруг операционной раны
- б) ушивания раны
- в) проведения лигатуры под сосуд
- г) наложения швов на сосуд

**544.В набор для ПХО раны мягких тканей входит**

- а) проволочная пила Джигли
- б) роторасширитель
- в) лопатка Ревердена

- г) пинцет хирургический

**545.Инструмент, расширяющий раны**

- а) ножницы остроконечные
- б) роторасширитель
- в) крючки Фарабефа
- г) костные кусачки Люэра

**546.Желобоватый зонд используют для**

- а) защиты тканей от случайного повреждения
- б) разрезания мягких тканей
- в) прокола мягких тканей
- г) кройки перевязочного материала

**547.Инструмент из набора для проведения трахеостомии**

- а) языкодержатель
- б) пила дуговая
- в) трахеорасширитель
- г) окончатый зажим

**548.Приоритетная проблема пациента с термической травмой**

- а) чувство одиночества
- б) слабость
- в) боль в области ожоговой раны
- г) чувство страха перед манипуляциями

**549.Независимое действие медицинской сестры в стационаре в связи с болью у**

**пациента при термической травме**

- а) введение 50% раствора анальгина
- б) создание удобного положения в постели
- в) применение ванночки с раствором перманганата калия
- г) применение внутрь анальгетиков

**550.При осмотре пациента с тяжелой термической травмой медицинская сестра в первую очередь оценит**

- а) общее состояние пациента
- б) состояние неповрежденной кожи и слизистых
- в) положение в постели
- г) температуру тела пациента

**551.При проблеме "дефицит самостоятельных движений" у пациента с переломом костей предплечья после снятия гипсовой повязки медсестра запланирует**

- а) проветривание палаты
- б) наблюдение за артериальным давлением и пульсом
- в) проведение ЛФК по назначению врача
- г) контроль диуреза

**552.Психологическая проблема пациента с травмой**

- а) дефицит знаний о рациональной лечебной схеме
- б) дефицит самостоятельных движений
- в) недостаточная самогигиена
- г) нарушение целостности кожного покрова

**553. Физиологической проблемой пациента с открытым переломом кости является**

- а) высокий риск инфицирования
- б) дефицит досуга
- в) дефицит знаний о заболевании
- г) страх перед операцией

**554.Взаимозависимое действие медсестры у пациента с переломом костей левого предплечья**

- а) обучение пациента специальному комплексу ЛФК и самомассажа
- б) профилактика пролежней
- в) помощь в осуществлении санитарно-гигиенических мероприятий
- г) удовлетворение интеллектуальных потребностей пациента

**555. Неотложное независимое действие медсестры у пациента с вывихом**

- а) вправление вывиха
- б) новокаиновая блокада
- в) транспортная иммобилизация
- г) тепловые процедуры

**556. У пациента с синдромом длительного сдавления может развиваться**

- а) почечная колика
- б) острая почечная недостаточность
- в) панкреатит
- г) холецистит

**557. Приоритетная проблема пациента с обширным ранением мягких тканей**

- а) расстройство схемы тела
- б) чувство беспомощности
- в) острая боль
- г) лихорадка

**558. Приоритетная проблема пациента с ранением на этапе неотложной помощи**

- а) кровотечение
- б) дефицит движения
- в) дефицит самохода
- г) угроза инфицирования

**559. Взаимозависимое с врачом вмешательство медсестры у пациента с ранением**

- а) выполнение инструментальной перевязки
- б) придание пациенту удобного положения в постели
- в) профилактика пролежней
- г) смена повязок

**560. Потенциальная физиологическая проблема пациента при лечении по методу Илизарова**

- а) флегмона мягких тканей
- б) остеомиелит
- в) абсцесс мягких тканей
- г) атрофия мышц

**561. Абсолютный признак перелома костей**

- а) деформация сустава
- б) деформация мягких тканей
- в) отек
- г) патологическая подвижность костных отломков

**562. Признак, характерный только для перелома**

- а) кровоподтек
- б) припухлость
- в) крепитация костных отломков
- г) нарушение функции конечности

**563. Симптом, характерный только для вывиха**

- а) боль
- б) гиперемия

- в) нарушение функции
- г) пружинящая фиксация

**564. Патологическим называется вывих**

- а) врожденный
- б) при травме
- в) при разрушении кости
- г) "застарелый"

**565. Рана является проникающей, если**

- а) в ней находится инородное тело
- б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
- в) повреждены мышцы и кости
- г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

**566. Укушенные раны опасны**

- а) заражением бешенством
- б) заражением туберкулезом
- в) большой кровопотерей
- г) переломом костей

**567. Комбинированная травма – это**

- а) сочетание двух и более повреждающих факторов
- б) повреждение одного сегмента конечности
- в) перелом бедра и голени
- г) разрыв мочевого пузыря и перелом костей таза

**568. При сохраненной целостности кожи определяются локальная боль, крепитация и деформация конечности. Можно предположить**

- а) повреждение связочного аппарата
- б) ушиб мягких тканей
- в) вывих
- г) закрытый перелом

**569. Абсолютное укорочение конечности характерно для**

- а) растяжения связок
- б) перелома костей
- в) ушиба
- г) разрыва суставной капсулы

**570. Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают**

- а) на 2-3 сутки
- б) сразу после травмы
- в) через несколько часов
- г) не назначают вообще

**571. Сочетанная травма – это**

- а) перелом плечевой кости и ЧМТ
- б) проникающее ранение брюшной полости
- в) перелом бедра и голени
- г) разрыв селезенки

**572. Отличительный признак ожога II степени**

- а) гиперемия



- б) боль
- в) наличие пузырей или их остатков
- г) отек тканей

**573. При переломе костей предплечья шина накладывается**

- а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
- б) от лучезапястного до локтевого сустава
- в) на место перелома
- г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

**574. В положении "лягушки" транспортируют пациентов с переломом**

- а) костей таза
- б) позвоночника
- в) бедра
- г) костей стоп

**575. Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме применяют шину**

- а) Белера
- б) Дитерихса
- в) Еланского
- г) Виноградова

**576. При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют**

- а) ватно-марлевые кольца Дельбе
- б) ватно-марлевый воротник Шанца
- в) шину Дитерихса
- г) крестообразную повязку

**577. К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести**

- а) II
- б) III В
- в) III А
- г) I

**578. Причина ожогового шока**

- а) спазм сосудов кожи
- б) психическая травма
- в) боль и плазмопотеря
- г) кровотечение

**579. Степень отморожения можно определить**

- а) сразу после согревания
- б) на 2-й день
- в) в дореактивном периоде
- г) спустя несколько дней

**580. Характерный признак отморожения II степени**

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

**581. Сотрясение головного мозга от ушиба мозга отличается**

- а) наличием "светлого промежутка"
- б) отсутствием очаговой симптоматики
- в) наличием повышенного АД
- г) нарушением сна

**582. Абсолютный симптом вывиха костей**

- а) отек
- б) нарушение функции
- в) боль
- г) "пустой сустав"

**583. Оптимальное обезболивание при оказании неотложной помощи пострадавшему с травматическим шоком**

- а) внутривенное введение тиопентала натрия
- б) наркоз закисью азота
- в) применение промедола
- г) введение анальгина с димедролом

**584. У детей наблюдаются, как правило, переломы**

- а) косые
- б) по типу "зеленой веточки"
- в) компрессионные
- г) полные

**585. Пациента с инородным телом дыхательных путей следует**

**транспортировать в положении**

- а) лежа на животе
- б) лежа на спине
- в) сидя или полусидя
- г) лежа с опущенной головой

**586. Характерный признак сдавления головного мозга**

- а) однократная рвота
- б) менингеальные симптомы
- в) "светлый промежуток"
- г) кратковременная потеря сознания сразу после травмы

**587. Типичное проявление перелома основания черепа**

- а) кровотечение и ликворея из носа и ушей
- б) отек век
- в) подкожная эмфизема
- г) двоение в глазах

**588. Неотложная помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении**

- а) наркотиков
- б) противорвотных препаратов
- в) пузыря со льдом на голову
- г) кордиамина

**589. Основной признак перелома ребер**

- а) локальная крепитация
- б) точечные кровоизлияния на коже туловища
- в) кровоподтек

г) боль

**590.Профилактику столбняка необходимо провести при**

- а) ушибе мягких тканей кисти
- б) закрытом переломе плеча
- в) колотой ране стопы
- г) растяжении лучезапястного сустава

**591.Признак закрытого пневмоторакса**

- а) усиление дыхательных шумов
- б) укорочение перкуторного звука
- в) брадикардия
- г) коробочный звук при перкуссии

**592.При сдавлении грудной клетки пострадавшему нужно ввести обезболивающее и**

- а) уложить на живот
- б) уложить на спину
- в) уложить на бок
- г) придать полусидячее положение

**593.Открытый пневмоторакс — это**

- а) скопление воздуха в подкожной клетчатке
- б) воздух, попавший при ранении в плевральную полость

в) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана "дышит"

г) скопление крови в плевральной полости

**594.Симптом клапанного пневмоторакса**

- а) нарастающая одышка
- б) урежение пульса
- в) усиление дыхательных шумов
- г) отечность тканей

**595.Признаки гемоторакса**

- а) одышка, на стороне поражения дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук
- б) притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД
- в) крепитация при надавливании на кожу грудной клетки, затрудненное дыхание
- г) шум трения плевры, боль при дыхании

**596.Причина травматического шока**

- а) нарушение дыхания
- б) интоксикация

в) болевой фактор

г) психическая травма

**597.Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение**

- а) нервов
- б) костей
- в) внутренних органов
- г) сосудов

**598.Характеристика резаной раны**

- а) края ровные, зияет
- б) большая глубина, точечное входное отверстие
- в) края неровные, вокруг кровоизлияние
- г) края неровные, зияет

**599.1 фаза течения раневого процесса в инфицированной ране — это**

- а) гидратация
- б) дегидратация
- в) рубцевание
- г) эпителизация

**600.При накоплении экссудата в гнойной ране необходимо**

- а) тампонировать рану
- б) дренировать рану
- в) наложить повязку с мазью Вишневского
- г) наложить сухую асептическую повязку

**601.Протеолитические ферменты в лечении гнойных ран применяют с целью**

- а) обезболивания
- б) улучшения кровообращения
- в) лизиса некротических тканей
- г) образования нежного тонкого рубца

**602.Признак повреждения спинного мозга при травмах позвоночника**

- а) деформация в области позвонков
- б) выстояние остистого отростка позвонка
- в) паралич
- г) "симптом вожжей"

**603.Симптом, характерный для перелома костей таза**

- а) гематома в области верхней трети бедра
- б) крепитация в области верхней трети бедра
- в) императивный позыв на мочеиспускание
- г) симптом "прилипшей пятки"

**604.При переломах костей таза пациента транспортируют в положении**

- а) на спине на мягких носилках
- б) на спине на щите в положении "лягушки"
- в) на животе

г) полусидя

**605. Раны называются сквозными, если**

- а) имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба
- б) имеется только входное отверстие
- в) имеются входное и выходное отверстия
- г) повреждена кожа

**606. Первичная хирургическая обработка раны — это**

- а) иссечение краев, дна и стенок раны
- б) промывание раны
- в) удаление из раны сгустков крови и инородных тел
- г) наложение на рану вторичных швов

**607. Абсолютный симптом раны**

- а) крепитация
- б) зияние краев
- в) флюктуация
- г) патологическая подвижность

**608. Условия для заживления раны первичным натяжением**

- а) края ровные, хорошо соприкасаются
- б) края неровные, между ними значительный промежуток
- в) нагноение раны

г) инородное тело в ране

**609. Наиболее опасный симптом ранения**

- а) кровотечение
- б) инфицирование
- в) дефект кожи
- г) нарушение функции поврежденной части тела

**610. Вид ран, где чаще всего возможно повреждение костей**

- а) лоскутная
- б) рубленая
- в) колотая
- г) резаная

**611. При нагноении раны необходимо**

- а) иссечь края
- б) наложить компресс
- в) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж
- г) провести ПХО

**612. Дренаж в гнойную рану вводят для**

- а) ускорения эпителизации
- б) остановки кровотечения
- в) обеспечения оттока отделяемого
- г) произведения тампонады

**613. Один из основных симптомов сотрясения головного мозга**

- а) ретроградная амнезия
- б) анизокория
- в) усиление рефлексов
- г) бессонница

**614. При ушибе головного мозга сознание чаще всего**

- а) утрачивается после "светлого промежутка"
- б) утрачивается на несколько секунд или минут
- в) ясное
- г) утрачивается на длительное время

**615. Метод лечения субдуральной гематомы черепа**

- а) введение наркотиков
- б) чреззондовое питание
- в) переливание крови
- г) трепанация черепа

**616. Результат спинномозговой пункции при внутричерепной гематоме**

- а) нет изменений
- б) примесь гноя
- в) примесь крови
- г) хлопья

**617. Для профилактики и борьбы с отеком мозга применяют**

- а) оксигенотерапию
- б) физиотерпию
- в) дегидратационную терапию
- г) барротерапию

**618. Рана, нагноившаяся в процессе лечения, называется**

- а) асептической
- б) первично инфицированной
- в) вторично инфицированной
- г) микробно-загрязненной

**619. Местный признак нагноения раны**

- а) местное повышение температуры
- б) побледнение кожи
- в) подкожная эмфизема
- г) стихание боли

**620. Вид рубца при заживлении раны первичным натяжением**

- а) тонкий косметический
- б) грубый широкий
- в) деформирующий ткани
- г) гипертрофический

**621. "Симптом очков" наблюдается при**

- а) сотрясении головного мозга
- б) ушибе головного мозга
- в) переломе основания черепа
- г) сдавлении головного мозга

**622. Множественный перелом — это**

- а) перелом плеча и бедра
- б) перелом бедра
- в) перелом основания черепа

г) перелом нижней челюсти

**623. При носовом кровотечении вследствие перелома основания черепа необходимо**

- а) выполнить переднюю тампонаду
- б) выполнить заднюю тампонаду
- в) наложить пращевидную повязку
- г) отсосать кровь из носовых ходов

**624. Репозиция отломков производится при**

- а) интерпозиции
- б) любом смещении отломков
- в) поднадкостничных переломах
- г) открытых переломах

**625. Интерпозиция — это**

- а) образование ложного сустава
- б) смещение костных отломков
- в) ущемление мягких тканей между отломками костей
- г) винтообразный перелом

**626. Помощь при электротравме следует начать с**

- а) обезболивания
- б) наложения асептической повязки

в) прекращения действия повреждающего фактора

г) сердечно-легочной реанимации

**627. Оперативный метод лечения перелома ключицы**

- а) кольца Дельбе
- б) металлостеосинтез
- в) гипсовая повязка
- г) "черепичная" лейкопластырная повязка

**628. Вынужденное положение конечности и деформация в области плечевого сустава характерны для**

- а) ушиба
- б) артрита
- в) вывиха
- г) опухоли

**629. При электротравме необходимо**

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

**630. При ушибах в первую очередь необходимо**

- а) наложить согревающий компресс
- б) применить пузырь со льдом
- в) сделать массаж

г) произвести пункцию сустава

**631. При обильном промокании кровью повязки в раннем послеоперационном периоде необходимо**

- а) срочно информировать врача
- б) сменить повязку
- в) снять повязку
- г) наложить дополнительную повязку

**632. Транспортировка больного в положении «лягушки» применяется при**

- а) черепно-мозговой травме
- б) травме позвоночника
- в) переломе костей таза
- г) переломе нижних конечностей

**633. При ушибе рекомендуется местно применить холод на**

- а) 3 дня
- б) 6 часов
- в) 1 день
- г) 7 дней

**634. При переломах костей для создания импровизированной шины лучше всего использовать**

- а) бинт
- б) резину
- в) плотную ткань
- г) доску

**635. Достоверным признаком травматического шока III степени является**

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

**636. Фактор риска в возникновении гидраденита**

- а) несоблюдение личной гигиены
- б) тревога по поводу исхода заболевания
- в) гипervитаминоз
- г) сухость кожи

**637. В план ухода за пациентом с рожистым воспалением медсестра включит**

- а) измерение артериального давления
- б) измерение суточного диуреза
- в) УФО пораженного участка кожи
- г) местные ванночки с раствором перманганата калия

**638. Неотложное независимое действие медсестры при наличии у пациента фурункула в области носогубного треугольника**

- а) вскрытие и дренаж гнойника  
 б) применение тепловых процедур  
 в) срочное направление к врачу  
 г) назначение антибиотиков
- 639. Психологической проблемой пациента с рожистым воспалением нижней конечности является**  
 а) боль  
 б) тревога по поводу исхода заболевания  
 в) ограничение движений  
 г) покраснение кожи
- 640. Зависимый тип сестринского вмешательства у пациента с гидраденитом**  
 а) помощь в самоуходе  
 б) применение согревающего компресса  
 в) организация досуга  
 г) контроль приема лекарств
- 641. Приоритетная проблема пациента с карбункулом**  
 а) боль в области карбункула  
 б) бессонница  
 в) тревога о своем состоянии  
 г) ограничение движений в пораженной части тела
- 642. Зависимое сестринское вмешательство у пациента с фурункулезом**
- а) обучить пациента принципам рационального питания  
 б) обеспечить прием достаточного количества жидкости  
 в) обеспечить тщательную гигиену кожи  
 г) обеспечить проведение антибактериальной терапии
- 643. Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает**  
 а) столбнячная палочка  
 б) стафилококк  
 в) стрептококк  
 г) кишечная палочка
- 644. Ограниченное скопление гноя в тканях — это**  
 а) гематома  
 б) флегмона  
 в) абсцесс  
 г) атерома
- 645. Гидраденит — это воспаление**  
 а) лимфатических узлов  
 б) волосяного мешочка и сальной железы  
 в) подкожной клетчатки  
 г) потовых желез
- 646. Форма лимфангита**  
 а) сетчатый  
 б) гематогенный  
 в) эритематозный  
 г) травматический
- 647. Местный симптом рожистого воспаления**  
 а) подергивание мышц  
 б) гиперемия кожи с четкими границами  
 в) разлитое покраснение кожи  
 г) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
- 648. Тризм характерен для**  
 а) фурункулеза  
 б) газовой гангрены  
 в) столбняка  
 г) рожистого воспаления
- 649. Лимфаденит — это воспаление**  
 а) потовых желез  
 б) лимфатических узлов  
 в) лимфатических сосудов  
 г) сальных желез
- 650. Острый гематогенный остеомиелит — это воспаление**  
 а) пальца  
 б) коленного сустава  
 в) костного мозга и кости  
 г) венозных сосудов
- 651. При размягчении воспалительного инфильтрата следует**  
 а) наложить компресс с мазью Вишневского  
 б) наложить пузырь со льдом  
 в) наложить грелку  
 г) произвести широкий разрез и дренирование
- 652. Пандактилит — это воспаление**  
 а) кожи пальца  
 б) сухожильного влагалища  
 в) межфаланговых суставов  
 г) всех тканей пальца
- 653. Разлитое воспаление подкожной клетчатки — это**  
 а) сетчатый лимфангит  
 б) рожистое воспаление  
 в) флегмона  
 г) абсцесс
- 654. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с**  
 а) гипертоническим раствором хлорида натрия  
 б) мазью Вишневского  
 в) преднизолоновой мазью  
 г) 3% раствором перекиси водорода
- 655. Для лечения серозного мастита применяют**  
 а) обильное питье  
 б) вскрытие очага инфекции  
 в) инфузионную терапию  
 г) функциональный покой молочной железы

**656. Препарат, применяемый для этиотропной терапии рожистого воспаления**

- а) ацетилсалициловая кислота
- б) мазь Вишневского
- в) облепиховое масло
- г) пенициллина натриевая соль

**657. Паронихия — это воспаление**

- а) всех тканей пальца
- б) межфалангового сустава
- в) сухожильного влагалища
- г) околоногтевого валика

**658. Форма остеомиелита**

- а) эритематозный
- б) буллезный
- в) гематогенный
- г) стволовой

**659. Возбудитель газовой гангрены**

- а) синегнойная палочка
- б) клостридия
- в) столбнячная палочка
- г) протей

**660. Осложнение сепсиса**

- а) анафилактический шок
- б) септический шок
- в) септицемия
- г) септикопиемия

**661. Тактика медицинской сестры при остром гематогенном остеомиелите**

- а) сухое тепло, наблюдение

- б) антибиотикотерапия в амбулаторных условиях
- в) иммобилизация, срочная госпитализация
- г) направление пациента в травмпункт

**662. Хирургическое лечение газовой гангрены**

- а) некрэктомия
- б) секвестрэктомия
- в) лампасные разрезы
- г) удаление некротического стержня

**663. Карбункул — это воспаление**

- а) лимфатической железы
- б) одного волосяного мешочка
- в) потовой железы
- г) нескольких волосяных мешочков

**664. Местный симптом газовой гангрены**

- а) крепитация
- б) местное повышение температуры
- в) покраснение кожи без четких границ
- г) нагноение тканей

**665. Флюктуация — это**

- а) появление пузырей на гиперемизированной коже
- б) судорожное сокращение мимических мышц

- в) размягчение в центре инфильтрата
- г) "хруст" при пальпации кожи

**666. Симптом, характерный для газовой гангрены**

- а) симптом "тугой повязки"
- б) опистотонус
- в) судорожное сокращение поперечнополосатых мышц
- г) стихание болей в ране

**667. Столбнячный анатоксин вводится для**

- а) снятия симптомов воспаления
- б) предупреждения сепсиса
- в) создания активного иммунитета
- г) создания пассивного иммунитета

**668. Для внутрикожной пробы применяется противостолбнячная сыворотка в разведении**

- а) 1:500
- б) 1:1000
- в) 1:100
- г) 1:10

**669. Внутрикожная проба при введении противостолбнячной сыворотки считается отрицательной, если**

- а) диаметр папулы менее 1 см, ограниченная гиперемия

- б) диаметр папулы 1 см, разлитая гиперемия
- в) диаметр папулы более 1 см, гиперемии нет
- г) папула более 1 см, разлитая гиперемия

**670. При воспалительном процессе в стадии инфильтрации показана антибактериальная терапия и**

- а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия
- б) физиотерапия
- в) вскрытие инфильтрата
- г) пункция инфильтрата

**671. Удаление некротического стержня является методом лечения**

- а) абсцесса
- б) фурункула
- в) гидраденита
- г) лимфаденита

**672. Методы экстракорпоральной детоксикации применяют при лечении**

- а) сепсиса
- б) лимфангита
- в) тромбофлебита
- г) гидраденита

**673. Возбудителем рожистого воспаления является**

- а) стафилококк

- б) стрептококк
- в) синегнойная палочка
- г) энтерококк

**674. Форма рожистого воспаления кожи**

- а) узловая
- б) эритематозная
- в) абсцедирующая
- г) инфильтративная

**675. Гематогенный остеомиелит может быть следствием**

- а) огнестрельного ранения
- б) открытого перелома
- в) закрытого перелома
- г) флегмоны забрюшинного пространства

**676. Основной метод хирургического лечения острого гематогенного остеомиелита — это**

- а) остеоперфорация
- б) остеосинтез
- в) скелетное вытяжение
- г) ампутация

**677. Гидраденит чаще локализуется в**

- а) подмышечной ямке
- б) паховой складке
- в) области шеи
- г) области спины

**678. Мастит – это воспаление**

- а) лимфатического узла

- б) лимфатического сосуда
- в) молочной железы
- г) сальной железы

**679. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации**

- а) антибиотикотерапия с физиотерапией
- б) широкий разрез и дренирование раны
- в) пункция гнойника с введением антибиотиков
- г) инфузионная терапия

**680. Цвет кожи при газовой гангрене**

- а) гиперемированная
- б) бледная с желтушными пятнами
- в) нормальной окраски
- г) бледная с мраморным рисунком

**681. Приоритетная проблема пациента с облитерирующим эндартериитом**

- а) трофические нарушения кожи конечностей
- б) отсутствие пульсации на тыльной артерии стопы пораженной конечности
- в) боль в конечности
- г) зябкость дистальных отделов конечности

**682. Симптом, характерный для облитерирующего**

**эндартериита в начале заболевания**

- а) исчезновение пульса на периферической артерии
- б) отсутствие болей
- в) гиперемия
- г) жжение и покалывание в пальцах стоп

**683. Сухая гангрена чаще развивается при**

- а) медленно прогрессирующем нарушении кровообращения
- б) остром нарушении кровообращения
- в) бурном развитии инфекции в тканях
- г) повреждении нервных стволов

**684. Во время беременности наиболее часто встречается сосудистая патология**

- а) атеросклероз
- б) облитерирующий эндартериит
- в) варикозное расширение вен
- г) острый тромбоз артерии

**685. Характерный симптом облитерирующего эндартериита**

- а) нарастающий отек тканей
- б) гиперемия кожи
- в) исчезновение периферического пульса

- г) общее повышение температуры

**686. Переменяющаяся хромота — основной признак**

- а) лимфангита
- б) облитерирующего эндартериита
- в) варикозного расширения вен нижних конечностей
- г) лимфостаза в нижних конечностях

**687. Приоритетная проблема пациента с раком пищевода**

- а) дисфагия
- б) нарушение аппетита
- в) сухость кожи
- г) дефицит массы тела

**688. При запущенных злокачественных опухолях показана операция**

- а) радикальная
- б) паллиативная
- в) электрокоагуляция
- г) экстренная

**689. Доброкачественная опухоль**

- а) метастазирует в регионарные узлы
- б) метастазирует в отдаленные органы
- в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы
- г) не метастазирует

**690.Злокачественная опухоль**

- а) ограничена капсулой
- б) не прорастает в соседние ткани
- в) прорастает в соседние ткани
- г) раздвигает ткани

**691.Основной метод лечения злокачественных опухолей**

- а) химиотерапия
- б) оперативное лечение
- в) гормонотерапия
- г) физиотерапия

**692.Доброкачественная опухоль**

- а) растет медленно, не прорастает в окружающие ткани
- б) рецидивирует
- в) метастазирует
- г) вызывает кахексию

**693.Характерный признак рака прямой кишки**

- а) урчание в животе
- б) тошнота, рвота
- в) патологические выделения из прямой кишки
- г) отсутствие аппетита

**694.При диагностике рака прямой кишки прежде всего применяют**

- а) колоноскопию
- б) пальцевое исследование
- в) ирригографию

- г) ультразвуковое исследование

**695.Исследование молочных желез при подозрении на рак начинают с**

- а) пункционной биопсии
- б) дуктографии
- в) маммографии
- г) пальпации

**696.Проблема пациента с колостомой**

- а) повышение температуры тела
- б) недержание мочи
- в) затруднение, связанное с необходимостью осуществлять физиологическое опорожнение в непривычном положении
- г) необходимость посещения туалета в ночное время

**697.Необходимое сестринское обследование при подозрении на "острый живот"**

- а) определение тургора тканей
- б) пальпация живота
- в) перкуссия грудной клетки
- г) аускультация сердца

**698.Зависимое сестринское вмешательство при подозрении на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости**

- а) применение анальгетиков
- б) создание пациенту удобного положения
- в) срочная транспортировка в стационар
- г) применение пузыря со льдом

**699.Перед оказанием неотложной помощи пациенту с неукротимой рвотой медсестра соберет дополнительную информацию о**

- а) нарушении режима питания
- б) отсутствии в анамнезе болезни Боткина
- в) соблюдении режима сна и бодрствования
- г) нарушении периодичности приема пищи

**700.К методу исследования у пациента с острым панкреатитом относится определение в крови уровня**

- а) гематокрита
- б) мочевины
- в) амилазы
- г) общего белка

**701.Основной метод объективного сестринского обследования у пациента с "острым животом"**

- а) перкуссия
- б) пальпация
- в) аускультация

**702.Фактором риска для развития стрессовой язвы является**

- а) травма
- б) погрешности в диете
- в) курение
- г) дробное питание

**703.Характер сестринского вмешательства при синдроме "острый живот"**

- а) постоянное наблюдение за пациентом
- б) применение грелки на живот
- в) кормление пациента охлажденной пищей
- г) создание физического покоя

**704.Свободный газ в брюшной полости определяется при**

- а) холецистите
- б) перфоративной язве желудка
- в) аппендиците
- г) кишечной непроходимости

**705.Защитное мышечное напряжение характерно для**

- а) острого перитонита
- б) отечной формы панкреатита
- в) инвагинации кишечника
- г) желудочного кровотечения

**706.Симптом Ситковского наблюдается при**

- а) острым холецистите
- б) острым панкреатите
- в) острым аппендиците



г) почечной колике

**707. При желудочном кровотечении показана**

- а) рентгенография желудка с барием
- б) УЗИ
- в) экстренная ФГДС
- г) экстренная операция

**708. Симптом, характерный для ущемленной грыжи**

- а) исчезновение печеночной тупости
- б) грыжевое выпячивание свободно вправляется
- в) ранее вправимое грыжевое выпячивание не вправляется, резко болезненно
- г) опоясывающая боль

**709. Рвота при остром панкреатите**

- а) многократная, не приносящая облегчения
- б) однократная
- в) многократная, приносящая облегчение
- г) отсутствует

**710. Причина механической желтухи при холецистите**

- а) печеночная недостаточность
- б) закупорка камнем общего желчного протока
- в) гемолиз эритроцитов
- г) нарушение обмена веществ

**711. К странгуляционной кишечной непроходимости относится**

- а) мезентериальный тромбоз
- б) обтурация опухолью
- в) ущемленная грыжа
- г) динамическая непроходимость

**712. Опоясывающая боль наблюдается при**

- а) панкреатите
- б) холецистите
- в) травме селезенки
- г) перфоративной язве желудка

**713. Достоверный признак перитонита**

- а) болезненность живота при пальпации
- б) неотхождение газов и кала
- в) рвота
- г) симптомы раздражения брюшины

**714. Эвентрация — это**

- а) воспаление брюшины
- б) ущемление кишечника в спайках
- в) выход кишечника петель на переднюю брюшную стенку
- г) выделение кишечного содержимого из раны

**715. Синдром, характерный для повреждения паренхиматозных органов брюшной полости**

- а) острого перитонита
- б) нарушения функции желудочно-кишечного тракта
- в) внутреннего кровотечения
- г) острой дыхательной недостаточности

**716. Перитонит развивается при повреждении**

- а) почек
- б) кишечника
- в) анального канала
- г) селезенки

**717. "Чаши Клойбера" на рентгенограмме характерны для**

- а) разрыва печени
- б) кишечного кровотечения
- в) кишечной непроходимости
- г) перфорации кишечника

**718. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде применяют**

- а) прозерин
- б) атропин
- в) но-шпу
- г) контрикал

**719. Противопоказания к операции при остром аппендиците**

- а) старческий возраст
- б) отсутствуют
- в) гипертоническая болезнь

г) острая пневмония

**720. При остром перитоните выполняется операция**

- а) диагностическая
- б) плановая
- в) срочная
- г) экстренная

**721. Симптом Кохера наблюдается при остром**

- а) аппендиците
- б) холецистите
- в) парапроктите
- г) панкреатите

**722. В общем анализе крови при остром аппендиците**

- а) эозинофилия
- б) анемия
- в) лейкоцитоз
- г) изменений нет

**723. Характер и локализация болей при остром холецистите**

- а) постоянные, сильные в правой подвздошной области
- б) постоянные, резкие в правом подреберье
- в) опоясывающие, тупого характера
- г) "кинжальные" в эпигастрии

**724. Симптом острого холецистита**

- а) падающей капли
- б) Пастернацкого
- в) Ситковского
- г) Ортнера

**725. Метод лечения неосложненного острого холецистита**

- а) хирургический
- б) консервативный
- в) физиотерапевтический
- г) санаторно-курортный

**726. Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на**

- а) кишечное кровотечение
- б) острый проктит
- в) острый панкреатит
- г) острый перитонит

**727. Транспортировка больного с перитонитом осуществляется**

- а) городским транспортом
- б) сидя
- в) лежа на носилках
- г) лежа на щите

**728. "Доскообразный" живот наблюдается при**

- а) повреждении печени
- б) перфоративной язве желудка
- в) желудочном кровотечении
- г) остром аппендиците

**729. При кишечной непроходимости живот**

- а) не изменен
- б) доскообразный
- в) асимметричен, вздут
- г) втянут

**730. Тактика среднего медработника при остром холецистите**

- а) холод на живот, госпитализация
- б) грелка на область печени
- в) "слепое зондирование"
- г) желчегонные средства в амбулаторных условиях

**731. Тактика медицинской сестры при ущемленной грыже**

- а) срочная госпитализация
- б) грелка на живот
- в) вправление грыжи
- г) очистительная клизма

**732. Характер и локализация болей при перфоративной язве желудка**

- а) постоянные, сильные в правой подвздошной области
- б) постоянные, резкие боли в правом подреберье
- в) опоясывающие, тупого характера
- г) "кинжальные" в эпигастрии

**733. Характер и локализация болей при остром аппендиците**

- а) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
- б) постоянные, резкие боли в правом подреберье
- в) опоясывающие, тупого характера
- г) "кинжальные" в эпигастрии

**734. Причины трещин заднего прохода**

- а) проктит
- б) геморрой
- в) длительные запоры
- г) парапроктит

**735. Характер патологических примесей в каловых массах при геморрое**

- а) кровь смешана с каловыми массами
- б) дегтеобразный стул
- в) стул со слизью
- г) кровь не смешана с каловыми массами

**736. Геморрой может осложниться**

- а) тромбозом геморроидальных узлов
- б) воспалением кожи вокруг анального отверстия
- в) дерматитом
- г) диспепсией

**737. Неотложная помощь при кровотечении из геморроидальных узлов**

- а) холод на область заднего прохода
- б) очистительная клизма
- в) повязка с фурацилиновой мазью
- г) газоотводная трубка

**738. Парапроктит — это**

- а) воспаление вен прямой кишки
- б) выпадение прямой кишки
- в) воспаление околопрямокишечной клетчатки
- г) воспаление прямой кишки

**739. Симптомы подкожного парапроктита**

- а) напряженные сине-багровые узлы в области анального отверстия
- б) трещины в области задней спайки
- в) боль, припухлость, гиперемия кожи вокруг заднего прохода
- г) зуд в анальной области

**740. Причина параректальных свищей**

- а) нерадикальное лечение острого парапроктита
- б) длительные поносы
- в) сидячая работа

г) нарушение диеты

**741. Тактика среднего медработника при выпадении слизистой прямой кишки**

- а) введение спазмолитиков
- б) примочки с теплым раствором фурацилина
- в) вправление слизистой прямой кишки
- г) введение прозерина

**742. Достоверный симптом аппендицита**

- а) разлитая боль в животе
- б) тошнота
- в) вздутие живота
- г) симптом Щеткина-Блюмберга

**743. Аппендицит чаще наблюдается у детей**

- а) периода новорожденности
- б) до 1 года
- в) с 1 года до 3 лет
- г) после 3 лет

**744. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на**

- а) правом боку
- б) левом боку
- в) спине, с опущенным головным концом
- г) животе

**745. Заболевание, чаще других осложняющееся перитонитом**

- а) острая кишечная непроходимость
- б) острый аппендицит
- в) острый холецистит
- г) острый панкреатит

**746. Основным в лечении панкреатита является использование**

- а) антибиотиков
- б) спазмолитиков
- в) обезболивающих
- г) ингибиторов протеаз

## Перечень манипуляций для подготовки к квалификационному экзамену

1. Расспрос пациента.
2. Осмотр пациента.
3. Аускультация легких.
4. Аускультация сердца.
5. Аускультация живота.
6. Поверхностная пальпация живота.
7. Определение наличия отеков.
8. Исследование пульса, регистрация.
9. Измерение роста.
10. Измерение массы тела.
11. Термометрия общая.
12. Регистрация температуры в температурном листе.
13. Измерение частоты дыхания, регистрация результатов.
14. Измерение частоты сердечных сокращений.
15. Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов.
16. Постановка пиявок.
17. Уход за полостью рта тяжелобольных.
18. Размещение тяжелобольных в постели.
19. Перемещение тяжелобольных.
20. Оксигенотерапия.
21. Пикфлоуметрия.
22. Регистрация результатов пикфлоуметрии.
23. Применение дренажных положений.
24. Ингаляторное введение лекарств.
25. Подготовка к пункции плевральной полости.
26. Кормление тяжелобольных.
27. Зондирование желудка. (фракционное)
28. Промывание желудка.
29. Дуоденальное зондирование.
30. Постановка очистительной клизмы.
31. Постановка масляной клизмы.
32. Постановка гипертонической трубки.
33. Постановка газоотводной трубки.
34. Введение лекарственных веществ с помощью клизмы.
35. Посobie при дефекации.
36. Сбор мокроты на общий анализ, атипичные клетки.
37. Сбор мокроты на микробиологическое исследование.
38. Сбор кала для исследования на гельминты и простейшие.
39. Сбор кала для исследования на скрытую кровь.
40. Сбор кала на копрологическое исследование (на остатки пищи).
41. Сбор мочи для исследования глюкозы.
42. Сбор мочи для исследования ацетона.
43. Сбор мочи для микробиологического исследования.
44. Сбор мочи на общий анализ.
45. Сбор мочи для определения суточного объема.
46. Определение водного баланса.
47. Сбор мочи по Нечипоренко.
48. Сбор мочи для проведения пробы по Зимницкому.
49. Сбор мочи на пробу Реберга.

50. Определение глюкозы и ацетона моче экспресс-методом.
51. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных.
52. Оценка степени риска развития пролежней.
53. Оценка степени тяжести пролежней.
54. Оценка интенсивности боли.
55. Подготовка к эндоскопическим методам обследования: - ФГДС.
56. Подготовка к колоноскопии.
57. Подготовка к ректороманоскопии.
58. Подготовка к рентгенологическим методам обследования: - желудок.
59. Подготовка к ирригоскопии.
60. Подготовка к холецистографии.
61. Подготовка к холецистографии.
62. Подготовка к экстренной урографии.
63. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
64. Подготовка к стерильной пункции.
65. Применение грелки.
66. Применение согревающего компресса.
67. Применение пузыря со льдом.
68. Подкожное введение лекарственных препаратов.
69. Внутримышечное введение лекарственных препаратов.
70. Внутривенное введение лекарственных препаратов – струйное, капельное.
71. Взятие крови из периферической вены.
72. Предстерилизационная обработка медицинского инструментария.
73. Дезинфекция предметов ухода.
74. Применение средств индивидуальной защиты медицинской сестрой.
75. оформление направлений на исследование ф. 200/у, 201/у, 202/у, 204/у.
76. Заполнение бланков результатов лабораторных исследований.
77. Заполнение титульного листа «медицинской карты стационарного больного» ф. 003/у.
78. Заполнение «статистической карты выбывшего из стационара» ф. 006/у.
79. Заполнение медицинской карты амбулаторного больного ф. 025/у.
80. Заполнение контрольной карты диспансерного наблюдения ф. 030/у.
81. Заполнение документации при введении наркотических средств.
82. Заполнение температурного листа ф. 004/у.
83. Заполнение Дневника работы среднего медперсонала поликлиники, диспансера, консультации, здравпункта и т. д. ф. 039 – 1/у.
84. Заполнение тетради учета работы на дому участковой медсестры ф. 116/у.
85. Сбор общего и акушерско-гинекологического анамнеза.
86. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов по средней менструации.
87. Определение дней фертильности и физиологической стерильности по менструальному календарю.
88. Измерение наружных размеров таза.
89. Определение окружности живота беременной.
90. Определение высоты стояния дна матки.
91. Приемы наружного акушерского исследования.
92. Аускультация живота беременной и определение частоты сердцебиений плода.
93. Туалет наружных половых органов роженицы (в том числе у рожениц после травм промежности в родах).
94. Взятие мазка из зева.
95. Кормление через гастростому.

96. Уход за стомами.
97. Удаление капролита.
98. Сбор мочи для исследования глюкозы и ацетона.
99. Смена мочеприемника
100. Смена калоприемника.
101. Дезинфекция и предстерилизационная обработка медицинского инструментария.
102. Дезинфекция предметов ухода.
103. Приготовление видовых укладок для биксов.
104. Подготовка стерильных биксов к работе.
105. Надевание стерильного халата. Надевание стерильных перчаток. Накрытие стерильного стола.
106. Уход за подключенным катетером.
107. Уход за дренажами в ране, полостях.
108. Наложение артериального жгута.
109. Пальцевое прижатие артерии на протяжении.
110. Наложение всех видов мягких повязок.
111. Изготовление гипсовых бинтов, лонгет.
112. Выполнение транспортной иммобилизации.
113. Выполнение ИВЛ и ЗМС.
114. Подготовка наборов инструментов общей группы и для:ПХО.
115. Осуществление контроля качества ПСО.
116. Оформление направлений на исследования: ф. 200/у, 201/у, 202/у,204/у.
117. Оформление документации по учету и хранению лекарственных средств: ф. 16-АП, 60 – АП.
118. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном, пищевом, профессиональном отравлении необычной реакции на прививку.
119. Изоляция источника инфекции (изолирующий сестринский уход).
120. Правила введения иммунных препаратов.
121. Определение остроты зрения.
122. Определение рефракции.
123. Подбор простейших очков и выписка рецепта.
124. Закапывание капель в глаза.
125. Сделать массаж век.
126. Подготовка инструментов для промывания слезных путей.
127. Уход за больным до и после операции экстракции катаракты.
128. Составление календаря прививок.
129. Уход за пупочной ранкой.
130. Утренний туалет грудного ребенка.
131. Пеленание.
132. Контрольное взвешивание.
133. Передняя тампонада носа.
134. Удаление серных пробок.
135. Уход за ушами при гнойном отите.
136. Наложение согревающего компресса на ухо.
137. Закапывание капель в нос.
138. Применение примочек, присыпок, паст.
139. Сбор кожи, волос, соскоба ногтей для исследования на грибы.
140. Осуществление всех ступней сестринского процесса, применительно к психиатрии.
141. Ведение дневника наблюдения за психически больным.

142. Организация искусственного кормления психически больным.
143. Купирование психомоторного возбуждения, методы удержания и фиксации пациентов с агрессивными и суицидальными тенденциями.
144. Подготовка и применение озокерито-парафиновых аппликаций.
145. Укутывания. Умения приготовить ванны: жемчужные, углекислые, горчичные, крахмальные, щелочные, йодобромные, валериановые.
146. Подготовка бишофитных компрессов на суставы при артрите.
147. Проведение в содолечебнице разных душей: дождевого, циркулярного, Шарко, веерного, компакта.
148. Подготовка и обработка х/б прокладок для электрофореза.
149. Проведение электрофореза воротниковой зоны по методике Щербака под контролем медсестры.
150. Подбор электродов и прокладок по отношению к площади воздействия.
151. Определение индивидуальной и средне биодоз с помощью биодозиметра Горбачева.
152. ЛФК при заболеваниях ЦНС.
153. ЛФК при нарушениях жирового обмена.
154. ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
155. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
156. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

**Пример экзаменационного билета**  
**Промежуточная аттестация**  
**по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»**  
**Квалификационный экзамен**  
**ПМ .02 Участие в лечебно-диагностическом**  
**и реабилитационном процессах**

ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж им. П.Ф. Надеждина»	Рассмотрен цикловой методической комиссией Протокол № _____ Председатель ЦМК _____ Казакова Н.М.	Экзаменационный билет № <u>25</u> Вариант № <u>1</u> Группа <u>МС – 1-18</u> Семестр <u>5</u>	«Согласовано» зам. директора по УВР _____ Бурдина И.П.
--	---	---	--

Оцениваемые ОК. 1- ОК13 ;ПК: 2.1- 2.8.

**Задание №1**

**Инструкция:**

**Выполните 100 тестовых заданий с указанием 1 правильного ответа.**

**Время выполнения задания: 100 минут**

**Задание №2**

**Инструкция:**

**Решите проблемно-ситуационные задачи, выполните задания к ним и продемонстрируйте практические манипуляции (согласно алгоритму).**

**Время выполнения задания 30 минут**

**Задача1**

В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого. Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

**Объективно:** состояние тяжелое, температура 39,5<sup>0</sup> С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

**Задания:**

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.(ПК 2.1.-2.8. ОК. 1- ОК. 13)
2. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак.посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей (ПК.2.1.- ПК.2.2. ОК. 1- ОК .13)
3. Продемонстрируйте технику оксигенотерапии с применением носового катетера на фантоме (ПК 2.1- 2.3., ПК.2.5- 2.6. ОК. 1- ОК.13)



### Задача № 2

В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту.

При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции.

#### Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.(ПК 2.1.-2.8. ОК. 1- ОК.13)
2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции.(ПК.2.1.- ПК.2.2. ОК. 1- ОК.13)
3. Подготовьте все необходимое для определения группы крови. (ПК 2.1- 2.3., ПК.2.5- 2.6. ОК. 1- ОК.13)

Преподаватель \_\_\_\_\_