



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Уральский медицинский институт»**



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИНСТИТУТ

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 02227AB300C6B10AAF4808C5533123FD05
Владелец: Крылов Олег Николаевич
Действителен: с 08.08.2024 г. до 08.11.2025 г.

Фонд оценочных средств

**Б2.О.03(У) Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского
персонала**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
квалификация: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)
Форма обучения: очная
Срок обучения: 6 лет

Фонд оценочных средств по дисциплине рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 3 от 02.06.2025 г.) и утвержден приказом ректора № 49 от 02.06.2025 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1. Общие положения

Фонд оценочных средств по Практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала - это комплекс оценочных средств, предназначенных для оценивания знаний, умений студентов, по итогам прохождения практики на соответствие (или несоответствие) уровня их подготовки требованиям о ФГОС ВО 3++ по освоению. ОПОП по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Цель практики: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений по взаимодействию с больными, использованию медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности стационара, а также развитие компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Задачи практики

- изучение функциональных обязанностей медицинской сестры;
- приобретение обучающимися знаний, умений и навыков в выполнении манипуляций медицинской сестры;
- изучение основных регламентирующих документов, учетной и отчетной медицинской документации в деятельности медицинской сестры, и порядка ее заполнения;
- изучение порядка получения, хранения и использования лекарственных средств на посту и в процедурном кабинете;
- приобретение навыков ухода за больными при энтеральном и парентеральном введении лекарственных средств;
- закрепление и совершенствование навыков оценки тяжести состояния больного; выявлению симптомов ухудшения состояния путем расспроса и физикального обследования;
- закрепление знаний по оказанию больным доврачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- закрепление и совершенствование навыков общения с пациентами, их родственниками и коллегами с учетом этики и деонтологии.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении учебной практики, Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должности среднего медицинского персонала

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты практики
Профессиональные компетенции		
ОПК-4 Способен применять	ИОПК-4.1 Демонстрирует знание номенклатуры	Знать: - нормативно-правовые основы деятельности среднего медицинского персонала;

медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	медицинских изделий, их функционального назначения и правил применения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также теоретических основ диагностического процесса, включая алгоритмы сбора анамнеза, проведения физикального обследования и интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований. ИОПК-4.2 Владеет навыками безопасного и эффективного использования медицинских изделий при оказании медицинской помощи, способен проводить стандартизированное клиническое обследование пациента, формулировать предварительный диагноз и определять объем необходимых дополнительных исследований для верификации диагноза. ИОПК-4.3 Обладает устойчивыми практическими навыками комплексного обследования пациентов с различной	- правила санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях; - алгоритмы выполнения стандартных медицинских манипуляций; - принципы взаимодействия в мультидисциплинарной команде; - основы медицинской документации и отчетности. Уметь: - выполнять назначения врача и стандартные сестринские вмешательства; - проводить базовые медицинские манипуляции (инъекции, забор биоматериалов, измерение АД и др.); - оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях; - вести медицинскую документацию установленного образца; - соблюдать правила инфекционной безопасности. Владеть: - техникой выполнения инвазивных и неинвазивных процедур; - навыками ухода за пациентами разных возрастных групп; - методами санитарно-просветительской работы; - алгоритмами действий в экстренных ситуациях; - принципами профессиональной этики и коммуникации с пациентами.
---	--	--

	патологией, включая применение специализированного медицинского оборудования, интерпретацию полученных данных и обоснование клинического диагноза в соответствии с современными диагностическими алгоритмами и стандартами медицинской помощи.	
--	--	--

3. Перечень обязательных практических навыков

- 1) Самостоятельное выполнение
 - Смена постельного белья
 - Санитарная обработка больных
 - Уход за тяжелобольными
 - Уход за кожей, волосами и полостью больных
 - Наблюдение и фиксация физиологических отправления
 - Профилактика пролежней
 - Подача судна или мочеприемника, их обработка
 - Измерение пульса
 - Измерение артериального давления
 - Раздача пищи
 - Кормление тяжелобольных
 - Раздача лекарств
 - Дезинфекционная обработка рук медперсонала, одевание стерильных перчаток
 - Помощь в приеме лекарств тяжелобольным
 - Транспортировка больных в сидячем и лежачем положении, дезинфекционная обработка каталок
 - Измерение и фиксация температуры тела
 - Помощь в использовании функциональных кроватей
 - Приготовление и использование пузыря со льдом
 - Приготовление и использование грелки с водой
 - Приготовление и участие в постановке очистительной клизмы
 - Влажная уборка палат, кабинетов, операционных, коридоров, перевязочных и процедурных кабинетов
 - Обработка медицинского инструментария (предстерилизационная очистка и проведение проб качества ее проведения)

- Дезинфекционная обработка суден и мочеприемников
 - Контроль санитарного состояния палат (проветривание, осмотр тумбочек и холодильников)
 - Транспортировка материала для анализов в лабораторию
 - Оформление температурного листа
- 2) Участие в выполнении:
- в/м инъекций
 - в/в инъекций
 - оформлении направлений на исследования
 - снятии ЭКГ
 - в работе с историями болезни и листами назначений
 - оформлении бланков анализов
 - проведении перевязок, различных наложений повязок
 - проведении расспроса больного и оценке его жалоб
 - в переливании крови и определении групповой принадлежности

4. Перечень тем для контроля знаний

1. Оформление и заполнение медицинской документации. Паспортной части медицинской карты стационарного больного, приобщение листа назначений, температурного листа, результатов анализов. Оформление журнала движения больных. Неукоснительное выполнение требований личной гигиены медицинского персонала.
2. Овладение техникой и применение методики обработки рук дезинфицирующими растворами.
3. Проведение санитарной обработки больного при поступлении в стационар.
4. Действия медицинского персонала при выявлении педикулеза. Участие в проведении обработки больного в приемном отделении педикулеза. Знакомство с противоэпидемическими укладками. Одевание противочумного костюма.
5. Прием пациентов в неотложном порядке при острой хирургической патологии.
6. Участие в госпитализации плановых больных с соблюдением правил приема пациентов в стационар хирургического профиля.
7. Транспортировка пациентов в отделения стационара в зависимости от тяжести их состояния.
8. Транспортировка больного в операционную, из операционной, в кабинеты инструментальной диагностики.
9. Перекладывание больного с кровати на каталку и обратно; с каталки на операционный стол и обратно.
10. Изучение и выполнение особенностей перекладывания больного с системой внутривенного вливания, дренажами брюшной и плевральной полости, травматологических больных.
11. Участие в обработке тележек для транспортировки больных.

12. Знакомство с должностными инструкциями помощника палатной медсестры и должностными инструкциями палатной медицинской сестры.

13. Участие в приеме и сдаче дежурств совместно с палатной медсестрой.

14. Освоение оборудования, измерительной аппаратуры и иных технических устройств сестринского поста.

15. Самостоятельное измерение температуры тела и фиксация результата в медицинских документах (в карте стационарного больного).

16. Описание и фиксация характеристик пульса. Измерение артериального давления с внесением результата в медицинскую карту.

17. Поддержание лечебно-охранительного режима в стационаре хирургического профиля.

18. Приготовление дезинфицирующих растворов для уборки помещений. Соблюдение правил их хранения.

19. Активное участие во влажной уборке помещений, мебели в палате и процедурных кабинетах стационара хирургического профиля.

20. Изучение оснащения и знакомство с оборудованием процедурного кабинета, перевязочной и операционного блока.

21. Ведение документации в процедурном кабинете с помощью медсестры.

22. Ознакомление с правилами и требованиями хранения, применения и учета лекарственных средств (наркотических обезболивающих препаратов в том числе).

23. Участие в получении и раздаче больным лекарств.

24. Участие в кормлении больных.

25. Ознакомление с санитарно-гигиеническим режимом в столовой, буфетной– раздаточной. Обработка и дезинфекция посуды.

26. Составление порционного требования на лечебное питание для больных.

27. Изучение распорядка дня в отделениях стационара хирургического профиля. Помощь тяжелобольным и лицам пожилого возраста при проведении утреннего туалета.

28. Участие в смене нательного и постельного белья больного. Подготовка постели для укладки больного.

29. Обработка и подготовка операционного поля.

30. Особенности ухода за послеоперационным тяжелобольными. Гигиеническая обработка тела больного.

31. Постановка горчичников, банок, компрессов.

32. Знакомство с требованиями асептики и антисептики при проведении палатной медсестрой подкожных и внутримышечных инъекций.

33. Приготовление для стерилизации перевязочного материала.

34. Требования, предъявляемые к передачам для больных, правила их хранения.

35. Правила оформления направлений крови, мочи и других материалов для лабораторного исследования. Оформление направлений.

36. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения. Правила пользования бактерицидными лампами, самостоятельное их использование. Ведение документации режима кварцевания.
37. Профилактика и участие в обработке и лечении пролежней.
38. Обучение больных методике дыхательной гимнастики.
39. Уход за глазами, ушами, носом, полостью рта больного.
40. Помощь больному при рвоте, аспирации рвотных масс.
41. Уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.
42. Порядок констатации смерти больного и участие в транспортировке для отправления на аутопсию. Правила обращения с трупом.
43. Участие в выполнении различных видов клизм. Поставка очистительной, сифонной и лекарственной клизм.
44. Сбор мочи, кала, мокроты для исследования. доставка материала на исследование.
45. Контроль за посещением больных, передач продуктов.
46. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.
47. Применение подкладного судна, мочеприемника. Их дезинфекция.
48. Установка в прямую кишку газоотводной трубки. Катетеризация резиновым катетером мочевого пузыря.
49. Наложение и снятие моче- и калоприемника.
50. Уход за больными с недержанием мочи и кала. Гигиеническое подмывание больных.
51. Дезинфекция медицинского инструментария и средств ухода за больными.
52. Участие в предстерилизационной обработке и подготовке предметов медицинского назначения и хирургического инструментария к стерилизации.
53. Использование функциональной кровати, регулировка операционного стола и работа с другими приспособлениями.
54. Методы, восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
55. Вентиляция легких по методике «рот-в-рот» и «рот-в-нос».
56. Техника вентиляции легких дыхательным мешком типа Амбу.
57. Методика непрямого массажа сердца.
58. Временная остановка наружного кровотечения.
59. Эластическая компрессия нижних конечностей.
60. Помощь больному при рвоте.
61. Зондовое промывание желудка.
62. Первая медицинская помощь при отравлениях средствами дезинфекции.
63. Умение пользоваться «аварийной аптечкой».
64. Применение транспортных шин, бинтовых и косыночных повязок.
65. Помощь больным при эпилептическом судорожном синдроме.

5. Тестовые задания

1. Влажная уборка палат, кабинетов, операционных, коридоров и мест

общего пользования проводится:

- a. для увлажнения воздуха помещений.
- b. для удаления неприятных запахов
- c. для удаления пыли и отходов производства
- d. для обеззараживания помещений
- e. верны все ответы

2. Для проведения влажной уборки используют:

- a. воду из-под крана
- b. дистиллированную воду
- c. дезинфицирующие растворы
- d. 3 % раствор уксусной кислоты
- e. 5% раствор нашатырного спирта.

3. Как часто проветривается помещение

- a. утром один раз
- b. вечером один раз
- c. проветривается только в летнее время
- d. не проветривается вообще
- e. проветривается несколько раз в день

4. Как осуществляется уход за полостью рта у тяжелобольного

- a. полоскание полости рта утром
- b. полоскание полости рта вечером
- c. полоскание полости рта по просьбе больного
- d. обработку полости рта не проводят
- e. после каждого приема пищи проводят обработку полости рта

5. Уход за глазами больного предполагает:

- a. закапывание р-ра в наружный угол глаза
- b. закапывание р-ра под верхнее веко
- c. закапывание р-ра, подогретого до 38 °
- d. закапывание р-ра комнатной температуры в область юнъюнктивального мешка, отводя нижнее веко пальцем
- e. обработку глаз не производят

6. Как производится смена постельного белья у тяжелобольных

- a. поворачивают больного с одного бока на другой с прокладыванием чистой простыни и снятием использованной
- b. усаживают больного на стул у постели, аккуратно поддерживая его, застилают постель и возвращают больного со стула на постель.
- c. не производят смену белья, а только расправляют складки белья под больным.
- d. смену белья осуществляют родственники по своему усмотрению
- e. смена постельного белья осуществляется путём перекладывания

больного на другую заранее заготовленную постель, так всех по очереди

7. Контроль за санитарным состоянием тумбочек проводится
 - a. для выявления продуктов, подлежащих хранению в холодильнике
 - b. для выявления продуктов с истекшим сроком хранения
 - c. для выявления «запасов» сильнодействующих препаратов
 - d. для проведения гигиенической уборки тумбочек.
 - e. верны все ответы.
8. Для профилактики пролежней необходимо
 - a. больного уложить на жесткую постель
 - b. увлажнить простыню под крестцом и пятками
 - c. защитить кожу в области предполагаемых пролежней компрессами
 - d. использование надувных кругов
 - e. применение холода в области предполагаемых пролежней
9. Для профилактики пролежней необходимо
 - a. два раза в сутки перестилать постель
 - b. 2-3 раза в сутки протирать кожу больного разведенным наполовину этиловым спиртом
 - c. поворачивать больного несколько раз в сутки
 - d. при появлении красноты использовать надувной круг или валик
 - e. верны все ответы.
10. Каким раствором производят подмывание больного
 - a. 0,5 % р-ром перманганата калия
 - b. водопроводной водой
 - c. 0,5 % р-ром хлорной извести
 - d. 2% р-ром нашатырного спирта
 - e. 0,25% р-ром новокаина
11. Обработка суден и мочеприёмников производится следующим образом:
 - a. моется в горячей воде
 - b. замачивается в 0,5 % р-ре хлорамина на 30 минут
 - c. протираются спиртом
 - d. моются в холодной воде
 - e. стерилизуются в автоклаве
12. Уход за больными с недержанием кала требует
 - a. применение постоянного резинового подкладного судна с подмыванием больного после каждой дефекации
 - b. применение памперсов
 - c. очищение кишечника с помощью клизмы 1 раз в сутки
 - d. применение калоприёмников

е. всё перечисленное верно

13. Наблюдение за общим состоянием больного включает

- а. наблюдение за дыханием
- б. измерение АД
- с. наблюдение за патологическими выделениями (рвота, кровотечение)
- д. наблюдение за физиологическими отправлениями (моча, кал)
- е. все перечисленное верно

14. Транспортировка больного в операционную осуществляется

- а. на каталке в сопровождении медперсонала
- б. на каталке в сопровождении родственников
- с. «своим ходом» в сопровождении медперсонала
- д. на сидячей каталке в сопровождении медперсонала
- е. на сидячей каталке в сопровождении родственников

15. Транспортировка больного в отделение из приемного покоя осуществляется

- а. Пешком (при удовлетворительном состоянии больного) в сопровождении медперсонала
- б. на сидячей каталке в сопровождении родственников
- с. на сидячей каталке в сопровождении медперсонала
- д. на лежащей каталке в сопровождении медперсонала
- е. все перечисленное верно

16. С какой целью используют функциональную кровать

- а. для удобства обслуживающего персонала
- б. для удобного положения больного
- с. для профилактики пролежней
- д. для профилактики рвоты
- е. для улучшения сна

17. Фиксация больного при возбуждении необходима с целью профилактики получения

- а. ушибов
- б. переломов
- с. ран
- д. вывихов
- е. все перечисленное верно

18. Для проведения очистительной клизмы больного необходимо положить на:

- а. правый бок
- б. левый бок
- с. спину

- d. живот
- e. не имеет значения

19. Для поведения очистительных клизм используют

- a. гипертонический раствор
- b. 0,25% р-р новокаина
- c. растительное масло
- d. кипяченую воду
- e. перекись водорода

20. Раствор, применяемый для очистительной клизмы, должен иметь температуру

- a. + (4-10°)
- b. + (10-15°)
- c. + (22-28°)
- d. + (30-35°)
- e. + (35-40°)

21. После снятия горчичников необходимо

- a. протереть спину сухим полотенцем
- b. протереть спину спиртом
- c. сделать перкуссионный массаж
- d. поставить компресс
- e. поставить банки

22. Измерение температуры тела производят

- a. через каждый час
- b. каждые 4 часа
- c. каждые 6 часов
- d. два раза в сутки
- e. один раз в сутки

23. Уход за хирургическим больным это:

- a. выполнение назначения врача
- b. соблюдение мер личной гигиены больного
- c. подготовка больного к операции
- d. выхаживание больного после операции
- e. всё выше перечисленное

24. Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена:

- a. золотистым стафилококком,
- b. энтеробактериями,
- c. синегнойной палочкой
- d. клебсиеллами,
- e. ассоциацией микроорганизма

25. Что способствует распространению нозокомиальной инфекции?
- a. нарушение правил асептики и антисептики в режимных отделениях больниц
 - b. появление в отделении клопов и тараканов
 - c. не соблюдение больными личной гигиены
 - d. педикулез среди больных
 - e. появление в отделении больных чесоткой

26. Внутрибольничная инфекция это:
- a. инфекционные заболевания, полученные больными в лечебных учреждениях
 - b. гнойные заболевания, вызванные стафилококком
 - c. инфекционные осложнения бытовых травм
 - d. инфекция передающиеся воздушно-капельным путем
 - e. хроническая хирургическая инфекция

27. При поступлении больного в состоянии средней степени тяжести работа приемного отделения протекает следующей последовательности:
- a. санитарная обработка, регистрация больных, врачебный осмотр, оказание неотложной помощи
 - b. регистрация больных, санитарная обработка, оказание неотложной помощи, врачебный осмотр
 - c. регистрация больных, врачебный осмотр, оказание неотложной помощи, санитарная обработка
 - d. регистрация больных, врачебный осмотр, санитарная обработка, оказание неотложной медицинской помощи
 - e. последовательность действий медперсонала, значений не имеет

28. Время постановки клизм перед плановыми операциями:
- a. за сутки до операции
 - b. вечером накануне операции
 - c. утром в день операции
 - d. клизма не ставится
 - e. за два часа до операции

29. Время постановки очистительной клизмы перед экстренной операцией:
- a. за 6 часов до операции
 - b. сразу же при поступлении в приемный покой
 - c. за 2 часа до операции
 - d. непосредственно перед операцией
 - e. клизма не ставится

30. Медицинская сестра процедурного кабинета проводит все

манипуляции:

- a. только после обработки рук по Спасокукоцкому
- b. только в стерильных перчатках
- c. только после обработки рук 96% спиртом
- d. все перечисленное верно
- e. ничего из перечисленного не верно

31. Использованные ватные шарики и другой перевязочный материал обрабатываются:

- a. не обрабатываются, сразу утилизируются
- b. согласно СанПиН 2.1.7.728-99, пакет желтого цвета
- c. согласно СанПиН 2.1.7.728-99, пакет белого цвета
- d. дезсредством
- e. 6% раствором перекиси водорода

32. Какая помощь проводится при задержки мочи в после операционном периоде? Всё, кроме:

- a. теплой грелки на область мочевого пузыря
- b. применение спазмолитиков
- c. введение адреналина
- d. катетеризации мочевого пузыря
- e. очистительной клизмы

33. Осложнение в послеоперационном периоде со стороны дыхания:

- a. паротит
- b. пневмония
- c. тромбофлебит
- d. гастрит
- e. дерматит

34. Какие цели преследует ранняя активизация больного в послеоперационном периоде? Всё кроме:

- a. профилактики пневмонии
- b. профилактики вторичного кровотечения
- c. ускорения регенерации тканей
- d. профилактики тромбозов
- e. профилактики пролежней

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

- a. любой
- b. мягкий
- c. полужесткий
- d. жесткий
- e. металлический

6. Ситуационные задачи

1. Родственники больной, находящейся на лечении в хирургическом отделении, пытаются выяснить по телефону у палатной сестры с каким диагнозом и в каком состоянии находится данная больная. Какими должны быть Ваши действия и рекомендации?

2. Младшая медсестра во время уборки палаты случайно укололась использованной инъекционной иглой. Что необходимо ей предпринять?

3. В приемное отделение поступила больная с болями в животе. После осмотра хирургом был поставлен диагноз острого деструктивного аппендицита и назначена подготовка к срочной операции. Каковы Ваши действия?

4. В приемное отделение обратился больной, у которого на улице (недалеко от больницы) появились боли в животе. После осмотра хирургом больной был госпитализирован в хирургическое отделение. Какая документация оформляется на данного больного в приемном отделении?

5. При подготовке больного к операции палатная сестра побрила операционное поле не в день операции, а накануне вечером. Какую она допустила ошибку и как её исправить?

6. Палатная медсестра перед операцией больному сделала премедикацию по назначению анестезиолога. После этого, повела его в операционную. Какую ошибку допустила палатная медсестра? Ваши действия.

7. Больную, находящуюся в состоянии сна после наркоза, доставили из операционной в ПИТ. С целью согревания медсестра приложила к ногам больной горячую грелку. Через 4 дня больная была переведена из ПИТ в хирургическое отделение и там пожаловалась врачу на боль в области пяток. При осмотре больной хирург поставил диагноз: ожог пяточных областей IIIA степени. Около полутора месяцев больная лечилась стационаре по поводу ожога пяточных областей, она не могла ступать на пятки и ездила на кресле-каталке. Что послужило причиной такого серьезного осложнения в послеоперационном периоде? Ваши действия и рекомендации?

8. У тяжелого больного, находящегося в реанимационном зале на аппаратном ИВЛ, произошла внезапная остановка аппарата вследствие отключения электричества. Что необходимо предпринять дежурной медсестре ОРИТ?

9. В хирургическом отделении тяжелобольному с постельным режимом врач назначил очистительную клизму. Какова последовательность ваших действий?

10. В послеоперационную палатку поступила больная в тяжелом состоянии, положение в постели пассивное. Как предотвратить появление пролежней (Ваши действия и рекомендации)?

**Ключи к тестовым заданиям по практике
Б2.О.03(У) Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского
персонала**

Тестовые задания

- | | |
|-------------|---|
| Задание 1. | d) для обеззараживания помещений |
| Задание 2. | c) дезинфицирующие растворы |
| Задание 3. | e) проветривается несколько раз в день |
| Задание 4. | e) после каждого приема пищи проводят обработку полости рта |
| Задание 5. | d) закапывание р-ра комнатной температуры в область
юнъюнктивального мешка, отводя нижнее веко пальцем |
| Задание 6. | a) поворачивают больного с одного бока на другой с
прокладыванием чистой простыни и снятием использованной |
| Задание 7. | e) верны все ответы |
| Задание 8. | d) использование надувных кругов |
| Задание 9. | e) верны все ответы |
| Задание 10. | a) 0,5 % р-ром перманганата калия |
| Задание 11. | b) замачивается в 0,5 % р-ре хлорамина на 30 минут |
| Задание 12. | a) применение постоянного резинового подкладного судна с
подмыванием больного после каждой дефекации |
| Задание 13. | e) все перечисленное верно |
| Задание 14. | a) на каталке в сопровождении медперсонала |
| Задание 15. | e) все перечисленное верно |
| Задание 16. | b) для удобного положения больного |
| Задание 17. | e) все перечисленное верно |
| Задание 18. | c) левый бок |

- Задание 19. d) кипяченую воду
- Задание 20. c) + (22-28°)
- Задание 21. a) протереть спину сухим полотенцем
- Задание 22. d) два раза в сутки
- Задание 23. e) всё выше перечисленное
- Задание 24. a) золотистым стафилококком
- Задание 25. a) нарушение правил асептики и антисептики в режимных отделениях больниц
- Задание 26. a) инфекционные заболевания, полученные больными в лечебных учреждениях
- Задание 27. c) регистрация больных, врачебный осмотр, оказание неотложной помощи, санитарная обработка
- Задание 28. b) вечером накануне операции
- Задание 29. e) клизма не ставится
- Задание 30. b) только в стерильных перчатках
- Задание 31. b) согласно СанПиН 2.1.7.728-99, пакет желтого цвета
- Задание 32. c) введение адреналина
- Задание 33. b) пневмония
- Задание 34. b) профилактика вторичного кровотечения
- Задание 35. b) мягкий

Ситуационные задачи (эталоны ответов)

Задача 1. Родственники по телефону спрашивают диагноз и состояние больной

Медсестра **не имеет права** сообщать по телефону диагноз, результаты обследования и состояние пациентки — это врачебная тайна. Действия: вежливо объяснить, что такая информация по телефону не

предоставляется; рекомендовать родственникам обратиться лично к лечащему врачу в часы приема или к заведующему отделением; если пациентка сама дала письменное согласие на информирование конкретных родственников, информация может быть предоставлена только в установленном порядке и в присутствии врача; при конфликте — пригласить старшую медсестру или врача.

Задача 2. Младшая медсестра укололась использованной иглой

1. Снять перчатки, **не выдавливать кровь**.
2. Промыть руки с мылом под проточной водой.
3. Обработать место укола 70% спиртом, затем 5% йодом, наложить бактерицидный пластырь.
4. Немедленно сообщить старшей медсестре и врачу, зарегистрировать аварийную ситуацию в журнале.
5. Провести экстренную профилактику ВИЧ-инфекции — чем раньше, тем лучше, желательно в первые 2 часа.
6. Сдать кровь на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис; при известном источнике — обследовать и его.
7. При необходимости провести экстренную профилактику гепатита В.
8. Далее — диспансерное наблюдение в установленные сроки.

Задача 3. Больная с острым деструктивным аппендицитом, подготовка к срочной операции

1. Немедленно сообщить хирургу и анестезиологу, вызвать операционную.
2. Пациентку не кормить, не поить.
3. Клизму и слабительные **не делать**.
4. Измерить температуру, АД, пульс, ЧДД, сатурацию; зафиксировать в карте.
5. Подготовить операционное поле: волосы удалить сухим способом непосредственно перед операцией, обработать кожу антисептиком.
6. По назначению врача — премедикация.
7. Снять украшения, зубные протезы, при необходимости опорожнить мочевой пузырь.
8. Транспортировать в операционную на каталке в сопровождении медперсонала.
9. Оформить необходимые согласия, подготовить медицинскую карту.

Задача 4. Документация при госпитализации больного в хирургическое отделение

В приемном отделении оформляются: журнал приема больных (учетная форма 001/у); медицинская карта стационарного больного (форма 003/у); информированное добровольное согласие на госпитализацию и медицинские вмешательства; согласие на обработку персональных данных; при необходимости — экстренное извещение (форма 058/у); при инфекционном

заболевании или подозрении — сообщение в СЭС; при необходимости — справка/выписка, талон скорой помощи и др. Также медсестра заполняет сестринский лист наблюдения, температурный лист.

Задача 5. Палатная сестра побрила операционное поле накануне вечером

Ошибка: волосы следует удалять **непосредственно перед операцией**, лучше сухим способом или триммером, так как раннее бритье вызывает микротравмы, раздражение кожи и повышает риск инфицирования послеоперационной раны.

Действия:

1. сообщить лечащему врачу или хирургу;
2. осмотреть кожу на наличие порезов, раздражения;
3. обработать кожу антисептиком;
4. если волосы отросли или остались, удалить их непосредственно перед операцией в операционной;
5. в дальнейшем соблюдать порядок подготовки операционного поля.

Задача 6. Палатная сестра дала премедикацию и повела больного в операционную

Ошибка: после премедикации больной может быть сонливым, заторможенным, у него возможно снижение АД, головокружение, слабость. Поэтому его **нельзя вести пешком** — только транспортировать на каталке в сопровождении медперсонала.

Действия:

1. немедленно уложить пациента на каталку;
2. проверить сознание, дыхание, АД, пульс, сатурацию;
3. срочно доставить в операционную;
4. сообщить анестезиологу о случившемся;
5. в дальнейшем премедикацию проводить перед транспортировкой на каталке.

Задача 7. Ожог пяточных областей после грелки

Причина: больная после наркоза находилась в бессознательном состоянии, чувствительность и защитные реакции были снижены. Горячая грелка длительно воздействовала на кожу, что привело к контактному ожогу. Дополнительно могли сыграть роль нарушение кровообращения и давление на пятки.

Действия:

1. немедленно убрать грелку;
 2. сообщить врачу;
 3. охладить место ожога по правилам оказания помощи при ожогах, если это не противопоказано;
 4. наложить асептическую повязку по назначению врача;
 5. обеспечить разгрузку пяток, противопролежневый матрас, валики/подушки;
 6. контролировать состояние кожи, признаки инфекции;
 7. обезболивание по назначению врача.
- Рекомендации: не применять грелки пациентам без сознания, с нарушением чувствительности, после наркоза; согревать одеялом, поддерживать температуру в палате, использовать тёплые растворы по назначению.

Задача 8. Остановка аппарата ИВЛ из-за отключения электричества

1. Немедленно отсоединить пациента от аппарата и начать **ручную вентиляцию мешком Амбу** с кислородом.
2. Позвать на помощь, вызвать врача.
3. Оценить состояние: цвет кожи, дыхание, SpO₂, пульс.
4. Подключить аппарат к резервному источнику питания или перейти на транспортный/резервный аппарат.
5. Продолжать ИВЛ до восстановления работы аппарата.
6. Контролировать жизненные показатели, документировать время и действия.
7. Проверить работу аварийной сигнализации и электропитания.

Задача 9. Очистительная клизма тяжелобольному с постельным режимом

Последовательность:

1. Объяснить цель процедуры, получить согласие.
2. Надеть перчатки, фартук.
3. Подготовить систему: кружку Эсмарха, воду 22–28 °С, 1–1,5 л, наконечник, вазелин, клеёнку, пелёнку, судно.
4. Уложить пациента на левый бок с согнутыми ногами; если нельзя — на спину.
5. Подложить клеёнку и пелёнку.
6. Заполнить кружку Эсмарха, выпустить воздух из трубки.
7. Смазать наконечник вазелином, раздвинуть ягодицы, ввести наконечник в прямую кишку на 3–4 см.
8. Открыть кран, отрегулировать скорость поступления воды.
9. Наблюдать за состоянием пациента; при боли — прекратить.
10. После введения воды закрыть кран, извлечь наконечник.
11. Попросить пациента задержать воду 5–10 минут.
12. Подать судно, помочь опорожнить кишечник.
13. Подмыть пациента, осушить кожу, сменить бельё.
14. Обработать инструменты, снять перчатки, вымыть руки.

15. Сделать отметку в медицинской документации.

Задача 10. Профилактика пролежней у тяжелобольной с пассивным положением

1. Использовать противопролежневый матрас.
2. Менять положение тела каждые 2 часа (если разрешено врачом), поворачивать с помощью 2 сотрудников, используя простыни/слайдеры, чтобы избежать трения.
3. Осматривать кожу ежедневно, особенно крестец, пятки, ягодицы, лопатки, затылок, локти.
4. Содержать кожу чистой и сухой, использовать мягкие моющие средства, тщательно осушать, увлажнять.
5. Не массировать костные выступы и покрасневшие участки.
6. Не использовать резиновые круги — они нарушают кровообращение.
7. Следить, чтобы бельё было сухим, гладким, без складок и крошек.
8. При недержании своевременно менять подгузники, подмывать и осушать кожу.
9. Разгружать пятки с помощью подушек/валиков.
10. Обеспечить полноценное питание, достаточное количество белка, витаминов, жидкости.
11. Проводить дыхательную гимнастику и пассивные движения в конечностях по назначению врача.
12. При появлении покраснения — сообщить врачу, использовать специальные повязки/средства, не тереть.
13. Вести документацию по уходу и профилактике пролежней.