

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 10.09.2024 14:52:17  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«Сургутский государственный университет»**

**Медицинский колледж**

**СОГЛАСОВАНО**

Заместитель главного врача  
по работе со средним персоналом  
БУ «Сургутская городская  
клиническая поликлиника №2»  
\_\_\_\_\_ А.А. Савкина  
«14» июня 2023 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебно-методической работе  
\_\_\_\_\_ Е.В. Коновалова  
«15» июня 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Специальность  
**34.02.01 Сестринское дело**

Квалификация выпускника  
**Медицинская сестра/медицинский брат**

Форма обучения  
**очная, очно-заочная**

Сургут, 2023 год

## 1. ЦЕЛЬ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ И ТРЕБОВАНИЯ К ЕГО СОДЕРЖАНИЮ

Целью фонда оценочных средств (далее – ФОС) для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление уровня соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы среднего профессионального образования (далее – ООП СПО, образовательная программа) требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО), оценка сформированности компетенций.

Фонд оценочных средств для проведения ГИА по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» включает:

- перечень компетенций, сформированных в результате освоения ООП СПО;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкалы оценивания;
- типовые задания и материалы, необходимые для оценки результатов освоения ООП СПО.

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, СФОРМИРОВАННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ООП СПО

Освоение ООП СПО направлено на формирование общекультурных, и профессиональных компетенций, установленных в ФГОС СПО. Перечень сформированных компетенций по данной ООП СПО приведен в программе ГИА.

В ходе проведения государственного экзамена осуществляется оценка сформированности компетенций. Тематика вопросов государственного экзамена включает разделы дисциплин/модулей ООП (одной или нескольких), результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Указанные разделы дисциплин, соотнесенные с компетенциями, оценка сформированности которых осуществляется при проведении государственного экзамена, приведены в таблице 1.

Таблица 1

Перечень компетенций, сформированность которых оценивается в процессе сдачи государственного экзамена

| № п/п | Итоговый междисциплинарный экзамен  | Коды формируемых компетенций |                                   |
|-------|---|------------------------------|-----------------------------------|
|       | Наименования профессионального модуля   | Общие компетенции (ОК)       | Профессиональные компетенции (ПК) |
| 1.    | Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи                     | 1 – 4, 7, 9                  | 1.1. – 1.3.                       |
| 2.    | Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | 1 – 5, 9                     | 2.1. – 2.3.                       |

|    |  |              |            |
|----|--|--------------|------------|
| 3. | Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни        | 1 – 9        | 3.1. – 3.5 |
| 4. | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях | 1 – 9        | 4.1 – 4.6  |
| 5. | Оказание медицинской помощи в экстренной форме   | 1 – 4, 7 – 9 | 5.1 – 5.4  |

### 3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

3.1. Критерии оценивания сформированности компетенций в процессе сдачи государственного экзамена (I этап - тестирование)

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| «5» (отлично)             | 90 – 100 % |
| «4» (хорошо)              | 80 – 89 %  |
| «3» (удовлетворительно)   | 70 – 79 %  |
| «2» (неудовлетворительно) | менее 70 % |

3.2. Критерии оценивания сформированности компетенций в процессе сдачи государственного экзамена (II этап - выполнение манипуляции (практического навыка))

Критериями оценивания являются практические действия по специальности, указанные в оценочном листе. Показатели оценивания критериев:

|                            |
|----------------------------|
| 3- выполнено полностью     |
| 2 – выполнено частично     |
| 1 – выполнено недостаточно |
| 0 – не выполнено           |

Оценка складывается из показателей, количество которых суммируется за все практические действия (в оценочном листе) переводится в проценты, затем в баллы. Шкала оценивания варьируется в соответствии с количеством практических действий, перечисленных в оценочном листе специальности.

Критерии оценивания практического навыка по чек-листу в зависимости от набранных баллов:

| Оценка ГИА   | «2»      | «3»       | «4»       | «5»        |
|--|----------|-----------|-----------|------------|
| Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах) | 0% - 69% | 70% - 79% | 80% - 89% | 90% - 100% |

Если хотя бы один практический навык оценивается менее 70% ответов «выполнено полностью», то студент считается не сдавшим государственный

экзамен.

#### **4. МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ООП СПО**

Материалы, необходимые для оценки результатов освоения ООП СПО, представлены в виде фонда оценочных средств.

##### **4.1. Оценочные средства проведения первого этапа (тестирования) государственного итогового экзамена**

4.1.1. Оценочные средства для проведения первого этапа государственного экзамена представлены в виде тестов.

4.1.2. Тесты составляются на материале базы тестовых заданий для первичной аккредитации специалистов.

4.1.3. База тестовых заданий содержит 300 вопросов с выбором ответа, распределенных по 5 вариантам.

Тестирование: ответ на 60 вопросов из банка тестовых заданий за 60 минут. Тестирование проводится с использованием компьютерных технологий.

**Перечень МДК, которые выносятся на 1 этап государственного экзамена (тестирование):**

МДК 01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

МДК 02.01 Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры

МДК 03.01 Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

МДК 03.02 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

МДК 04.01 Общий уход за пациентами

МДК 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

МДК 05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме.

##### **4.2. Оценочные средства проведения второго этапа (демонстрация практического навыка в симулированных условиях) государственного экзамена**

Оценочные средства для проведения второго этапа государственного экзамена представлены в виде перечня практических навыков:

1. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
2. Внутривенное введение лекарственного препарат (струйно)
3. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную область
4. Постановка очистительной клизмы
5. Постановка газоотводной трубки
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Применение пузыря со льдом
9. Измерение артериального давления

10. Гигиеническая обработка рук
11. Базовая сердечно-легочная реанимация.

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу

| № п/п | Перечень практических действий  | Форма представления   | Отметка о выполнении Да/нет |
|-------|---|-----------------------|-----------------------------|
| 1     | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль              | Сказать               |                             |
| 2     | Попросить пациента представиться  | Сказать               |                             |
| 3     | Сверить ФИО пациента с листом назначений  | Сказать               |                             |
| 4     | Сообщить пациенту о назначении врача  | Сказать               |                             |
| 5     | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать               |                             |
| 6     | Объяснить ход и цель процедуры  | Сказать               |                             |
| 7     | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на животе                          | Сказать               |                             |
|       | <b>Подготовка к проведению процедуры:</b>   |                       |                             |
| 8     | Герметичность упаковки шприца   | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 9     | Срок годности одноразового шприца   | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 10    | Герметичность упаковки иглы для инъекций  | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 11    | Срок годности иглы для инъекций   | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 12    | Герметичность упаковки салфеток с антисептиком  | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 13    | Срок годности салфеток с антисептиком   | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 14    | Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением врача                                 | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 15    | Проверить дозировку лекарственного препарата  | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 16    | Проверить срок годности лекарственного препарата  | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 17    | Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты                              | Выполнить             |                             |
| 18    | Надеть средства защиты (маску одноразовую)  | Выполнить             |                             |
| 19    | Обработать руки гигиеническим способом  | Выполнить/<br>сказать |                             |
| 20    | Надеть нестерильные перчатки  | Выполнить             |                             |
|       | <b>Подготовить шприц с иглой:</b>   |                       |                             |
| 21    | Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня   | Выполнить             |                             |
| 22    | Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение  | Выполнить             |                             |

|    |  |                       |  |
|----|--|-----------------------|--|
|    | цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)  |                       |  |
| 23 | Положить собранный шприц обратно в упаковку  | Выполнить             |  |
| 24 | Вскрыть поочередно три стерильные упаковки с салфетками с антисептиком и, не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе | Выполнить             |  |
|    | <b>Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом:</b>  |                       |  |
| 25 | Прочитать на ампуле название препарата и дозировку   | Выполнить/<br>сказать |  |
| 26 | Взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому             | Выполнить             |  |
| 27 | Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части   | Выполнить             |  |
| 28 | Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком   | Выполнить             |  |
| 29 | Обернуть этой же салфеткой головку ампулы  | Выполнить             |  |
| 30 | Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"   | Выполнить             |  |
| 31 | Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол   | Выполнить             |  |
| 32 | Поместить салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «А»                     | Выполнить             |  |
|    | <b>Набрать лекарственный препарат в шприц:</b>   |                       |  |
| 33 | Взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы   | Выполнить             |  |
| 34 | Поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»  | Выполнить             |  |
| 35 | Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца           | Выполнить             |  |
| 36 | Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить             |  |
|    | <b>Сменить иглу:</b>   |                       |  |
| 37 | Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца   | Выполнить             |  |
| 38 | Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником   | Выполнить             |  |
| 39 | Положить шприц с лекарственным препаратом без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца                                    | Выполнить             |  |
| 40 | Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли  | Выполнить             |  |
| 41 | Присоединить шприц к канюле иглы   | Выполнить             |  |
| 42 | Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»  | Выполнить             |  |
| 43 | Выгеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы  | Выполнить             |  |
| 44 | Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку от шприца   | Выполнить             |  |
|    | <b>Выполнение процедуры:</b>   |                       |  |
| 45 | Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)                         | Выполнить/<br>сказать |  |
| 46 | Выбрать и осмотреть предполагаемое место инъекции  | Выполнить             |  |
| 47 | Обработать двукратно место инъекции салфетками с   | Выполнить             |  |

|    |   |                       |  |
|----|---|-----------------------|--|
|    | антисептиком  |                       |  |
| 48 | Использованные салфетки с антисептиком поместить в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 49 | Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем | Выполнить             |  |
| 50 | Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90 на 2/3 её длины   | Выполнить             |  |
| 51 | Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу  | Выполнить             |  |
| 52 | Извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата                | Выполнить             |  |
| 53 | Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции  | Выполнить/<br>сказать |  |
| 54 | Поместить салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»  | Выполнить             |  |
| 55 | Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником                                   | Выполнить             |  |
| 56 | Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 57 | Поместить упаковку от шприца в емкость для отходов класса «А»   | Выполнить             |  |
| 58 | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола   | Сказать               |  |
| 59 | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
|    | <b>Завершение процедуры:</b>  |                       |  |
| 60 | Снять перчатки  | Выполнить             |  |
| 61 | Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 62 | Снять маску   | Выполнить             |  |
| 63 | Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»  | Выполнить             |  |
| 64 | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать               |  |
| 65 | Узнать у пациента о его самочувствии  | Сказать               |  |
| 66 | Сделать соответствующую запись в лист назначений  | Выполнить/<br>сказать |  |

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу**

| №<br>п/п | Перечень практических действий  | Примерный текст комментариев   |
|----------|---|--|
| 1        | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)             | «Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО). Вам необходимо провести процедуру введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу»  |
| 2        | Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться)                                    | «Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?»   |
| 3        | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией  | «Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»   |
| 4        | Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)                             | «По назначению врача я проведу Введение лекарственного препарата _____(указать наименование в соответствии условием) внутримышечно (верхний наружный квадрант ягодицы) для уменьшения болевых ощущений. Процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния», «Пациент не отмечает аллергию на данное лекарственное средство» |
| 5        | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «Вы согласны на проведение данной процедуры?» «У пациента нет возражений на проведение данной процедуры»   |
| 6        | Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе                          | «Займите удобное положение на кушетке в положении лежа на животе или я могу вам в этом помочь»   |
| 7        | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы                     | «Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»  |
| 8        | Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции                              | «Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»  |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 9  | Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности   | «Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»                        |
| 10 | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем руки гигиеническим способом»   |
| 11 | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку   | «Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений»                           |
| 12 | Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)                            | «Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу вам в этом помочь»   |
| 13 | Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции  | «Наружного кровотечения в области инъекции отсутствует»  |
| 14 | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | «Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут» |
| 15 | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | «Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»  |
| 16 | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем гигиеническим способом».   |
| 17 | Уточнить у пациента о его самочувствии  | «Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»   |

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

- Стол для расходных материалов
- Стул
- Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
  - Манипуляционный стол
  - Кушетка медицинская
  - Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
  - Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
  - Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
  - Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
    - Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
    - Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку экзаменуемого)
    - Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку экзаменуемого)
    - Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку экзаменуемого)

- Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 мл на одну попытку экзаменуемого)
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку экзаменуемого)
- Маска медицинская одноразовая (из расчета 1 шт на одну попытку экзаменуемого)
- Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку экзаменуемого)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

| №<br>п/п | Перечень практических действий  | Форма представления    | Отметка о выполнении |
|----------|---|------------------------|----------------------|
| 1.       | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль  | Сказать                |                      |
| 2.       | Попросить пациента представиться  | Сказать                |                      |
| 3.       | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией  | Сказать                |                      |
| 4.       | Сообщить пациенту о назначении врача  | Сказать                |                      |
| 5.       | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру                                     | Сказать                |                      |
| 6.       | Объяснить ход и цель процедуры  | Сказать                |                      |
| 7.       | Уточнить аллергический анамнез у пациента   | Сказать                |                      |
|          | <b>Подготовка к процедуре</b>   |                        |                      |
| 8.       | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине  | Сказать                |                      |
| 9.       | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы   | Выполнить /<br>Сказать |                      |
| 10.      | Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции  | Выполнить /<br>Сказать |                      |
| 11.      | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток   | Выполнить /<br>Сказать |                      |
| 12.      | Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности | Выполнить /<br>Сказать |                      |
| 13.      | Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты  | Выполнить              |                      |
|          | <b>Выполнение процедуры</b>   |                        |                      |
| 14.      | Надеть маску одноразовую  | Выполнить              |                      |
| 15.      | Надеть очки защитные медицинские  | Выполнить              |                      |

|     |  |           |  |
|-----|--|-----------|--|
|     |  |           |  |
| 16. | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать   |  |
| 17. | Надеть нестерильные перчатки   | Выполнить |  |
| 18. | Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетки и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе                       | Выполнить |  |
| 19. | Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к студенту           | Выполнить |  |
| 20. | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку  | Сказать   |  |
| 21. | Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части   | Выполнить |  |
| 22. | Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой   | Выполнить |  |
| 23. | Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы   | Выполнить |  |
| 24. | Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»   | Выполнить |  |
| 25. | Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол  | Выполнить |  |
| 26. | Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
| 27. | Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня   | Выполнить |  |
| 28. | Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)                 | Выполнить |  |
| 29. | Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю   | Выполнить |  |
| 30. | Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»  | Выполнить |  |
| 31. | Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца               | Выполнить |  |
| 32. | Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить |  |
| 33. | Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца   | Выполнить |  |
| 34. | Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»  | Выполнить |  |
| 35. | Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца   | Выполнить |  |

|     |   |                       |  |
|-----|---|-----------------------|--|
| 36. | Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы                  | Выполнить             |  |
| 37. | Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить             |  |
| 38. | Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы   | Выполнить             |  |
| 39. | Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку  | Выполнить             |  |
|     | <b>Выполнение процедуры</b>   |                       |  |
| 40. | Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки   | Сказать               |  |
| 41. | Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку  | Выполнить             |  |
| 42. | Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку   | Выполнить             |  |
| 43. | Определить пульсацию на лучевой артерии   | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 44. | Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее   | Сказать               |  |
| 45. | Попросить пациента сжать кулак  | Сказать               |  |
| 46. | Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции  | Выполнить             |  |
| 47. | Обработать место венепункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении                                      | Выполнить             |  |
| 48. | Обработать место венепункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении                                       | Выполнить             |  |
| 49. | Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»                       | Выполнить             |  |
| 50. | Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»                          | Выполнить             |  |
| 51. | Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх  | Выполнить             |  |
| 52. | Снять колпачок с иглы   | Выполнить             |  |
| 53. | Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить             |  |
| 54. | Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии кожу, фиксируя вену | Выполнить             |  |

|     |   |           |  |
|-----|---|-----------|--|
| 55. | Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх   | Выполнить |  |
| 56. | Ввести иглу не более чем на ½ длины   | Выполнить |  |
| 57. | Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь  | Выполнить |  |
| 58. | Развязать/ослабить жгут   | Выполнить |  |
| 59. | Попросить пациента разжать кулак  | Сказать   |  |
| 60. | Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь  | Выполнить |  |
| 61. | Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора | Выполнить |  |
| 62. | Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции   | Выполнить |  |
| 63. | Извлечь иглу  | Выполнить |  |
| 64. | Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки  | Сказать   |  |
|     | <b>Завершение процедуры</b>   |           |  |
| 65. | Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»  | Выполнить |  |
| 66. | Поместить шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить |  |
| 67. | Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции   | Сказать   |  |
| 68. | Поместить одноразовую салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»  | Выполнить |  |
| 69. | Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить |  |
| 70. | Поместить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить |  |

|     |   |           |  |
|-----|---|-----------|--|
| 71. | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | Сказать   |  |
| 72. | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Сказать   |  |
| 73. | Снять перчатки  | Выполнить |  |
| 74. | Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить |  |
| 75. | Снять очки  | Выполнить |  |
| 76. | Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить |  |
| 77. | Снять медицинскую одноразовую маску   | Выполнить |  |
| 78. | Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»  | Выполнить |  |
| 79. | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать   |  |
| 80. | Уточнить у пациента о его самочувствии  | Сказать   |  |
| 81. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации  | Выполнить |  |

**Эталон ответа при выполнении практического навыка: внутривенное введение лекарственного препарата**

| №<br>п/п | Перечень практических действий  | Примерный текст комментариев  |
|----------|---|---|
| 1        | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль              | «Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО)»  |
| 2        | Попросить пациента представиться  | «Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?»  |
| 3        | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией  | «Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»  |
| 4        | Сообщить пациенту о назначении врача  | «Вам назначена процедура внутривенного струйного введения лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием)»  |
| 5        | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «Вы согласны на проведение данной процедуры?» «Пациент согласен на проведение данной процедуры»   |
| 6        | Объяснить ход и цель процедуры  | «По назначению врача я проведу введение лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием) внутривенно в вену локтевого сгиба. Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния» |
| 7        | Уточнить аллергический анамнез у пациента   | «У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат? «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»   |
| 8        | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине                  | «Займите удобное положение лежа на спине или сидя, или я могу вам в этом помочь»  |
| 9        | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы                     | «Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»   |
| 10       | Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции                              | «Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»   |
| 11       | Проверить герметичность упаковки и  | «Герметичность упаковки одноразовых   |

|    |   |   |
|----|---|---|
|    | срок годности одноразовых спиртовых салфеток  | спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует  |
|    |   | сроку хранения»   |
| 12 | Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности   | «Название лекарственного препарата соответствует листу назначений. Дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений» |
| 13 | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика  |
| 14 | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку   | «Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений»  |
| 15 | Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки   | «Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»   |
| 16 | Определить пульсацию на лучевой артерии   | «Пульс на лучевой артерии определяется»   |
| 17 | Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее   | «Пожалуйста, несколько раз сожмите кисть в кулак и оставьте кулак сжатым»   |
| 18 | Попросить пациента сжать кулак  | «Пожалуйста, сожмите кисть в кулак»   |
| 19 | Попросить пациента разжать кулак  | «Пожалуйста, разожмите кулак»   |
| 20 | Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки    | «Пожалуйста, держите одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки»   |
| 21 | Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции   | «Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венепункции отсутствует»   |
| 22 | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | «Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»                              |
| 23 | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | «Помещаем салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»   |
| 24 | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика  |
| 25 | Уточнить у пациента о его самочувствии  | «Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»  |

## **Оборудование и оснащение для практического навыка**

- Письменный стол
- Стул
- Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
- Манипуляционный стол
- Кушетка медицинская
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
- Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку).
- Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку)
- Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Жгут венозный
- Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Подушечка из влагостойкого материала
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Очки защитные медицинские
- Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки)
- Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

| №<br>п/п | Перечень практических действий   | Форма<br>представления | Отметка<br>о<br>выпол<br>нении |
|----------|--|------------------------|--------------------------------|
| 1        | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль               | Выполнить /<br>Сказать |                                |
| 2        | Попросить пациента представиться   | Сказать                |                                |
| 3        | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией   | Сказать                |                                |
| 4        | Сообщить пациенту о назначении врача   | Сказать                |                                |
| 5        | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | Сказать                |                                |
| 6        | Объяснить ход и цель процедуры   | Сказать                |                                |
|          | <b>Подготовка к процедуре</b>  |                        |                                |
| 7        | Предложить пациенту занять удобное положение сидя  | Сказать                |                                |
| 8        | Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки, и срок годности иглы вакуумной системы | Выполнить/<br>Сказать  |                                |
| 9        | Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком | Выполнить/<br>Сказать  |                                |
| 10       | Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок                                     | Выполнить/<br>Сказать  |                                |
| 11       | Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны                               | Выполнить/<br>Сказать  |                                |
| 12.      | Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»                                  | Выполнить/<br>Сказать  |                                |
| 13       | Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора        | Выполнить/<br>Сказать  |                                |
| 14       | Положить вакуумную систему для забора крови в собранном виде на манипуляционный столик           | Выполнить              |                                |
|          | <b>Выполнение процедуры</b>  |                        |                                |
| 15       | Надеть маску одноразовую   | Выполнить              |                                |
| 16       | Надеть очки защитные медицинские   | Выполнить              |                                |
| 17       | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать                |                                |
| 18       | Надеть нестерильные перчатки   | Выполнить              |                                |
| 19       | Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не   | Выполнить              |                                |

|    |  |                       |  |
|----|--|-----------------------|--|
|    | вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе   |                       |  |
| 20 | Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки   | Сказать               |  |
| 21 | Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку   | Выполнить             |  |
| 22 | Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку   | выполнить             |  |
| 23 | Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции  | Выполнить             |  |
| 24 | Определить пульсацию на лучевой артерии  | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 25 | Попросить пациента сжать кулак   | Сказать               |  |
| 26 | Обработать двукратно место венепункции двумя спиртовыми с антисептиком в одном направлении   | Выполнить             |  |
| 27 | Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»                                      | Выполнить             |  |
| 28 | Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить             |  |
| 29 | Взять в доминантную руку вакуумную систему и снять цветной защитный колпачок с иглы  | Выполнить             |  |
| 30 | Сбросить защитный колпачок от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»  | Выполнить             |  |
| 31 | Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену         | Выполнить             |  |
| 32 | Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх    | Выполнить             |  |
| 33 | Ввести иглу не более чем на 1/2 длины  | Выполнить             |  |
| 34 | Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора   | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 36 | Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в пробирку   | Выполнить             |  |
| 37 | Попросить пациента разжать кулак   | Сказать               |  |
| 38 | Набрать нужное количество крови в пробирку   | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 39 | Отсоединить пробирку от иглы   | Выполнить             |  |
| 40 | Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 41 | Поставить пробирку в штатив  | Выполнить             |  |
| 42 | Взять в руку салфетку с антисептиком, прижать ее к месту   | Выполнить             |  |

|    |   |                       |  |
|----|---|-----------------------|--|
|    | венепункции   |                       |  |
| 43 | Извлечь систему «игла – держатель» из вены  | Выполнить             |  |
| 44 | Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки             | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 45 | Сбросить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»  | Выполнить             |  |
| 46 | Поместить систему «игла – держатель» в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»  | Выполнить             |  |
| 47 | Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции   | Сказать               |  |
| 48 | Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»                              | Выполнить             |  |
| 49 | Наложить давящую повязку в области венепункции  | Сказать               |  |
|    | <b>Завершение процедуры</b>   |                       |  |
| 50 | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | Сказать               |  |
| 51 | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить<br>/сказать |  |
| 52 | Снять перчатки  | Выполнить             |  |
| 53 | Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 54 | Снять очки  | Выполнить             |  |
| 55 | Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 56 | Снять медицинскую одноразовую маску   | Выполнить             |  |
| 57 | Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»  | Выполнить             |  |
| 58 | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать               |  |
| 59 | Уточнить у пациента о его самочувствии  | Сказать               |  |
| 60 | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации  | Выполнить             |  |

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка:** взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

| №   | Практическое действие   | Примерный текст комментария   |
|-----|---|---|
| 1.  | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль              | «Здравствуйте!»<br>«Я процедурная медсестра»<br>«Меня зовут _____ (ФИО)»  |
| 2.  | Попросить пациента представиться  | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»   |
| 3.  | Сверить ФИО пациента с листом назначений  | «Пациент идентифицирован»   |
| 4.  | Сообщить пациенту о назначении врача  | «Вам назначено взятие крови из вены»  |
| 5.  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»<br>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»  |
| 6.  | Объяснить ход и цель процедуры  | «По назначению врача, для проведения обследования я возьму у Вас кровь из вены. В ходе манипуляции, рука пациента должна находиться на твердой поверхности, быть вытянута и наклонена немного вниз, так чтобы плечо и предплечье образовывали прямую линию» |
| 7.  | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя                                    | «Примите удобное положение сидя или я могу Вам в этом помочь»   |
| 8.  | Проверить герметичность и срок годности иглы вакуумной системы                                  | «Герметичность упаковки иглы не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»<br>«Срок годности соответствует сроку хранения»  |
| 9.  | Проверить герметичность упаковки и срок годности салфеток с антисептиком                        | «Герметичность упаковок салфеток с антисептиком не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»<br>«Срок годности одноразовых салфеток с антисептиком соответствует сроку хранения»   |
| 10. | Приготовить держатель вакуумной системы   | «Готовлю держатель для вакуумной системы»   |
| 11. | Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок                                    | «Взять иглу одной рукой за цветной колпачок, другой рукой снять короткий защитный колпачок (серого цвета) с резиновой мембраны. Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора»                                  |
| 12. | Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны                              |   |
| 13. | Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора       |   |
| 17. | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем руки гигиеническим способом.»   |
| 21. | Подложить под локоть пациента   | «Подкладываю под руку пациента  |

|     |   |   |
|-----|---|---|
|     | влагостойкую подушку  | влагостойкую подушку»   |
| 24  | Определить пульсацию на лучевой артерии   | «Пульс на лучевой артерии определяется»   |
| 25  | Попросить пациента сжать кулак  | «Сожмите пожалуйста руку в кулак. «Не рекомендуется задавать для руки нагрузку «сжать – разжать кулак», т.к. это приводит к изменению концентрации в картине крови некоторых показателей» |
| 34. | Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора  | «Вставляю пробирку крышкой до упора»  |
| 37  | Попросить пациента разжать кулак  | «Пожалуйста, разожмите кулак»   |
| 38  | Набрать нужное количество крови в пробирку  | «Набираю необходимое количество крови в пробирку»   |
| 40. | Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя    | «Очень аккуратно переворачиваем пробирку 5-6 раз для смешивания пробы крови с наполнителем»   |
| 44  | Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки             | «Пожалуйста, держите салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки»   |
| 47  | Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции   | «Через 5-7 минут наружного кровотечения в области венепункции отсутствует»  |
| 50  | Наложить давящую повязку в области венепункции  | «Накладываю давящую повязку на область венепункции»   |
| 51  | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | «Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»  |
| 58. | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика.   |
| 59. | Уточнить у пациента его самочувствие  | «Как вы себя чувствуете?»<br>«Пациент чувствует себя удовлетворительно»   |

### **Оборудование и оснащение для практического навыка.**

- Письменный стол
- Стул
- Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
- Манипуляционный стол
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета

- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
- Вакуумная система для забора венозной крови (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Пробирка для взятия крови вакуумной системой (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку)
- Штатив для пробирок на несколько гнезд
- Жгут венозный
- Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Подушечка из влагостойкого материала
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Очки защитные медицинские
- Салфетка дезинфицирующая (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку экзаменуемого)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки)
- Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Проверяемый практический навык: постановка очистительной клизмы

| № п/п | Перечень практических действий  | Форма представления   | Отметка о выполнении |
|-------|---|-----------------------|----------------------|
| 1.    | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль              | Сказать               |                      |
| 2.    | Попросить пациента представиться  | Сказать               |                      |
| 3.    | Сверить ФИО пациента с листом назначения  | Сказать               |                      |
| 4.    | Сообщить пациенту о назначении врача  | Сказать               |                      |
| 5.    | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать               |                      |
| 6.    | Объяснить ход и цель процедуры  | Сказать               |                      |
|       | <b>Подготовка к проведению процедуры:</b>   |                       |                      |
| 7.    | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать               |                      |
| 8.    | Надеть непромокаемый фартук   | Выполнить             |                      |
| 9.    | Надеть нестерильные перчатки  | Выполнить             |                      |
| 10.   | Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°C) при помощи водного термометра          | Выполнить/<br>Сказать |                      |
| 11.   | Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха краником (зажимом)  | Выполнить             |                      |
| 12.   | Наполнить кружку Эсмарха водой в объеме 1200-1500 мл  | Выполнить             |                      |
| 13.   | Подвесить кружку Эсмарха на подставку   | Выполнить             |                      |
| 14.   | Открыть краник (зажим)  | Выполнить             |                      |
| 15.   | Слить немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух                             | Выполнить             |                      |
| 16.   | Закрыть краник (зажим)  | Выполнить             |                      |
| 17.   | Взять упаковку со стерильным шпателем, оценить срок годности                                    | Выполнить/Ск<br>азать |                      |
| 18.   | Убедиться в целостности упаковки шпателя  | Выполнить/Ск<br>азать |                      |
| 19.   | Вскрыть упаковку, извлечь шпатель   | Выполнить             |                      |
| 20.   | Поместить упаковку от шпателя в емкость для медицинских отходов класса «А»                      | Выполнить             |                      |
| 21.   | Смазать наконечник лубрикантом (имитацией вазелина) при помощи шпателя                          | Выполнить             |                      |
| 22.   | Шпатель поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»                                  | Выполнить             |                      |
|       | <b>Подготовка пациента к проведению процедуры:</b>  |                       |                      |
| 23.   | Попросить пациента лечь на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами                          | Сказать               |                      |
| 24.   | Положить под область крестца пациента одноразовую пленку (впитывающую)                          | Выполнить             |                      |

|     |   |                       |  |
|-----|---|-----------------------|--|
| 25. | Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу  | Сказать               |  |
|     | <b>Выполнение процедуры:</b>  |                       |  |
| 26. | Развести одной рукой ягодицы пациента   | Выполнить             |  |
| 27. | Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10- 12 см | Выполнить/<br>сказать |  |
| 28. | Узнать у пациента его самочувствие  | Сказать               |  |
| 29. | Открыть краник (зажим)  | Выполнить             |  |
| 30. | Убедиться в поступлении жидкости в кишечник   | Сказать               |  |
| 31. | Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом   | Сказать               |  |
| 32. | Задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений   | Сказать               |  |
| 33. | Закрыть краник (зажим) после введения жидкости  | Выполнить             |  |
| 34. | Попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник   | Выполнить/<br>сказать |  |
| 35. | Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин  | Сказать               |  |
|     | <b>Завершение процедуры:</b>  |                       |  |
| 36. | Кружку Эсмарха поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 37. | Попросить пациента встать и пройти в туалет для опорожнения кишечника   | Сказать               |  |
| 38. | Убрать одноразовую пеленку (впитывающую) методом скручивания  | Выполнить             |  |
| 39. | Поместить пеленку в емкость для медицинских отходов класса «Б»  | Выполнить             |  |
| 40. | Снять фартук  | Выполнить             |  |
| 41. | Поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»  | Выполнить             |  |
| 42. | Снять перчатки  | Выполнить             |  |
| 43. | Поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 44. | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать               |  |
| 45. | Узнать у пациента его самочувствие  | Сказать               |  |
| 46. | Сделать запись о результатах процедуры в лист назначения  | Сказать               |  |

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка: постановка очистительной клизмы**

| № (практического действия) | Практическое действие  | Примерный текст комментариев   |
|----------------------------|--|--|
| 1.                         | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль                                     | «Здравствуйте! ««Я медсестра хирургического отделения. Меня зовут _____ (ФИО)»»  |
| 2.                         | Попросить пациента представиться   | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»  |
| 3.                         | Сверить ФИО пациента с листом назначений   | «Пациент идентифицирован»  |
| 4.                         | Сообщить пациенту о назначении врача   | «Вам необходимо провести процедуру постановки очистительной клизмы»  |
| 5.                         | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру                        | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»<br>Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»   |
| 6.                         | Объяснить ход и цель процедуры   | «Вам назначена очистительная клизма для подготовки к предстоящей операции. Вам необходимо лечь на левый бок, а после наполнения кишечника водой, сходить в туалет» |
| 7.                         | Обработать руки гигиеническим способом   | «Обрабатываю руки гигиеническим способом»  |
| 9.                         | Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°C) при помощи водного термометра                                 | «Температура воды в кувшине 23-25 °C»  |
| 17.                        | Взять упаковку со стерильным шпателем, оценить срок годности   | «Срок годности шпателя не истек»   |
| 18.                        | Убедиться в целостности упаковки   | «Целостность упаковки не нарушена»   |
| 23.                        | Попросить пациента лечь на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами   | «Освободите от одежды ягодичную область и ложитесь, пожалуйста, на кушетку на левый бок»   |
| 25.                        | Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу   | «Согните ноги в коленях и слегка подведите их к животу»  |
| 27.                        | Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см | «Ввожу наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см»   |
| 28.                        | Узнать у пациента его самочувствие   | «Как Вы себя чувствуете?»<br>Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо»  |
| 30.                        | Убедиться в поступлении жидкости в кишечник  | «Открываю краник и убеждаюсь в поступлении жидкости в кишечник»  |

|     |  |  |
|-----|--|--|
| 31. | Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом            | «Пожалуйста, расслабьтесь и медленно подышите животом»   |
| 32. | Задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений                  | «Есть ли у Вас неприятные ощущения в области живота?»<br>Ответ: «У пациента неприятных ощущений нет» |
| 33. | Попросить пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник | «Сделайте глубокий вдох»   |
| 34. | Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин             | «Задержите воду в кишечнике на 5-10 минут»   |
| 35. | Попросить пациента встать и пройти в туалет для опорожнения кишечника  | «Встаньте, пожалуйста, и пройдите в туалет, чтобы опорожнить кишечник»                               |
| 36. | Обработать руки гигиеническим способом                                 | «Обрабатываю руки гигиеническим способом»  |
| 37. | Узнать у пациента его самочувствие                                     | «Как Вы себя чувствуете?»<br>Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо»                                  |
| 38. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений    | «Делаю запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений»                                 |

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка:**

- Письменный стол
- Стул
- Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы постановки газоотводной трубки
- Манипуляционный стол
- Кушетка медицинская
- Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
- Лубрикант
- Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
- Емкость (кувшин) с водой температуры 23-25°С
- Водный термометр
- Ёмкость для сбора воды из фантома
- Фартук медицинский одноразовый нестерильный
- Одноразовая впитывающая пеленка
- Кружка Эсмарха одноразовая
- Лоток нестерильный
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** постановка газоотводной трубки

| № п/п | Перечень практических действий   | Форма представления       | Отметка о выполнении |
|-------|--|---------------------------|----------------------|
| 1.    | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)  | Сказать                   |                      |
| 2.    | Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с историей болезни)   | Сказать                   |                      |
| 3.    | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | Сказать                   |                      |
| 4.    | Объяснить ход и цель процедуры   | Сказать                   |                      |
| 5.    | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать                   |                      |
| 6.    | Надеть нестерильные перчатки   | Выполнить                 |                      |
| 7.    | Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу   | Сказать                   |                      |
| 8.    | Подложить под пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)  | Выполнить                 |                      |
| 9.    | Поставить рядом с пациентом (на постель возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды   | Выполнить                 |                      |
| 10.   | Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой, оценить срок годности, убедиться в целостности упаковки   | Выполнить<br>/<br>Сказать |                      |
| 11.   | Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой  | Выполнить                 |                      |
| 12.   | Поместить упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А»  | Выполнить                 |                      |
| 13.   | Закруглённый конец трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см методом полива над лотком и оставить трубку над лотком                                       | Выполнить                 |                      |
| 14.   | Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику | Выполнить<br>/<br>сказать |                      |
| 15.   | Уточнить у пациента его самочувствие   | Сказать                   |                      |
| 16.   | Опустить свободный конец трубки в судно с водой. Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов  | Выполнить<br>/<br>сказать |                      |
| 17.   | Накрыть пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут                                | Сказать                   |                      |
| 18.   | Уточнить у пациента его самочувствие   | Сказать                   |                      |

|     |  |           |  |
|-----|--|-----------|--|
| 19. | После полного отхождения газов извлекаем газоотводную трубку через сухую нестерильную салфетку | Выполнить |  |
| 20. | Поместить использованную газоотводную трубку в емкость для медицинских отходов класса «Б»      | Выполнить |  |
| 21. | Обработать перианальное пространство гигиенической влажной салфеткой                           | Выполнить |  |
| 22. | Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»                 | Выполнить |  |
| 23. | Поместить судно на подставку   | Выполнить |  |
| 24. | Убрать пеленку методом скручивания и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
| 25. | Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»                      | Выполнить |  |
| 26. | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать   |  |
| 27. | Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию   | Выполнить |  |

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГЭК** \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка: постановка газоотводной трубки**

| № п/п | Практическое действие   | Примерный текст комментариев   |
|-------|---|--|
| 1.    | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)   | «Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО) Вам необходимо провести процедуру постановки газоотводной трубки»                                  |
| 2.    | Идентифицировать пациента   | «Представьтесь, пожалуйста»  |
| 3.    | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру   | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»<br>проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»                  |
| 4.    | Объяснить ход и цель процедуры  | «Объясняю ход и цель процедуры»  |
| 5.    | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываю руки гигиеническим способом»  |
| 6.    | Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу  | «Помогаю пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу»  |
| 7.    | Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой, оценить срок годности, убедиться в целостности упаковки  | «Целостность упаковки не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»   |
| 8.    | Ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника  | «Ввожу газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника»  |
| 9.    | Уточнить у пациента о его самочувствии  | «Как Вы себя чувствуете?»  |
| 10.   | Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов  | «Оставляю трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов»   |
| 11.   | Накрыть пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут | «Накрываю пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры контролирую отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут» |
| 12.   | Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры   | «Как Вы себя чувствуете?»  |
| 13.   | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываю руки гигиеническим способом»  |

**Оборудование и оснащение для практического навыка:**

- Модель-муляж для постановки газоотводной трубки
- Кушетка медицинская смотровая
- Манипуляционный стол.
- Судно медицинское подкладное
- Вазелин медицинский
- Трубка газоотводная
- Табличка с надписью объекта имитации: «клизменная комната лечебного отделения медицинской организации»

- Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одного слушателя)
- Шпатель одноразовый стерильный в упаковке (из расчета 1 шт. на одну попытку)
- Салфетки марлевые нестерильные в упаковке (из расчета 2 шт. на одну попытку)
- Перчатки медицинские нестерильные в упаковке (из расчета 1 пара на одну попытку).
- Пеленка ламинированная (впитывающая) одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все практические действия слушателя).
- Простыня одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку)
- Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А».
- Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного.
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета.
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения слушателем медицинской документации.
- Формы медицинской документации:
  - - медицинская карта пациента (форма 003/У) - лист назначения - журнал учета процедур

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)

| № п/п | Перечень практических действий   | Форма представления | Отметка о выполнении |
|-------|--|---------------------|----------------------|
| 1.    | Поздороваться, представиться, обозначить свою роль   | Выполнить / Сказать |                      |
| 2.    | Попросить пациента представиться   | Сказать             |                      |
| 3.    | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией   | Сказать             |                      |
| 4.    | Сообщить пациенту о назначении врача   | Сказать             |                      |
| 5.    | Объяснить ход и цель процедуры   | Сказать             |                      |
|       | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | Сказать             |                      |
| 6.    | <b>Подготовка к проведению процедуры</b>   |                     |                      |
| 7.    | Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине  | Сказать             |                      |
| 8.    | Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)   | Выполнить           |                      |
| 9.    | Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах   | Сказать             |                      |
| 10.   | На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой.   | Сказать             |                      |
| 11.   | Надеть непромокаемый фартук.   | Выполнить           |                      |
| 12.   | <b>Выполнение процедуры</b>  |                     |                      |
| 13.   | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать             |                      |
| 14.   | Надеть нестерильные перчатки   | Выполнить           |                      |
| 15.   | Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем   | Сказать             |                      |
| 16.   | Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см | Выполнить/ Сказать  |                      |
| 17.   | Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б   | Выполнить           |                      |
| 18.   | Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см           | Выполнить/ Сказать  |                      |
| 19.   | Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б   | Выполнить           |                      |
| 20.   | Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает.  | Сказать             |                      |

|     |   |                       |  |
|-----|---|-----------------------|--|
| 21. | Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое) | Сказать               |  |
| 22. | Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута  | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 23. | Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы                      | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 24. | Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости   | Выполнить/<br>Сказать |  |
| 25. | <b>Завершение процедуры</b>   |                       |  |
| 26. | Извлечь одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания  | Выполнить             |  |
| 27. | Утилизировать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) в емкость для отходов класса Б   | Выполнить             |  |
| 28. | Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором  | Сказать               |  |
| 29. | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | Сказать               |  |
| 30. | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Сказать               |  |
| 31. | Снять фартук и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 32. | Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить             |  |
| 33. | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать               |  |
| 34. | Узнать у пациента его самочувствие  | Сказать               |  |
| 35. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений   | Выполнить             |  |

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка:** уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)

| № п/п | Перечень практических действий   | Примерный текст комментариев   |
|-------|--|--|
| 1     | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль   | «Здравствуйте! Я медицинская сестра. Меня зовут_ (ФИО)»  |
| 2     | Попросить пациента представиться   | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»  |
| 3     | Сверить ФИО пациента с листом назначения   | «Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»   |
| 4     | Сообщить пациенту о назначении врача   | «Вам необходимо провести процедуру по уходу за постоянным мочевым катетером»   |
| 5     | Объяснить ход и цель процедуры   | «Вам назначена процедура ухода за постоянным мочевым катетером с целью профилактики возможного инфицирования. Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине с отведенными и разведенными бедрами. Вам будет проведена обработка наружной части катетера антисептическим раствором» |
| 6     | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | «Вы согласны на выполнение данной процедуры?»<br>Ответ: «Пациент согласен на выполнение данной процедуры»  |
| 7     | Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине  | «Пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине»   |
| 9     | Предложить или помочь пациенту согнуть принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах   | «Согните ноги в коленях и разведите бедра или я могу Вам в этом помочь»  |
| 10    | На манипуляционном столе подготовить лото с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой.  | «Лоток с приготовленными для обработки стерильными салфетками находится на манипуляционном столе»  |
| 12    | Обработать руки гигиеническим способом   | «Обрабатываем руки гигиеническим способом»   |
| 14    | Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем   | «Вымыли промежность водой с жидким мылом и просушили полотенцем»   |
| 15    | Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см | «Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см»  |
|       | мочеиспускательного канала к лобку   |  |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | на расстоянии 10 см  |  |
| 17 | Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см | «Просушиваю проксимальный конец катетера сухой стерильной салфеткой в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см» |
| 19 | Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает.  | «Моча из уретры не подтекает»  |
| 20 | Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)  | «Признаки инфекции не обнаружены. Отсутствуют гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое»  |
| 21 | Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута   | «Фиксация катетера к бедру не нарушена. Проксимальный конец катетера не натянута»  |
| 22 | Визуально оценить состояние системы «катетер–дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы   | «Дренаж мочи из мочевого пузыря по системе не нарушен. Трубки системы не скручены»   |
| 23 | Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости  | «Дренажный мешок закреплен ниже плоскости кровати»   |
| 26 | Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором   | «Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором»  |
| 27 | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания   | «Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»                               |
| 28 | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»  | «Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»   |
| 31 | Обработать руки гигиеническим способом   | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»  |
| 32 | Узнать у пациента его самочувствие   | «Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»   |

### Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Письменный стол
- Стул
- Манипуляционный столик
- Кушетка медицинская
- Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)
- Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку)

- Салфетка марлевая нестерильная (размер 110x125 мм) (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Салфетки марлевые стерильные (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Лоток нестерильный
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Фартук медицинский одноразовый нестерильный
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации
- Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на все попытки)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** уход за назогастральным зондом

| № п/п | Перечень практических действий   | Форма представления | Отметка о выполнении |
|-------|--|---------------------|----------------------|
| 1     | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль   | Выполнить / Сказать |                      |
| 2     | Попросить пациента представиться   | Сказать             |                      |
| 3     | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией   | Сказать             |                      |
| 4     | Сообщить пациенту о назначении врача   | Сказать             |                      |
| 5     | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | Сказать             |                      |
| 6     | Объяснить ход и цель процедуры   | Сказать             |                      |
|       | <b>Подготовка к проведению процедуры</b>   |                     |                      |
| 7     | На манипуляционном столе подготовить нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мг в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп | Выполнить/ сказать  |                      |
| 8     | Проверить срок годности одноразового шприца  | Выполнить/ Сказать  |                      |
| 9     | Проверить герметичность упаковки одноразового шприца   | Выполнить/ Сказать  |                      |
| 10    | Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки  | Выполнить/ Сказать  |                      |
| 11    | Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки   | Выполнить/ Сказать  |                      |
| 12    | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать             |                      |
| 13    | Надеть нестерильные перчатки   | Выполнить           |                      |
|       | <b>Выполнение процедуры</b>  |                     |                      |
| 14    | Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания  | Выполнить Сказать   |                      |
| 15    | Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке   | Сказать             |                      |
| 16    | Вскрыть упаковку со стерильным шприцем, упаковку от шприца поместить в емкость для медицинских отходов класса А  | Выполнить           |                      |
| 17    | Набрать в шприц 20 мл воздуха  | Выполнить           |                      |
| 18    | Присоединить шприц к назогастральному зонду  | Выполнить           |                      |
| 19    | Вставить оливы фонендоскопа в уши и приложить мембрану к области эпигастрия  | Выполнить           |                      |
| 20    | Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие  | Выполнить           |                      |
|       |  | Сказать             |                      |

|    |   |           |  |
|----|---|-----------|--|
|    | звуки   |           |  |
| 21 | Отсоединить шприц от зонда и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить |  |
| 22 | Положить фонендоскоп на манипуляционный стол  | Выполнить |  |
| 23 | Увлажнить марлевые салфетки физиологическим раствором путем полива над лотком   | Выполнить |  |
| 24 | Увлажненными марлевыми салфетками очистить наружные носовые ходы вращательными движениями   | Выполнить |  |
| 25 | Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»  | Выполнить |  |
| 26 | Каждые 4 ч выполнять уход за полостью рта с помощью увлажненных марлевых салфеток   | Сказать   |  |
| 27 | Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену пластыря                                      | Сказать   |  |
|    | <b>Завершение процедуры</b>   |           |  |
| 28 | Вскрыть салфетку с антисептиком и обработать мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком   | Выполнить |  |
| 29 | Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»  | Выполнить |  |
| 30 | Поместить упаковку от использованной салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»  |           |  |
| 31 | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | Сказать   |  |
| 32 | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Сказать   |  |
| 33 | Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | Выполнить |  |
| 34 | Обработать руки гигиеническим способом  | Сказать   |  |
| 35 | Уточнить у пациента его самочувствие  | Сказать   |  |
| 36 | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию  | Выполнить |  |

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка: уход за назогастральным зондом**

| № п/п | Практическое действие  | Примерный текст комментариев   |
|-------|--|--|
| 1     | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль   | «Здравствуйте!<br>Меня зовут _____ (ФИО)   |
| 2     | Попросить пациента представиться   | «Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?»   |
| 3     | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией   | «Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»   |
| 4     | Сообщить пациенту о назначении врача   | «Вам необходимо провести процедуру ухода за назогастральным зондом»»   |
| 5     | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | «Вы согласны на проведение данной процедуры?» «Пациент согласен на проведение данной процедуры»  |
| 6     | Объяснить ход и цель процедуры   | «По назначению врача я проведу Уход за назогастральным зондом. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»   |
| 7     | На манипуляционном столе подготовить нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мг в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп | «Готовим на манипуляционном столе нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мг в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп» |
| 8     | Проверить герметичность упаковки одноразового шприца   | «Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена»  |
| 9     | Проверить срок годности одноразового шприца  | «Срок годности соответствует сроку хранения»   |
| 10    | Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки  | «Герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена»   |
| 11    | Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки   | «Срок годности соответствует сроку хранения»   |
| 12    | Обработать руки гигиеническим способом   | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика.»   |
| 14    | Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания  | «Осматриваю место введения зонда. Признаков раздражения или сдавливания нет»   |
| 15    | Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке   | «Откройте пожалуйста рот» Проговорить «контролирую нахождение зонда в глотке»  |

|    |   |  |
|----|---|--|
| 16 | Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие звуки   | «Слышу булькающие звуки, зонд находится в желудке»   |
| 17 | Каждые 4 ч выполнять уход за полостью рта с помощью увлажненных марлевых салфеток   | «С помощью увлажненных марлевых салфеток каждые 4 часа выполнять уход за полостью рта»   |
| 18 | Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену пластыря                                      | «Меняю пластырь, если он отклеился, или загрязнен»   |
| 19 | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания. | «Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут» |
| 20 | Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»   | «Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»   |
| 21 | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»                          |
| 22 | Уточнить у пациента его самочувствие  | «Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»   |

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка:**

- Письменный стол
- Стул
- Фантом головы с возможностью постановки назогастрального зонда (или манекен по уходу многофункциональный)
- Манипуляционный стол
- Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
- Шприц инъекционный однократного применения в объеме 20 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку).
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку).
- Фонендоскоп
- Лоток нестерильный
- Салфетка марлевая нестерильная (размер 110x125 мм) (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Лейкопластырь медицинский на тканевой основе
- Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида (изотонический раствор)
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку).
- Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки)
- Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** измерение артериального давления

| №<br>п/п | Перечень<br>практических<br>действий   | Форма<br>представления | Отметка о<br>выполнении |
|----------|--|------------------------|-------------------------|
| 1.       | Проверить исправность прибора для измерения Артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению.           | Сказать                |                         |
| 2.       | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль   | Сказать                |                         |
| 3.       | Попросить пациента представиться   | Сказать                |                         |
| 4.       | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией   | Сказать                |                         |
| 5.       | Сообщить пациенту о назначении врача   | Сказать                |                         |
| 6.       | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру                              | Сказать                |                         |
| 7.       | Объяснить ход и цель процедуры   | Сказать                |                         |
|          | <b>Подготовка к процедуре</b>  |                        |                         |
| 8.       | Накрыть кушетку одноразовой простыней  | Выполнить              |                         |
| 9.       | Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты | Сказать                |                         |
| 10.      | Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки  | Выполнить/<br>Сказать  |                         |
| 11.      | Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки   | Выполнить/<br>Сказать  |                         |
| 12.      | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать                |                         |
| 13.      | Надеть нестерильные перчатки   | выполнить              |                         |
| 14.      | Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку            | Выполнить/<br>сказать  |                         |
| 15.      | Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх   | Выполнить              |                         |
| 16.      | Определить размер манжеты  | Сказать                |                         |
|          | <b>Выполнение процедуры</b>  |                        |                         |
| 17.      | Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента                                  | Выполнить              |                         |
| 18.      | Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца   | Выполнить              |                         |
| 19.      | Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки  | Выполнить/<br>сказать  |                         |
| 20.      | Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса                    | Выполнить/<br>сказать  |                         |
| 21.      | Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для   | Выполнить              |                         |

|     |   |                       |  |
|-----|---|-----------------------|--|
|     | измерения артериального давления (тонометра)  |                       |  |
| 22. | Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава                             | Выполнить             |  |
| 23. | Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава                                    | Сказать               |  |
| 24. | Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)   | Выполнить             |  |
| 25. | Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела                           | Выполнить             |  |
| 26. | Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. | Выполнить/<br>сказать |  |
| 27. | Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты   | Выполнить             |  |
| 28. | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова—это значение систолического давления                            | Выполнить/<br>сказать |  |
| 29. | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления           | Выполнить/<br>сказать |  |
| 30. | Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона                                    | Выполнить/<br>сказать |  |
| 31. | Выпустить воздух из манжеты   | Выполнить             |  |
| 32. | Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента  | Выполнить             |  |
| 33. | Сообщить пациенту результат измерения артериального давления  | Сказать               |  |
| 34. | Уточнить у пациента о его самочувствии  | Сказать               |  |
| 35. | Помочь пациенту подняться с кушетки   | Сказать               |  |
|     | <b>Завершение процедуры</b>   |                       |  |
| 36. | Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую   | Выполнить             |  |
| 37. | Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»   | Выполнить             |  |
| 38. | Обработать(протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком   | Выполнить             |  |

|     |                                       |           |  |
|-----|---------------------------------------|-----------|--|
| 39. | Утилизировать салфетку с антисептиком | Выполнить |  |
|-----|---------------------------------------|-----------|--|

|     |  |           |  |
|-----|--|-----------|--|
|     | одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»   |           |  |
| 40. | Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»                            | Выполнить |  |
| 41. | Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»                                  | Выполнить |  |
| 42. | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать   |  |
| 43. | Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 003/у) | Выполнить |  |

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГЭК** \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка: измерение артериального давления**

| № п/п | Перечень практических действий   | Примерный текст комментариев  |
|-------|--|---|
| 1     | Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем состоянии | «Прибор для измерения артериального давления исправен, готов к применению» стетофонендоскоп находится в рабочем состоянии                                   |
| 2     | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль   | «Здравствуйте! Я постовая медицинская сестра ____ отделения. Меня зовут ____ (ФИО)»   |
| 3     | Попросить пациента представиться   | «Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»   |
| 4     | Сверить ФИО пациента с медицинской документацией   | «Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской картой стационарного больного (003-У)»  |
| 5     | Сообщить пациенту о назначении врача   | «Вам назначена процедура «Измерения артериального давления»   |
| 6     | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру  | «Вы согласны на выполнение данной процедуры? – Пациент согласен на проведение данной процедуры»   |
| 7     | Объяснить ход и цель процедуры   | «Контроль артериального давления необходим для определения дальнейшей тактики»  |
| 9     | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение на кушетке, лежа на спине, нижние конечности не скрещены, рука разогнута в локтевом суставе  | «Вам необходимо лечь удобно или я могу Вам в этом помочь, ноги и руки выпрямить. Во время проведения процедуры не разговаривать, не делать резких движений» |
| 10    | Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки  | «Герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена»                    |
| 11    | Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки   | «Срок годности соответствует сроку хранения»  |
| 12    | Обработать руки гигиеническим способом   | «Обрабатываем руки гигиеническим способом»  |
| 14    | Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба  | «Освободите от одежды руку выше локтевого сгиба или я могу Вам помочь»  |
| 16    | Определить размер манжеты  | «Размер манжеты соответствует обхвату плеча пациента»   |
| 19    | Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки  | «Нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки»  |
| 20    | Поставить два пальца левой руки на   | «Определяю пульс на лучевой артерии»  |

|  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
|  | предплечье в области лучезапястного |  |
|--|-------------------------------------|--|

|    |   |  |
|----|---|--|
|    | сустава в месте определения пульса  |  |
| 21 | Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава                                    | «Нагнетаю воздух до исчезновения пульса. В момент исчезновения пульса артериальное давление равно ... .(называет показатель давления)» |
| 22 | Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст. | «Накачиваю манжету на 30 мм рт. ст выше предыдущего показателя»  |
| 23 | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова – это значение систолического давления                          | «Систолическое давление равно....., ....(называет показатели давления)»  |
| 24 | Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления           | «Диастолическое давление равно....(называет показатели давления)»  |
| 25 | Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона                                    | «Убеждаюсь в полном исчезновении тонов...»   |
| 26 | Сообщить пациенту результат измерения артериального давления  | «Ваше артериальное давление равно...» (называет показатели давления)   |
| 27 | Уточнить у пациента о его самочувствии  | «Как вы себя чувствуете?». «Пациент чувствует себя удовлетворительно»  |
| 28 | Помочь пациенту подняться с кушетки   | «Можно вставать. Нужна ли Вам моя помощь?»   |
| 29 | Обработать руки гигиеническим способом  | «Обрабатываем руки гигиеническим способом»   |

### Оборудование и оснащение для практического навыка:

- Письменный стол
- Стул
- Манекен по уходу многофункциональный
- Кушетка медицинская
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета

- Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
- Простынь одноразовая (из расчета 1 шт на одну попытку)
- Тонометр механический
- Стетофонендоскоп
- Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку)
- Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 мл на одну попытку)
- Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 мл на одну попытку)
- Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения медицинской документации (из расчета 1 мл на все попытки)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Проверяемый практический навык:** гигиеническая обработка рук

| № п/п | Перечень практических действий   | Форма представления | Отметка о выполнении |
|-------|--|---------------------|----------------------|
| 1.    | Поздороваться, представиться, обозначить свою роль   | Выполнить / Сказать |                      |
| 2.    | Сообщить проводимой манипуляции  | Сказать             |                      |
| 3.    | Объяснить ход и цель процедуры   | Сказать             |                      |
|       | <b>Подготовка к поведению процедуры</b>  |                     |                      |
| 4.    | Объяснение техники и продолжительности процедуры   | Сказать             |                      |
| 5.    | Нанести кожный антисептик на ладонь из флакона с кожным антисептиком.  | Выполнить / Сказать |                      |
|       | <b>Выполнение процедуры</b>  |                     |                      |
| 6.    | Потрите одну ладонь о другую ладонь.   | Выполнить           |                      |
| 7.    | Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы  | Выполнить           |                      |
| 8.    | Левой ладонью разотрите тыльную поверхность правой кисти, переплетая пальцы  | Выполнил            |                      |
| 9.    | Переплетите пальцы, растирая ладонью ладонь  | Выполнить           |                      |
| 10.   | Соедините пальцы в "замок", тыльной стороной согнутых пальцев растирайте кончики пальцев другой руки, поменяйте руки | Выполнить           |                      |
| 11.   | Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением                                    | Выполнить           |                      |
| 12.   | Охватите большой палец правой руки левой ладонью и потрите его круговым движением                                    |                     |                      |
| 13.   | Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь                 | Выполнить           |                      |
| 14.   | Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами левой руки потрите правую ладонь                 |                     |                      |
|       | <b>Завершение процедуры</b>  |                     |                      |
| 15.   | Дождитесь полного естественного высыхания кожного антисептика.   | Выполнить/ Сказать  |                      |

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка: гигиеническая обработка рук**

| № п/п | Перечень практических действий  | Примерный текст комментариев  |
|-------|---|---|
| 1.    | Поздороваться, представиться  | «Здравствуйте! Меня зовут ____ (ФИО)»   |
| 2.    | Сообщить о проводимой манипуляции                                     | «Мне необходимо провести гигиеническую обработку рук при помощи кожного антисептика»  |
| 3.    | Объяснить ход и цель процедуры  | «Цель: удаление загрязнений и снижение количества микроорганизмов до безопасного (профилактика ИСМП). Обработка рук проводится кожным антисептиком в нестерильной зоне с соблюдением последовательности выполняемых действий».  |
| 4.    | Объяснение техники и продолжительности процедуры                      | «Каждое движение повторяем 5 раз. Руки на протяжении всей процедуры должны быть увлажнены, при необходимости добавляем кожный антисептик и продолжаем обработку по алгоритму»   |
| 5.    | Нанести кожный антисептик на ладонь из флакона с кожным антисептиком. | «Обработка рук кожным антисептиком производится после обработки рук жидким мылом и высушиванием одноразовыми бумажными полотенцами»<br>«Объем кожного антисептика, наносимого на поверхность руки должна соответствовать инструкции применения (в среднем 3-5 мл), и должен покрывать всю поверхность руки» |
| 6.    | Дождитесь полного высыхания кожного антисептика                       | «Не сушить. Дожидаемся полного естественного высыхания кожного антисептика.»  |

**Оборудование и оснащение для практического навыка:**

- Манипуляционный стол
- Кожный антисептик для обработки рук (спрей)

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01

Сестринское дело

Этап Государственного экзамена

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

| № п/п | Перечень практических действий   | Критерии оценки       | Отметка о выполнении |
|-------|--|-----------------------|----------------------|
| 1.    | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего  | Сказать               |                      |
| 2.    | Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи  | Выполнить             |                      |
| 3.    | Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»  | Сказать               |                      |
| 4.    | Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»  | Сказать               |                      |
| 5.    | Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего  | Выполнить             |                      |
| 6.    | Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки   | Выполнить             |                      |
| 7.    | Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути  | Выполнить             |                      |
|       | <b>Определить признаки жизни</b>   |                       |                      |
| 8.    | Приблизить ухо к губам пострадавшего   | Выполнить/<br>Сказать |                      |
| 9.    | Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего (для лиц с ОВЗ по зрению: определить экскурсию грудной клетки пострадавшего, положив руку на грудь) | Выполнить             |                      |
| 10.   | Считать вслух до 10-ти   | Сказать               |                      |
|       | <b>Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму</b>   |                       |                      |
| 11.   | Факт вызова бригады  | Сказать               |                      |
| 12.   | Координаты места происшествия  | Сказать               |                      |
| 13.   | Количество пострадавших  | Сказать               |                      |
| 14.   | Пол  | Сказать               |                      |
| 15.   | Примерный возраст  | Сказать               |                      |
| 16.   | Состояние пострадавшего  | Сказать               |                      |
| 17.   | Предположительная причина состояния  | Сказать               |                      |
| 18.   | Объем Вашей помощи   | Сказать               |                      |
|       | <b>Подготовка к компрессиям грудной клетки</b>   |                       |                      |
| 19.   | Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему   | Выполнить             |                      |
| 20.   | Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды  | Выполнить             |                      |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| 21. | Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего             | Выполнить  |  |
| 22. | Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок                    | Выполнить  |  |
| 23. | Время до первой компрессии   | Указать в секундах   |  |
|     | <b>Компрессии грудной клетки</b>   |  |  |
| 24. | Выполнить 30 компрессий подряд   | Выполнить  |  |
| 25. | Руки аккредитуемого вертикальны  | Выполнить  |  |
| 26. | Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях  | Выполнить  |  |
| 27. | Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней                                    | Выполнить  |  |
| 28. | Компрессии отсчитываются вслух   | Сказать  |  |
|     | <b>Искусственная вентиляция легких</b>   |  |  |
| 29. | Защита себя  | Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких   |  |
| 30. | Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего  | Выполнить  |  |
| 31. | 1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему                                | Выполнить  |  |
| 32. | Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки                     | Выполнить  |  |
| 33. | Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие | Выполнить  |  |
| 34. | Обхватить губы пострадавшего своими губами   | Выполнить  |  |
| 35. | Произвести выдох в пострадавшего   | Выполнить  |  |
| 36. | Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды   | Выполнить  |  |
| 37. | Повторить выдох в пострадавшего  | Выполнить  |  |
|     | <b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации</b>                        |  |  |
| 38. | Глубина компрессий   | Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см                              |  |
| 39. | Полное высвобождение рук между компрессиями  | Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера |  |
| 40. | Частота компрессий   | Частота компрессий составляет 100-120 в минуту   |  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 41.   | Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд) | Оценить<br>(1 цикл □ 30:2)  |  |
| <b>Завершение испытания</b>                         |   |   |  |
| 42.   | При команде: «Осталась 1 минута»  | Реанимация не прекращалась  |  |
| 43.   | Перед выходом   | Участник не озвучил претензии к своему выполнению   |  |
| <b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b> |   |   |  |
| 44.   | Компрессии вообще не производились  | Поддерживалось /«Да»<br>Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение                      |  |
| 45.   | Центральный пульс   | Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания                   |  |
| 46.   | Периферический пульс  | Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий                         |  |
| 47.   | Оценка неврологического статуса   | Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет   |  |
| 48.   | Сбор анамнеза   | Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию                                       |  |
| 49.   | Поиск нерегламентированных приспособлений                                   | Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек |  |
| 50.   | Риск заражения  | Не проводил ИВЛ без средства защиты   |  |
| 51.   | Другие нерегламентированные и небезопасные действия                         | Указать количество  |  |
| 52.   | Общее впечатление эксперта  | БСЛР оказывалась профессионально  |  |

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГЭК \_\_\_\_\_

Подпись

**Эталон ответа при выполнении практического навыка:** базовая сердечно-легочная реанимация

| № (практического действия) | Практическое действие                                      | Примерный текст комментариев   |
|----------------------------|--|--|
| 1.                         | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего. | «Опасности нет»  |
| 3.                         | Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»              | «Вам нужна помощь?»  |
| 4.                         | Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»            | «Помогите, человеку плохо!»  |
| 8.                         | Приблизить ухо к губам пострадавшего                       | Проговорить: «Дыхания нет!»  |
| 10.                        | Считать вслух до 10-ти                                     | «Один, два, три,... и т.д. десять»   |
| 11.                        | Факт вызова бригады  | Проговорить: «Я набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»    |
| 12.                        | Координаты места происшествия                              | Назвать любой адрес  |
| 13.                        | Количество пострадавших                                    | «Количество пострадавших - 1 человек»                                      |
| 14.                        | Пол  | Указать любой пол  |
| 15.                        | Примерный возраст  | Указать любой возраст старше 30 лет  |
| 16.                        | Состояние пострадавшего                                    | «Пострадавший без сознания, без дыхания, без пульса на сонной артерии»     |
| 17.                        | Предположительная причина состояния                        | «Предположительная причина состояния □ внезапная остановка кровообращения» |
| 18.                        | Объем Вашей помощи   | «Я приступаю к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких» |
| 28.                        | Компрессии отсчитываются вслух                             | «Один, два, три,... и т.д. тридцать»                                       |

**Оборудование и оснащение для практического навыка:**

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Напольный коврик
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки)
4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку)

## Ознакомительный набор банка тестовых заданий для I этапа Государственного экзамена (с эталонами ответа)

### Вопрос № 1

В кабинете дежурной медсестры приемного отделения производится

- 1) оказание экстренной медицинской помощи;
- 2) регистрация поступающих пациентов;
- 3) оформление необходимой документации;
- 4) проведение антропометрии;
- 5) всё перечисленное. (+)

### Вопрос № 2

Куда чаще всего помещают термометр взрослому человеку?

- 1) в подмышечную впадину; (+)
- 2) в паховую область;
- 3) в прямую кишку;
- 4) в ротовую полость;
- 5) в локтевой сгиб.

### Вопрос № 3

Какое осложнение может возникнуть при введении неподогретых масляных растворов подкожно или внутримышечно

- 1) жировая эмболия;
- 2) гематома;
- 3) некроз;
- 4) инфильтрат; (+)
- 5) тромбофлебит.

### Вопрос № 4

Процедуру постановки пиявок завершает действие

- 1) наложение сухой давящей повязки;
- 2) наложение сухой асептической повязки с большим количеством ваты; (+)
- 3) обработка кожи вокруг края раны пастой Лассара;
- 4) обработка кожи вокруг края раны зелёной;
- 5) наложение на ранку бактерицидного пластыря.

### Вопрос № 5

В какое время нужно производить термометрию больным в стационаре?

- 1) утром с 7 до 9 часов и вечером с 17 до 19 часов;
- 2) утром с 6 до 9 часов и вечером с 17 до 19 часов; (+)
- 3) утром с 6 до 8 часов и вечером с 18 до 20 часов;
- 4) не имеет значения;
- 5) когда есть время.

### Вопрос № 6

Температура воды для холодной ванны составляет

- 1) 40°C и выше;
- 2) 37 — 38°C;
- 3) 35 — 37°C;

- 4) до 33°C;
- 5) до 20°C. (+)

Вопрос № 7

Какая процедура тонизирует, повышает обмен веществ, стимулирует функции сердечно-сосудистой и нервной систем

- 1) горячая ванна;
- 2) тёплая ванна;
- 3) индифферентная ванна;
- 4) прохладная ванна; (+)
- 5) местная ванна.

Вопрос № 8

Выберите правильное определение. Общение- это

- 1) социальная коммуникация;
- 2) обмен информацией и эмоциями; (+)
- 3) обмен эмоциями;
- 4) обмен информацией;
- 5) обмен опытом.

Вопрос № 9

Температура воды при подготовке гигиенической ванны составляет

- 1) 40°C и выше;
- 2) 37 — 38°C;
- 3) 35 — 37°C; (+)
- 4) до 33°C;
- 5) до 20°C.

Вопрос № 10

1. Частота пульса при брадикардии

- 1) менее 40 ударов в одну минуту;
- 2) менее 45 ударов в одну минуту;
- 3) менее 50 ударов в одну минуту;
- 4) менее 55 ударов в одну минуту;
- 5) менее 60 ударов в одну минуту (+)

Вопрос № 11

Какое осложнение не может случиться после проведения внутримышечной инъекции

- 1) аллергическая реакция;
- 2) абсцесс;
- 3) жировая эмболия;
- 4) тромбофлебит; (+)
- 5) повреждение нервных стволов.

Вопрос № 12

Какой лабораторной посудой должна обеспечить пациента медицинская сестра стационара для сбора мокроты на клинический анализ

- 1) чистую сухую банку из светлого стекла;
- 2) чистую сухую банку из тёмного стекла;
- 3) чистую сухую банку с крышкой; (+)

- 4) в карманную плевательницу;
- 5) в стерильную емкость с крышкой.

#### Вопрос № 13

При ожирении чаще развиваются такие заболевания, как

- 1) инсульт;
- 2) сахарный диабет;
- 3) остеоартроз;
- 4) всё перечисленное верно; (+)
- 5) всё перечисленное неверно.

#### Вопрос № 14

Выберете, что относится к физическим методам охлаждения

- 1) горячие ножные ванны;
- 2) согревающий компресс;
- 3) теплое питье;
- 4) холодный компресс на крупные сосуды; (+)
- 5) парентеральное введение жаропонижающих средств.

#### Вопрос № 15

Выберите правильное расположение пальцев правой руки при внутримышечной инъекции

- 1) 1,2,4 – фиксируют цилиндр, 3 – поршень, 5 – канюлю иглы;
- 2) 1,3,4 – фиксируют цилиндр, 2 – поршень, 5 – канюлю иглы; (+)
- 3) 2,3,4 – фиксируют цилиндр, 5 – поршень, 1 – канюлю иглы;
- 4) 2,3,4 – фиксируют цилиндр, 1 – поршень, 5 – канюлю иглы;
- 5) расположение пальцев зависит от области предполагаемой инъекции.

#### Вопрос № 16

Заполнение паспортной части истории болезни производит

- 1) врач приемного отделения;
- 2) медсестра приемного отделения; (+)
- 3) палатная медсестра;
- 4) лечащий врач;
- 5) фельдшер скорой помощи.

#### Вопрос № 17

Выберите, какую из перечисленных процедур, возможно, использовать в первый период лихорадки

- 1) пузырь со льдом;
- 2) согревающий компресс;
- 3) холодный компресс;
- 4) грелка; (+)
- 5) гирудотерапию.

#### Вопрос № 18

Срез иглы располагается при пунктировании вены при внутривенном капельном введении лекарственных средств

- 1) вниз;
- 2) влево;

- 3) вправо;
- 4) вверх; (+)
- 5) не имеет значения.

Вопрос № 19

В первые 6 часов после лапаротомии приём жидкости

- 1) не ограничивают;
- 2) рекомендуют увеличить;
- 3) резко ограничивают;
- 4) запрещают; (+)
- 5) не имеет значения.

Вопрос № 20

Вещество, выделяемое медицинской пиявкой при укусе

- 1) гепарин;
- 2) токсин;
- 3) гиалит;
- 4) гирудин; (+)
- 5) адреналин.

Вопрос № 21

Какое количество мочи необходимо для исследования на сахар

- 1) 1500 мл;
- 2) вся собранная за сутки;
- 3) 250 — 300 мл;
- 4) 100 мл; (+)
- 5) 500 — 1000 мл.

Вопрос № 22

Прежде чем ввести лекарственный препарат для профилактики попадания препарата в сосуды при внутримышечной инъекции необходимо

- 1) приложить ватный шарик;
- 2) проверить угол введения;
- 3) потянуть поршень вверх; (+)
- 4) проверить глубину введения;
- 5) зафиксировать мягкие ткани.

Вопрос № 23

При помощи какой специальной кислородной аппаратуры проводят оксигенотерапию

- 1) носовые канюли;
- 2) интубационная трубка;
- 3) кислородная подушка;
- 4) концентратор кислорода;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 24

Выберите правильный порядок действий при вскрытии ампулы

- 1) надпилить ампулу, сухим стерильным ватным шариком протереть место надпила и обломить конец ампулы;
- 2) обработать ампулу ватным шариком, смоченным спиртом, надпилить и обломить

конец ампулы;

3) надпилить ампулу и обломить конец ампулы, не обрабатывая;

4) надпилить ампулу, обработать ватным шариком, смоченным спиртом, и обломить конец ампулы; (+)

5) порядок действий не имеет особого значения.

#### Вопрос № 25

При организации питьевого режима у пациента с риском возникновения пролежней необходимо обеспечить потребление

1) Не менее 1400 мл жидкости в сутки;

2) Не менее 1700 мл жидкости в сутки;

3) Не менее 2000 мл жидкости в сутки; (+)

4) Не менее 1650 мл жидкости в сутки;

5) Не менее 1200 мл жидкости в сутки.

#### Вопрос № 26

Определение соответствия качества оказываемой ЛПУ медицинской помощи установленным стандартам проводится при

1) аттестации учреждения;

2) сертификации специалистов;

3) аттестации медицинских работников;

4) аккредитации учреждений; (+)

5) лицензировании учреждений.

#### Вопрос № 27

Назовите места постановки пиявок

1) область правого подреберья;

2) левая половина грудной клетки;

3) в шахматном порядке вдоль пораженной вены;

4) копчик;

5) всё перечисленное верно. (+)

#### Вопрос № 28

При каком режиме двигательной активности рекомендуется выполнять продольный способ смены белья

1) строгий постельный; (+)

2) постельный;

3) палатный;

4) свободный;

5) общий.

#### Вопрос № 29

По наполнению пульс различают

1) ритмичный, аритмичный;

2) скорый, медленный;

3) полный, пустой; (+)

4) твердый, мягкий;

5) правильный, не правильный.

#### Вопрос № 30

В случае, если пациент не в состоянии сообщить всю информацию о себе, её можно получить от

- 1) сопровождающих его лиц;
- 2) медперсонала СМП;
- 3) из медицинской документации;
- 4) из медицинской литературы;
- 5) всё перечисленное, верно. (+)

Вопрос № 31

Пациент после окончания гигиенической ванны должен

- 1) отдохнуть не менее 30 минут; (+)
- 2) принять пищу;
- 3) пойти на следующие процедуры;
- 4) действия пациента не ограничены;
- 5) принять лекарственные препараты.

Вопрос № 32

У больного суточный диурез составил 350 мл. Выберите правильное определение этому состоянию

- 1) олигурия; (+)
- 2) никтурия;
- 3) анурия;
- 4) полиурия;
- 5) протеинурия.

Вопрос № 33

Предмет ухода, через который осуществляется длительная подача кислорода пациенту

- 1) кислородная подушка;
- 2) кислородная палатка;
- 3) тубус;
- 4) носовой катетер; (+)
- 5) мундштук.

Вопрос № 34

Если у лежачего пациента выявлен высокий риск падения, необходимо

- 1) круглосуточное освещение;
- 2) обеспечить кровать ограничителями; (+)
- 3) обеспечить пациента средством связи;
- 4) кровать привести в максимально высокое положение;
- 5) зафиксировать пациента.

Вопрос № 35

При установлении очередности оказания медпомощи нескольким пациентам медсестра руководствуется

- 1) возрастом;
- 2) полом;
- 3) личным отношением;
- 4) социальным статусом;
- 5) медицинскими показаниями. (+)

Вопрос № 36

Какое максимальное время хранения пробирок в холодильнике, с момента взятия мазков из носа и зева

- 1) 12 часов;
- 2) 8 часов;
- 3) 6 часов;
- 4) 4 часа;
- 5) 2 — 3 часа. (+)

Вопрос № 37

Пиявки на область сердца ставятся при заболеваниях

- 1) артериальная гипертония;
- 2) тромбофлебит;
- 3) стенокардия; (+)
- 4) геморрой;
- 5) венозный застой печени.

Вопрос № 38

При заборе крови из периферической вены для анализа, возможно использовать вены

- 1) вены предплечья;
- 2) вены локтевого сгиба;
- 3) вены тыльной поверхности кисти;
- 4) вены тыльной поверхности стопы;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 39

Укажите состояние, которое может возникнуть при критическом снижении температуры тела

- 1) нарушение ритма;
- 2) резкое падение АД; (+)
- 3) резкий подъем АД;
- 4) нарушение мочеиспускания;
- 5) боль в животе.

Вопрос № 40

У взрослого человека наиболее часто для проведения внутривенной инъекции выбирают вены

- 1) кисти;
- 2) локтевого сгиба; (+)
- 3) стопы;
- 4) подключичные;
- 5) головы.

Вопрос № 41

Назовите, при каком состоянии необходимо применить грелку

- 1) кровотечение;
- 2) ушибы в первые сутки;
- 3) острые воспалительные процессы в брюшной полости;
- 4) ушибы на вторые сутки; (+)
- 5) второй период лихорадки.

Вопрос № 42

Выберите шприц для введения больному сахарным диабетом инсулина, в котором 1 мл содержит 40 МЕ

- 1) одноразовый шприц на 2 мл;
- 2) инсулиновый шприц на 40 МЕ; (+)
- 3) одноразовый шприц на 1 мл;
- 4) инсулиновый шприц на 100 МЕ;
- 5) не имеет значения.

Вопрос № 43

В какую ёмкость собирается кал на бактериологическое исследование

- 1) стерильную пробирку;
- 2) спичечную коробку;
- 3) чистый сухой флакон;
- 4) пробирку с консервантом;
- 5) стерильную стеклянную посуду с широким горлом с крышкой. (+)

Вопрос № 44

Продукты, вызывающие газообразование при подготовке пациента к обзорной рентгенографии почек, необходимо исключить

- 1) за 12 часов;
- 2) за 24 часа;
- 3) за 48 часов;
- 4) за 72 часа; (+)
- 5) за 96 часов.

Вопрос № 45

Скопление жидкости в плевральной полости это

- 1) анасарка;
- 2) гидроторакс; (+)
- 3) асцит;
- 4) гидроперикардит;
- 5) пастозность.

Вопрос № 46

Медицинская валеология – это наука о

- 1) формировании, сохранении и укреплении здоровья; (+)
- 2) влиянии факторов внешней среды на здоровье людей;
- 3) влиянии факторов внутренней среды на здоровье людей;
- 4) здоровом образе жизни;
- 5) нет правильного определения.

Вопрос № 47

Продукты, дающие значительно меньше энергии

- 1) с большим количеством жира;
- 2) с высоким содержанием воды и пищевых волокон; (+)
- 3) кондитерские и хлебобулочные изделия;
- 4) сухофрукты;
- 5) всё перечисленное.

Вопрос № 48

Мочу для исследования на сахар собирают в течение периода времени

- 1) 24 часов; (+)
- 2) 10 часов;
- 3) 8 часов;
- 4) 6 часов;
- 5) 3 часов.

Вопрос № 49

Максимальная (летальная) температура тела, при которой наступает смерть

- 1) 40,5°C;
- 2) 41°C;
- 3) 41,5°C;
- 4) 42°C; (+)
- 5) 42,5°C.

Вопрос № 50

Игла при выполнении подкожной инъекции располагается

- 1) срезом вверх; (+)
- 2) это значения не имеет;
- 3) срезом вниз;
- 4) срезом вправо;
- 5) срезом влево.

Вопрос № 51

Для исследования мочи по Зимницкому необходимо приготовить

- 1) чистую сухую стеклянную банку ёмкостью 2 — 3 литра и банку емкостью 200 — 300 мл;
- 2) чистую сухую стеклянную банку с крышкой предварительно промытые содой, ёмкостью 200 мл;
- 3) 8 основных и 1 — 2 дополнительных чистых стеклянных банок емкостью 250 — 500 мл; (+)
- 4) любую чистую ёмкость;
- 5) стерильную емкость с крышкой.

Вопрос № 52

В приемном отделении больницы производят всё, кроме

- 1) регистрацию пациентов;
- 2) лечение пациентов; (+)
- 3) санитарную обработку пациентов;
- 4) оказание экстренной медицинской помощи;
- 5) амбулаторно — поликлинический приём пациентов.

Вопрос № 53

Объём выполнения санитарной обработки определяет

- 1) старшая медсестра отделения;
- 2) дежурная медсестра отделения;
- 3) младшая медсестра отделения;

- 4) врач приёмного отделения; (+)
- 5) врач лечебного отделения.

Вопрос № 54

Нормальные цифры систолического артериального давления по классификации ВОЗ (мм.рт. ст.)

- 1) 120 — 130;
- 2) 120 — 129; (+)
- 3) 100 — 110;
- 4) 70 — 80;
- 5) 40 — 50.

Вопрос № 55

Во время первого визита пациента измерять АД необходимо

- 1) 1 раз на одной руке;
- 2) 2 раза на одной руке;
- 3) 3 раза на одной руке;
- 4) 1 раз на обеих руках; (+)
- 5) 3 раза на обеих руках.

Вопрос № 56

Какого объёма шприц используется для внутривенной инъекции

- 1) 10 — 20 мл; (+)
- 2) 5 мл;
- 3) 2 мл;
- 4) 1 мл;
- 5) любого объёма.

Вопрос № 57

Концентрация изотонического раствора хлорида натрия

- 1) 0,1%;
- 2) 0,5%;
- 3) 0,9%;
- 4) 1%;
- 5) 10%.

Вопрос № 58

Как правильно обработать участок кожи, куда будет поставлена пиявка

- 1) обработать, 70° спиртом (площадь больше, чем нужно для процедуры), а затем стерильной салфеткой или ватным шариком, смоченным горячей кипячёной водой, растереть до покраснения, меняя шарики 2 — 3 раза, осушить салфеткой; (+)
- 2) осушить стерильной салфеткой или ватным шариком необходимый участок кожи;
- 3) обработать вначале стерильной салфеткой или ватным шариком, смоченным горячей кипячёной водой, растереть до покраснения, меняя шарики 2-3 раза, осушить салфеткой, а затем 70° спиртом (большим по площади, чем нужно для процедуры);
- 4) обработать стерильной салфеткой или ватным шариком, смоченным 70° спиртом (большим по площади, чем нужно для процедуры), менять шарики 2 — 3 раза;
- 5) обработать стерильной салфеткой или ватным шариком, смоченным горячей кипячёной водой, растереть до покраснения, меняя шарики 2 — 3 раза, осушить салфеткой.

Вопрос № 59

Документы необходимые пациенту для госпитализации в плановом порядке

- 1) паспорт или свидетельство о рождении;
- 2) полис страховой компании;
- 3) направление на госпитализацию;
- 4) пенсионное удостоверение;
- 5) всё перечисленное. (+)

Вопрос № 60

Для внутривенной инъекции используется шприц объёмом

- 1) 20 мл;
- 2) 10 мл;
- 3) 5 мл;
- 4) 2 мл;
- 5) 1 мл. (+)

Вопрос № 61

Принципы рационального питания следующие

- 1) соблюдение режима питания, предусматривающее равномерное распределение пищи в течение дня;
- 2) соответствие энергоценности пищи энергопотребностям человека;
- 3) определённое соотношение между белками, жирами и углеводами;
- 4) соответствие пищи возможностям ферментных систем организма человека;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 62

В норме температура тела человека изменяется в течение дня на

- 1) 1 — 1,5°C;
- 2) 0,8 — 1°C; (+)
- 3) 0,5 — 0,8°C;
- 4) 0,3 — 0,8°C;
- 5) 0,1 — 0,3°C.

Вопрос № 63

Укажите зависимое сестринское вмешательство при острых лихорадочных состояниях

- 1) смена нательного и постельного белья;
- 2) обильное питье;
- 3) применение пузыря со льдом;
- 4) применение грелки;
- 5) парентеральное введение жаропонижающих средств. (+)

Вопрос № 64

Выберите состояние, которое не является противопоказанием для выбора места проведения внутривенной инъекции

- 1) аллергические высыпания на коже;
- 2) гематома;
- 3) нарушение целостности кожных покровов;
- 4) выраженная кахексия; (+)
- 5) наличие отёка.

Вопрос № 65

Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) атеросклероз; (+)
- 2) острый гломерулонефрит;
- 3) хронический гломерулонефрит
- 4) ожирение;
- 5) сахарный диабет 2 типа.

Вопрос № 66

Выберите правильный ответ. Нужно ли увлажнять кислород перед подачей его больному

- 1) да, обязательно; (+)
- 2) да, если у пациента сухость в носовой полости;
- 3) да, если пациенту требуется длительное время проводить оксигенотерапию;
- 4) нет, необязательно;
- 5) нет, противопоказано.

Вопрос № 67

Всасывание и переработка кальция в организме невозможна

- 1) без витамина А;
- 2) без витамина В;
- 3) без витамина С;
- 4) без витамина D; (+)
- 5) без всего перечисленного.

Вопрос № 68

У больного суточный диурез составил 5430 мл. Выберите правильное определение этому состоянию

- 1) олигурия;
- 2) никтурия;
- 3) анурия;
- 4) полиурия; (+)
- 5) протеинурия.

Вопрос № 69

При смене постельного белья (пациент в постели) одним медработником простыню скатывают в следующем направлении

- 1) в поперечном направлении со стороны изголовья;
- 2) в поперечном направлении со стороны ног;
- 3) в продольном направлении от себя;
- 4) в продольном направлении к себе; (+)
- 5) не имеет значение.

Вопрос № 70

Способствуют выведению кальция из организма

- 1) кофеиносодержащие напитки; (+)
- 2) молоко и молочные продукты;
- 3) рыба и мясо;

- 4) фруктовые и овощные соки;
- 5) всё перечисленное.

Вопрос № 71

У пациента артериальное давление 80/50 мм рт.ст. Как называется состояние?

- 1) гипертермией;
- 2) аритмией;
- 3) гипертензией;
- 4) гипотензией; (+)
- 5) нормотензией.

Вопрос № 72

Какие лекарственные средства нельзя вводить внутривенно

- 1) антибактериальные препараты;
- 2) масляные растворы; (+)
- 3) изотонический раствор натрия хлорида;
- 4) глюкокортикоиды;
- 5) инсулин.

Вопрос № 73

Плевральную пункцию проводят с целью

- 1) разъединение плевральных сращений;
- 2) отсасывание мокроты из бронхов;
- 3) уменьшение болевого синдрома;
- 4) удаление жидкости с плевральной полости; (+)
- 5) удаления инородного тела из плевральной полости.

Вопрос № 74

Какой аппарат необходим пациенту, страдающему бронхиальной астмой, для самоконтроля

- 1) спирометр;
- 2) пикфлоуметр; (+)
- 3) динамометр;
- 4) пневмотахометр;
- 5) спирограф.

Вопрос № 75

Пункция плевральной полости называется

- 1) люмбальной;
- 2) трахеальной;
- 3) плевральной; (+)
- 4) стеральной;
- 5) абдоминальной.

Вопрос № 76

Определите расстояние, на которое пациент должен проглотить зонд при промывании желудка

- 1) от губ до мочки уха и вниз до мечевидного отростка; (+)
- 2) от губ до мечевидного отростка;
- 3) от губ вниз по передней брюшной стенке до пупка;

- 4) от губ и вниз по передней брюшной стенке на 6 см ниже пупка;
- 5) от губ до мочки уха и вниз по передней брюшной стенке на 6 см ниже пупка.

Вопрос № 77

Выберите состояние, которое не является противопоказанием для проведения катетеризации мочевого пузыря

- 1) острый простатит;
- 2) острый уретрит;
- 3) кровь в мочеиспускательном канале;
- 4) острая задержка мочи; (+)
- 5) кровоподтёки промежности.

Вопрос № 78

Продолжительность процедуры при применении грелки

- 1) в течение тридцати минут;
- 2) в течение часа;
- 3) в течение двух часов;
- 4) не более двадцати минут;
- 5) в случае длительного применения грелки (по назначению врача) каждые 20 минут следует делать перерыв на 15 — 20 минут. (+)

Вопрос № 79

Норма сна взрослого человека составляет в сутки

- 1) 5 — 6 часов;
- 2) 6 — 7 часов;
- 3) 7 — 8 часов; (+)
- 4) 9 — 10 часов;
- 5) индивидуально.

Вопрос № 80

Выберете одно из свойств пульса

- 1) напряжение; (+)
- 2) гипотония;
- 3) тахипноэ;
- 4) атония;
- 5) дистония.

Вопрос № 81

Исследование мочи по Зимницкому позволяет определить

- 1) количество сахара, ацетона;
- 2) количество форменных элементов, бактерий;
- 3) наличие уробилина, желчных пигментов;
- 4) плотность (удельный вес) мочи и диурез; (+)
- 5) количество эритроцитов, лейкоцитов.

Вопрос № 82

После окончания процедуры по смене нательного белья, следует

- 1) устно сказать лечащему врачу;
- 2) сказать старшей медицинской сестре;
- 3) сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую

документацию; (+)

4) сказать сестре хозяйке;

5) данная процедура не требует вносить соответствующую запись в медицинскую документацию.

Вопрос № 83

При ожирении развиваются следующие сердечно-сосудистые осложнения

1) повышение артериального давления;

2) прогрессирование атеросклероза коронарных сосудов;

3) гипертрофия левого желудочка;

4) всё перечисленное верно; (+)

5) всё перечисленное неверно.

Вопрос № 84

Противопоказанием при выборе места для внутривенной инъекции является

1) рубцы на коже;

2) болезненность при пальпации места инъекции;

3) кожный зуд;

4) воспаление кожи;

5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 85

Выберите правильное утверждение – «условие, необходимое для качественного проведения исследования кала на цисты простейших

1) собранный материал может храниться в холодильнике не более суток;

2) собранный материал доставляется в лабораторию, обязательно в теплом виде, хранение в холоде не допустимо;

3) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 1,5 часов после дефекации;

4) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 6 часов после дефекации;

5) собранный материал доставляется в лабораторию сразу или не позднее 12 часов после дефекации, при условии его хранения в холодильнике. (+)

Вопрос № 86

По характеру одышка бывает

1) инспираторная;

2) экспираторная;

3) смешанная;

4) физиологическая;

5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 87

В какую лабораторию следует доставить собранную мокроту на микобактерии туберкулеза

1) биохимическую;

2) цитологическую;

3) клиническую;

4) бактериологическую; (+)

5) иммунологическую.

### Вопрос № 88

Сестринский диагноз — это

- 1) определение главного клинического синдрома;
- 2) выявление конкретной болезни у конкретного человека или у членов семьи;
- 3) определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем пациента в связи с болезнью; (+)
- 4) определение прогноза развития заболевания;
- 5) определение причин заболевания.

### Вопрос № 89

Температура воды для промывания желудка взрослому пациенту должна быть

- 1) 60 — 70°C;
- 2) 40 — 42°C;
- 3) 28 — 30°C;
- 4) 30 — 32°C;
- 5) 20 — 22°C. (+)

### Вопрос № 90

В 1854 году Н.И. Пирогов организовал в Петербурге сестринскую общину

- 1) Никольскую;
- 2) Свято — Троицкую;
- 3) Крестовоздвиженскую; (+)
- 4) Михайловскую;
- 5) Петровскую.

### Вопрос № 91

Выберите правильное утверждение. При проведении исследования мочи на сахар

- 1) порции собираются каждый час;
- 2) утром однократно всю порцию;
- 3) порции собирают каждые 3 часа;
- 4) берётся только средняя порция в любое время;
- 5) собирается за сутки и отливается 100 мл для исследования. (+)

### Вопрос № 92

Перед началом смены постельного белья пациенту медицинская сестра должна

- 1) вымыть руки гигиеническим способом и надеть нестерильные перчатки;
- 2) приготовить комплект чистого белья (простыни, наволочка, пододеяльник) убедиться, что в кровати нет личных вещей больного;
- 3) объяснить ход и цель процедуры пациенту (если это возможно), получить его согласие;
- 4) опустить поручни, оценить положение и состояние пациента;
- 5) снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья.

### Вопрос № 93

Как отличаются размеры слоёв согревающего компресса

- 1) каждый предыдущий на 2 см больше следующего;
- 2) каждый последующий на 2 см больше предыдущего; (+)
- 3) изолирующий на 2 см больше действующего;

- 4) действующий на 2 см больше фиксирующего;
- 5) всё перечисленное неверно.

#### Вопрос № 94

Выберите из предложенных вариантов, какие действия необходимо избегать накануне биохимического исследования

- 1) курить;
- 2) принимать контрацептивы;
- 3) физиотерапевтические процедуры;
- 4) массаж;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

#### Вопрос № 95

Какой длины иглы, применяются для внутривенных инъекций

- 1) 60 мм;
- 2) 40 мм;
- 3) 20 мм;
- 4) 15 мм; (+)
- 5) 10 мм;

#### Вопрос № 96

Чистку зубов тяжелобольному пациенту начинают с

- 1) внутренней поверхности;
- 2) с задних зубов; (+)
- 3) с передних зубов;
- 4) с наружной поверхности;
- 5) не имеет значения.

#### Вопрос № 97

Какая инъекция выполняется следующим образом: 2/3 иглы вводится под углом 45 градусов в наружную среднюю треть плеча

- 1) внутрисуставная;
- 2) подкожная; (+)
- 3) внутримышечная;
- 4) внутривенная;
- 5) внутривенная инъекция.

#### Вопрос № 98

Для общего клинического анализа мочи необходимо приготовить

- 1) чистую сухую стеклянную банку ёмкостью 2 — 3 литра и банку ёмкостью 200 — 300 мл;
- 2) чистую сухую стеклянную банку с крышкой предварительно промытые содой, ёмкостью 200 мл; (+)
- 3) 8 основных и 1 — 2 дополнительных чистых стеклянных банок ёмкостью 250 — 500 мл;
- 4) любую чистую ёмкость;
- 5) стерильную ёмкость с крышкой.

#### Вопрос № 99

Основная цель паллиативной медицины

- 1) улучшение качества жизни; (+)
- 2) выздоровление;
- 3) полная реабилитация;
- 4) изоляция больного;
- 5) применение высокотехнологичных методов лечения.

Вопрос № 100

Системный научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, называется

- 1) диагностика болезни;
- 2) лечение заболевания;
- 3) сестринский процесс; (+)
- 4) соррогения;
- 5) лечебно-охранительный режим.

Вопрос № 101

Причиной частичного или полного паралича конечности при выполнении внутримышечной инъекции в верхненаружный квадрант ягодицы может быть

- 1) игла введена в инфильтрат после предыдущей инъекции;
- 2) поражение иглой седалищного нерва; (+)
- 3) поражение иглой бедренного нерва;
- 4) поражение подвздошной артерии;
- 5) поражение подвздошной вены.

Вопрос № 102

Выберете наиболее полный ответ медицинская сестра при смене белья и одежды тяжелобольному должна приготовить

- 1) перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого нательного белья, непромокаемый мешок для грязного белья, жидкое мыло;
- 2) перчатки нестерильные, ветошь, комплект чистого нательного белья, комплект одежды, простыня, непромокаемый мешок для грязного белья, жидкое мыло;
- 3) перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого нательного белья, комплект одежды, простыня;
- 4) перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого нательного белья, комплект одежды, простыня, непромокаемый мешок для грязного белья, жидкое мыло; (+)
- 5) ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого нательного белья, комплект одежды, простыня, непромокаемый мешок для грязного белья, жидкое мыло.

Вопрос № 103

Салфетки при проведении процедуры по уходу за промежностью и наружными половыми органами у женщины меняются

- 1) 1- 2 раза;
- 2) 1 раз;
- 3) по мере загрязнения; (+)
- 4) 4 — 8 раз;
- 5) 10 — 15 раз.

Вопрос № 104

Выберите, какую из перечисленных процедур, возможно, использовать в первые часы после ушибов

- 1) горячий компресс;
- 2) согревающий компресс;
- 3) пузырь со льдом; (+)
- 4) грелка;
- 5) гирудотерапия.

Вопрос № 105

Укажите нормальную частоту пульса взрослого пациента за одну минуту

- 1) 40 — 50;
- 2) 60 — 80; (+)
- 3) 70 — 90;
- 4) 50 — 70;
- 5) 90 — 100.

Вопрос № 106

Третий слой согревающего компресса выполняет функцию

- 1) рассасывающую;
- 2) изолирующую;
- 3) согревающую; (+)
- 4) действующую;
- 5) фиксирующую.

Вопрос № 107

Укажите критерии правильного наложения венозного жгута перед внутривенной инъекцией в области локтевого сгиба

- 1) пульс на лучевой артерии не определяется;
- 2) пульс на лучевой артерии определяется; (+)
- 3) пациент ощущает болезненность в области наложения жгута;
- 4) гиперемия кожных покровов ниже жгута;
- 5) пациент ощущает онемение верхней конечности ниже жгута.

Вопрос № 108

Диспансеризация – это

- 1) лечение больных пациентов;
- 2) обследование здоровых пациентов;
- 3) обследование больных пациентов;
- 4) динамическое наблюдение за больными и здоровыми людьми; (+)
- 5) реабилитация после выздоровления.

Вопрос № 109

Укажите независимое сестринское вмешательство при литическом снижении температуры

- 1) согревание больного;
- 2) смена нательного и постельного белья; (+)
- 3) применение пузыря со льдом;

- 4) парентеральное введение жаропонижающих средств;
- 5) придание положения больного с приподнятым ножным концом.

#### Вопрос № 110

Выберите правильное определение. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе это

- 1) сестринский процесс;
- 2) сестринское дело;
- 3) санитарно-просветительная работа;
- 4) медицинская этика; (+)
- 5) лечебно-охранительный режим.

#### Вопрос № 111

При пролежне третьей степени мы видим

- 1) поверхностное (неглубокое) нарушение целостности кожных покровов с распространением на подкожную клетчатку, стойкая гиперемия, отслойка эпидермиса;
- 2) нарушение кожных покровов, вплоть до мышечного слоя, с проникновением в мышцу, пролежень выглядит как рана, могут быть жидкие выделения; (+)
- 3) кожные покровы не нарушены, остойчивая гиперемия, не проходящая после давления;
- 4) поражение всех мягких тканей, (сухожилия, вплоть до кости);
- 5) лёгкая гиперемия, проходящая после массажа.

#### Вопрос № 112

Выберите, какое состояние не является противопоказанием к проведению процедуры постановки пузыря со льдом

- 1) приступ почечной колики;
- 2) артриты;
- 3) пневмонии;
- 4) кровотечение; (+)
- 5) коллапс.

#### Вопрос № 113

Какая процедура уменьшают боль, снимают раздражение кожи, успокаивают, улучшают сон

- 1) горячая ванна;
- 2) тёплая ванна; (+)
- 3) холодная ванна;
- 4) прохладная ванна;
- 5) местная ванна.

#### Вопрос № 114

Если внутримышечные инъекции назначены длительным курсом, то необходимо

- 1) проводить массаж области инъекции;
- 2) втереть в место инъекции гепариновую мазь;
- 3) наложить сухую ватно-марлевую повязку;
- 4) сделать компресс на место введения лекарственного препарата;
- 5) наложить на место введения лекарственного препарата грелку, сделать «йодную сетку». (+)

### Вопрос № 115

Медицинская сестра осуществляет уход за наружным слуховым проходом пациента в случае

- 1) воспалительного процесса в ушной раковине;
- 2) конъюнктивита;
- 3) тяжелого состояния больного, находящегося на постельном режиме; (+)
- 4) полупостельного режима;
- 5) все ответы верны.

### Вопрос № 116

Пациент, обратившийся в МО за медицинской помощью, может быть

- 1) больным острым заболеванием;
- 2) больным хроническим заболеванием;
- 3) здоровым;
- 4) временно нетрудоспособным;
- 5) все перечисленное верно. (+)

### Вопрос № 117

Одышка при затрудненном выдохе называется

- 1) смешанная;
- 2) периодического дыхания;
- 3) инспираторная;
- 4) экспираторная; (+)
- 5) патологическая.

### Вопрос № 118

Какое действие на организм человека оказывают индифферентные и тёплые ванны

- 1) тонизируют, повышают обмен веществ, стимулируют функции сердечно-сосудистой и нервной систем;
- 2) уменьшают боль, снимают раздражение кожи, успокаивают, улучшают сон; (+)
- 3) быстро прогревают организм, расслабляют мышцы;
- 4) вызывают сужение кровеносных сосудов кожи и глубже расположенных тканей и органов;
- 5) рассасывающее действие.

### Вопрос № 119

Глубина введения иглы при проведении внутривенной инъекции

- 1) две трети иглы;
- 2) в зависимости от расположения сосуда;
- 3) только срез иглы; (+)
- 4) на всю длину иглы;
- 5) на одну треть параллельно коже.

### Вопрос № 120

Баллон с кислородом окрашен в

- 1) голубой цвет; (+)
- 2) серый цвет;
- 3) черный цвет;
- 4) красный цвет;
- 5) зеленый цвет.

Вопрос № 121

Для промывания желудка приготовить емкость с чистой водой комнатной температуры объёмом

- 1) 1 литр;
- 2) 2 литра;
- 3) 5 литров;
- 4) 7 литров;
- 5) 10 литров. (+)

Вопрос № 122

При проведении венепункции игла располагается срезом

- 1) вниз;
- 2) влево;
- 3) вправо;
- 4) вверх; (+)
- 5) не имеет значения.

Вопрос № 123

Включение в рацион пищевых волокон способствует

- 1) увеличению веса;
- 2) выведению из организма желчных кислот; (+)
- 3) повышению всасывания в тонкой кишке нейтральных жиров и холестерина;
- 4) развитию запоров;
- 5) всё перечисленное верно.

Вопрос № 124

Процедура, вызывающая сужение кровеносных сосудов кожи и глубже расположенных тканей и органов

- 1) согревающий компресс;
- 2) горячая ванна;
- 3) пузырь со льдом; (+)
- 4) горчичники;
- 5) гирудотерапия.

Вопрос № 125

Общая продолжительность приёма холодной ванны

- 1) 2 — 3 минуты; (+)
- 2) 5 — 10 минут;
- 3) 10 минут;
- 4) 10 — 15 минут;
- 5) 15 — 20 минут.

Вопрос № 126

В каком случае медицинскому персоналу разрешается осуществлять эвтаназию

- 1) по просьбе больного;
- 2) по просьбе родственников;
- 3) в исключительных случаях;
- 4) запрещается законом; (+)
- 5) по приказу администрации ЛПУ.

### Вопрос № 127

Для того чтобы убедиться в правильном местоположении зонда в желудке, необходимо

- 1) ввести через зонд 20 мл воздуха с помощью шприца Жане; (+)
- 2) ввести через зонд 50 мл кипяченой воды с помощью шприца Жане;
- 3) ввести через зонд 500 мл капустного отвара с помощью шприца Жане;
- 4) ввести через зонд 50 мл марганцево-кислого калия с помощью шприца Жане;
- 5) всё перечисленное верно.

### Вопрос № 128

Основные задачи геродиетики

- 1) обеспечение физиологического здоровья; (+)
- 2) увеличение веса людей пожилого и старческого возраста;
- 3) снижение веса людей пожилого и старческого возраста;
- 4) поддержание гомеостаза пожилого человека;
- 5) поддержание адаптационных резервов человека.

### Вопрос № 129

Определите, для какого периода лихорадки характерно данное состояние пациента – резкая слабость, обильный холодный пот, бледность кожных покровов, нитевидный пульс и снижение АД

- 1) для первого периода лихорадки;
- 2) для литического снижения температуры;
- 3) для критического снижения температуры; (+)
- 4) для второго периода лихорадки;
- 5) такое состояние может возникнуть в любом периоде лихорадки.

### Вопрос № 130

Температура воды при проведении ребенку горячей ножной ванны должна быть

- 1) 40°C и выше; (+)
- 2) 37 — 38°C;
- 3) 35 — 37°C;
- 4) до 33°C;
- 5) до 20°C.

### Вопрос № 131

Выберите правильное утверждение. Обернуть грелку полотенцем, прежде чем подать больному

- 1) да, необходимо; (+)
- 2) не имеет значения;
- 3) не нужно, можно положить грелку на одежду;
- 4) не нужно, можно положить грелку на одеяло;
- 5) да, если чувствительная кожа.

### Вопрос № 132

Какое количество кала необходимо для исследования на яйца гельминтов

- 1) 1-2 г;
- 2) 3 г;
- 3) 5 г; (+)

- 4) 10 г;
- 5) 20 г.

#### Вопрос № 133

Через 1,5 часа после постановки согревающего компресса салфетка, прилегающая к коже, оказалась сухой. Каковы дальнейшие действия медицинской сестры?

- 1) снять компресс и повторить процедуру, так как предыдущая была неэффективной; (+)
- 2) снять компресс, так как процедура завершена;
- 3) доложить врачу и действовать согласно его назначениям;
- 4) укрепить компресс бинтом и продолжить процедуру;
- 5) положить дополнительно слой ваты, закрепить бинтом и продолжить процедуру.

#### Вопрос № 134

Дополните утверждение. Урография – это рентгенологическое исследование

- 1) желчного пузыря;
- 2) желудка;
- 3) мочевой системы; (+)
- 4) толстого кишечника;
- 5) прямой кишки.

#### Вопрос № 135

Разгрузочные дни это

- 1) количественное ограничение пищи;
- 2) качественное ограничение пищи;
- 3) голодание;
- 4) количественное и качественное ограничение пищи; (+)
- 5) всё перечисленное верно.

#### Вопрос № 136

При правильном проведении внутрикожной инъекции на коже должно образоваться

- 1) отёк;
- 2) инфильтрат;
- 3) «лимонная корочка»; (+)
- 4) гиперемия;
- 5) цианоз.

#### Вопрос № 137

Пиявки на область копчика ставятся при заболеваниях

- 1) стенокардия;
- 2) тромбофлебит;
- 3) артериальная гипертензия;
- 4) геморрой; (+)
- 5) венозный застой печени.

#### Вопрос № 138

Выберите правильное утверждение. Пациент – это

- 1) обратившийся за медицинской помощью в стационар;
- 2) находящийся под медицинским наблюдением;
- 3) обратившийся за медицинской помощью в амбулаторно-поликлиническую службу;

- 4) обратившийся в скорую неотложную помощь;
- 5) все перечисленное верно. (+)

#### Вопрос № 139

Функции сестринского дела

- 1) облегчение страданий;
- 2) уход;
- 3) профилактика заболеваний;
- 4) сестринские исследования;
- 5) все перечисленное. (+)

#### Вопрос № 140

Выберете наиболее полный ответ. Для ухода за полостью рта тяжелобольного медицинская сестра должна приготовить

- 1) лоток для сбора использованного материала, зажим или корнцанг, кожный антисептик, раствор для обработки полости рта пациента, стерильный глицерин, вазелиновое масло (стерильное), жидкое мыло, чистое полотенце, тампоны для обработки полости рта, стерильные салфетки, перчатки нестерильные; (+)
- 2) раствор для обработки полости рта пациента, стерильный глицерин, вазелиновое масло (стерильное), жидкое мыло, чистое полотенце, тампоны для обработки полости рта, стерильные салфетки, перчатки нестерильные;
- 3) лоток для сбора использованного материала, зажим или корнцанг, кожный антисептик, раствор для обработки полости рта пациента, жидкое мыло, чистое полотенце, тампоны для обработки полости рта, стерильные салфетки, перчатки нестерильные;
- 4) лоток для сбора использованного материала, зажим или корнцанг, кожный антисептик, раствор для обработки полости рта пациента, стерильный глицерин, вазелиновое масло (стерильное), жидкое мыло, чистое полотенце;
- 5) лоток для сбора использованного материала, зажим или корнцанг, кожный антисептик, раствор для обработки полости рта пациента, стерильный

#### Вопрос № 141

В противопедикулезную укладку не входит

- 1) вата;
- 2) пластиковый кувшин для мытья головы; (+)
- 3) перчатки;
- 4) металлический лоток;
- 5) гребень.

#### Вопрос № 142

Распространённость ожирения в России составляет

- 1) 60% людей трудоспособного возраста;
- 2) 20 — 30% людей трудоспособного возраста; (+)
- 3) 40% людей трудоспособного возраста;
- 4) 5% людей трудоспособного возраста;
- 5) 70% людей трудоспособного возраста.

#### Вопрос № 143

Какое количество кала необходимо для исследования на цисты простейших

- 1) 1 — 2 г;

- 2) 3 г;
- 3) 5 г; (+)
- 4) 10 г;
- 5) 20 г.

Вопрос № 144

В послеоперационном периоде пациенту рекомендуется принимать минерализованные воды

- 1) только маломинерализованные;
- 2) маломинерализованные — и среднеминерализованные;
- 3) среднеминерализованные — и многоминерализованные;
- 4) только многоминерализованные;
- 5) негазированные маломинерализованные и среднеминерализованные. (+)

Вопрос № 145

Сестринское дело не имеет ограничений по

- 1) национальным и расовым признакам;
- 2) социальному положению;
- 3) полу;
- 4) возрасту;
- 5) по всем перечисленным пунктам. (+)

Вопрос № 146

В какую лабораторию направляется моча на микрофлору и чувствительность к антибиотикам

- 1) клиническую;
- 2) бактериологическую; (+)
- 3) биохимическую;
- 4) иммунологическую;
- 5) цитологическую.

Вопрос № 147

Биологический материал, который необходимо взять у больного с кишечной инфекцией

- 1) кал на общий анализ;
- 2) кал на яйца гельминтов и цисты простейших;
- 3) кровь на биохимический анализ;
- 4) кал на бактериологическое исследование; (+)
- 5) кал на скрытую кровь.

Вопрос № 148

Тактика медсестры приемного отделения при обращении пациента без направления врача

- 1) вызвать дежурного врача, оказать пациенту необходимую помощь; (+)
- 2) вызвать машину скорой помощи;
- 3) направить больного за направлением в поликлинику;
- 4) отправить домой;
- 5) доложить старшей медсестре.

Вопрос № 149

Стандартное измерение артериального давления проводят

- 1) через 1-2 часа после еды;
- 2) через 1 час после курения;
- 3) через 1 час после приема кофе;
- 4) после 10 минутного отдыха;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 150

В период критического падения температуры необходимо

- 1) приподнять ножной конец кровати;
- 2) обложить грелками, укрыть больного;
- 3) дать крепкий сладкий чай или кофе;
- 4) контроль пульса и АД;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 151

Для профилактики пролежней, положение пациента следует менять

- 1) каждые 3 часа;
- 2) каждые 2 часа; (+)
- 3) каждые 4 часа;
- 4) по назначению врача;
- 5) на усмотрение медицинской сестры.

Вопрос № 152

Диета № 7 предполагает

- 1) уменьшение белка, ограничение соли; (+)
- 2) увеличение белка, ограничение соли;
- 3) увеличение белка, ограничение соли;
- 4) резкое увеличение калорийности;
- 5) резкое ограничение калорийности.

Вопрос № 153

Какое действие на организм человека оказывают горячие ванны

- 1) тонизируют, повышают обмен веществ, стимулируют функции сердечно-сосудистой и нервной систем;
- 2) уменьшают боль, снимают раздражение кожи, успокаивают, улучшают сон;
- 3) быстро прогревают организм, расслабляют мышцы; (+)
- 4) вызывают сужение кровеносных сосудов кожи и глубже расположенных тканей и органов;
- 5) рассасывающее действие.

Вопрос № 154

Специфическое воздействие лекарственного препарата вызывает процедура

- 1) холодный компресс;
- 2) согревающий компресс;
- 3) горячий компресс;
- 4) лекарственный компресс; (+)
- 5) примочки.

Вопрос № 155

Медсестра приемного отделения стационара заполняет все документы, кроме

- 1) экстренное извещение об инфекционном заболевании;
- 2) титульный лист истории болезни;
- 3) журнал госпитализации пациентов;
- 4) температурный лист; (+)
- 5) статистическую карту выбывшего из стационара.

Вопрос № 156

Выберите из перечисленного место внутримышечного введения лекарственных препаратов

- 1) наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети; (+)
- 2) внутренняя поверхность предплечья;
- 3) передняя брюшная стенка;
- 4) средняя наружная треть плеча;
- 5) нижняя треть бедра.

Вопрос № 157

Температура воды для индифферентной ванны составляет

- 1) 40°C и выше;
- 2) 37 — 38°C;
- 3) 34 — 35°C; (+)
- 4) до 33°C;
- 5) до 20°C.

Вопрос № 158

Наиболее частая область образования пролежней у тяжелобольного пациента при положении на спине

- 1) голень;
- 2) икроножная мышца;
- 3) крестец; (+)
- 4) бедро;
- 5) ягодицы.

Вопрос № 159

Появление глюкозы в моче называется

- 1) гиперглюкозурия;
- 2) глюкозурия; (+)
- 3) гипергликемия;
- 4) гиперпротеинемия;
- 5) гематурия.

Вопрос № 160

Процедуру чистки зубов тяжелобольному повторяют

- 1) 1-2 раз;
- 2) не менее 2-х раз; (+)
- 3) не менее 3-х раз;
- 4) на усмотрение медицинской сестры;
- 5) по назначению врача.

Вопрос № 161

Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с

- 1) острым гломерулонефритом;
- 2) острым пиелонефритом;
- 3) острым циститом;
- 4) аденомой предстательной железы; (+)
- 5) непривычной обстановкой.

Вопрос № 162

Выберите наиболее полный ответ. Медицинская сестра для ухода за ногтями тяжелобольного должна приготовить

- 1) перчатки стерильные, кожный антисептик, жидкое мыло, ёмкость для воды, крем для рук;
- 2) салфетки, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, жидкое мыло, ёмкость для воды, крем для рук;
- 3) перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, кожный антисептик, ёмкость для воды, крем для рук, салфетки;
- 4) ёмкость для дезинфекции, перчатки нестерильные, кожный антисептик, жидкое мыло, салфетки;
- 5) перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, кожный антисептик, жидкое мыло, ёмкость для воды, крем для рук, салфетки. (+)

Вопрос № 163

Пациент должен начать сбор мочи на сахар

- 1) в 5 часов утра;
- 2) в 6 часов утра;
- 3) в 7 часов утра;
- 4) в 8 часов утра; (+)
- 5) в 9 часов утра.

Вопрос № 164

Медсестра может определить наличие наружных отеков у пациента методом

- 1) взвешивания;
- 2) пальпации голеней; (+)
- 3) измерения суточного диуреза;
- 4) общего осмотра внешнего вида;
- 5) пальпации кистей рук.

Вопрос № 165

Выберете наиболее полный ответ. При подготовке к процедуре по уходу за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного, медицинская сестра должна приготовить

- 1) ширма (если процедура выполняется в общей палате), антисептический раствор, нестерильные перчатки, клеёнка, салфетки марлевые (тампоны), жидкое мыло, фартук клеёнчатый, ёмкость для воды;
- 2) ширма (если процедура выполняется в общей палате), судно, зажим (или пинцет), контейнер для отходов класса «Б», антисептический раствор, нестерильные перчатки, клеёнка, салфетки марлевые (тампоны), жидкое мыло, фартук клеёнчатый, ёмкость для воды; (+)
- 3) ширма (если процедура выполняется в общей палате), судно, зажим (или пинцет) нестерильные перчатки, клеёнка, салфетки марлевые (тампоны), жидкое мыло, фартук

клеёнчатый, ёмкость для воды;

4) контейнер для отходов класса «Б», антисептический раствор, нестерильные перчатки, клеёнка, салфетки марлевые (тампоны), жидкое мыло, фартук клеёнчатый, ёмкость для воды;

5) ширма (если процедура выполняется в общей палате), судно, зажим (или пинцет), контейнер для отходов класса «Б», антисептический раствор,

#### Вопрос № 166

Выберите, какое действие необходимо выполнить, чтобы проверить грелку на герметичность

- 1) встряхнуть грелку;
- 2) перевернуть грелку пробкой вверх;
- 3) перевернуть грелку пробкой вниз; (+)
- 4) сильно надавить на грелку;
- 5) любое из перечисленных действий.

#### Вопрос № 167

Элемент сестринского ухода при рвоте

- 1) промывание желудка;
- 2) обильное щелочное питье;
- 3) применение пузыря со льдом на эпигастральную область;
- 4) обработка полости рта; (+)
- 5) вызов врача.

#### Вопрос № 168

Лаборатория, осуществляющая исследование крови на содержание антител к ВИЧ

- 1) бактериологическая;
- 2) клиническая;
- 3) биохимическая;
- 4) иммунологическая; (+)
- 5) цитологическую.

#### Вопрос № 169

Чего нельзя допускать при расположении на боку пациента с риском возникновения пролежней

- 1) чтобы пациент лежал в положении полубок- полуживот;
- 2) чтобы пациент сгибал ноги в коленях;
- 3) чтобы пациент перемещался самостоятельно;
- 4) чтобы пациент лежал непосредственно на большом вертеле бедра; (+)
- 5) чтобы пациент лежал, упираясь ногами в ограничитель.

#### Вопрос № 170

К должностным обязанностям медсестры относятся

- 1) санитарно-просветительная работа;
- 2) выполнение назначений врача;
- 3) уход за пациентом;
- 4) передача информации о пациенте родственникам;
- 5) все перечисленное верно. (+)

#### Вопрос № 171

При отказе больного от проведения инъекции медицинская сестра должна

- 1) отправить пациента в палату;
- 2) сообщить врачу об отказе; (+)
- 3) сообщить старшей медицинской сестре;
- 4) убедить пациента;
- 5) сообщить родственникам.

Вопрос № 172

Соотношение белков, жиров и углеводов у взрослого человека должно быть

- 1) 1:1:1;
- 2) 1:2:4;
- 3) 1:1:4; (+)
- 4) 1:1:3;
- 5) всё перечисленное неверно.

Вопрос № 173

К функциям медицинской сестры, по определению европейского регионального бюро ВОЗ, относятся все, кроме

- 1) сестринские исследования;
- 2) осуществление сестринского ухода;
- 3) работа в междисциплинарной бригаде медработника;
- 4) диагностика заболеваний и лечение пациентов; (+)
- 5) облегчение страданий пациентов.

Вопрос № 174

Местом выполнения подкожной инъекции является

- 1) наружная поверхность плеча;
- 2) наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети;
- 3) подлопаточная область;
- 4) передняя брюшная стенка;
- 5) всё перечисленное верно (+)

Вопрос № 175

Какой квадрант ягодицы для выполнения внутримышечной инъекции необходимо выбрать

- 1) верхневнутренний;
- 2) верхненааружный; (+)
- 3) нижненааружный;
- 4) нижневнутренний;
- 5) можно выполнить в любой квадрант.

Вопрос № 176

Минеральную воду с лечебной и профилактической целью рекомендую употреблять в сутки в количестве не более

- 1) 1/2 стакана;
- 2) 1 стакана;
- 3) 0,5 л; (+)
- 4) 1 л;
- 5) 1-1,5 л.

Вопрос № 177

Какой длины иглы, применяются для внутривенного капельного введения лекарственных средств

- 1) 60 мм;
- 2) 40 мм; (+)
- 3) 20 мм;
- 4) 15 мм;
- 5) 10 мм.

Вопрос № 178

Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен

- 1) бактериальной инфекцией;
- 2) психоэмоциональными перегрузками;
- 3) абсолютным дефицитом инсулина;
- 4) снижением чувствительности тканей к инсулину; (+)
- 5) недостатком инсулина.

Вопрос № 179

При обработке волосистой части головы препаратом «Нитифор» экспозиция составляет

- 1) 5 минут;
- 2) 7 минут;
- 3) 20 минут; (+)
- 4) 40 минут;
- 5) 1 час.

Вопрос № 180

Игла относительно кожи при выполнении забора крови из периферической вены на анализ располагается

- 1) под углом 30°;
- 2) параллельно коже; (+)
- 3) под углом 15°;
- 4) под углом 10°;
- 5) под углом 5°.

Вопрос № 181

Выберите правильное утверждение. Цель исследования мочи по Нечипоренко

- 1) определение характера и интенсивности бактериурии, степени микробной обсемененности почек;
- 2) количественное определение содержания форменных элементов в моче (лейкоцитов, эритроцитов, цилиндров); (+)
- 3) определение функционального состояния поджелудочной железы;
- 4) определение функционального состояния мочевыделительной системы;
- 5) определение наличия желчных пигментов в моче.

Вопрос № 182

Укажите последовательность обработки наружных половых органов у мужчины

- 1) обработать головку полового члена, кожу полового члена, мошонку, паховые складки, область заднего прохода, межъягодичную складку; (+)
- 2) обработать кожу полового члена, головку полового члена, мошонку, паховые складки, область заднего прохода, межъягодичную складку;

- 3) обработать мошонку, головку полового члена, кожу полового члена, паховые складки, область заднего прохода, межъягодичную складку;
- 4) обработать паховые складки, область заднего прохода, межъягодичную складку, головку полового члена, кожу полового члена, мошонку;
- 5) обработать межъягодичную складку, головку полового члена, кожу полового члена, мошонку, паховые складки, область заднего прохода.

Вопрос № 183

Название ванны, при которой погружается в воду нижняя часть тела до пояса

- 1) местная;
- 2) тазово-ножная;
- 3) полуванна; (+)
- 4) общая;
- 5) комбинированная.

Вопрос № 184

При выполнении процедуры ухода за промежностью и наружными половыми органами температура воды должна быть

- 1) 36 — 38°C; (+)
- 2) 38 — 40°C;
- 3) 40 — 42°C;
- 4) 34 — 36°C;
- 5) 32 — 34°C.

Вопрос № 185

Оптимальный режим питания здорового, взрослого человека

- 1) 2-х разовый;
- 2) 3-х разовый;
- 3) 4-х разовый; (+)
- 4) 5-ти разовый;
- 5) чем чаще, тем лучше.

Вопрос № 186

Какое состояние не может быть осложнением при проведении процедуры постановки горчичников

- 1) ожог;
- 2) аллергическая реакция;
- 3) понижение артериального давления; (+)
- 4) пигментация;
- 5) гиперемия и болезненность кожи.

Вопрос № 187

Выберите неверное утверждение

- 1) под уязвимые участки кожи у пациента с риском возникновения пролежней, необходимо подкладывать поролоновые прокладки толщиной не менее 3 см;
- 2) можно использовать валики из ваты и резиновые круги; (+)
- 3) перемещение пациента осуществлять бережно, исключая сдвиг и трение тканей;
- 4) не допускать, чтобы пациент в положении «на боку» лежал непосредственно на большом вертеле бедра;

5) гигиеническую обработку кожи проводить специальным мягким моющим средством, рН-нейтральным.

Вопрос № 188

Какими пальцами пальпируют пульсирующую лучевую артерию при исследовании пульса?

- 1) первым пальцем;
- 2) первым и вторым;
- 3) вторым и третьим;
- 4) вторым, третьим, четвертым; (+)
- 5) вторым, третьим, четвертым и пятым.

Вопрос № 189

Выберите возможное место для венепункции при заборе крови из периферических вен на анализ

- 1) средняя треть плеча;
- 2) верхний наружный квадрант ягодицы;
- 3) вены локтевого сгиба; (+)
- 4) латеральная поверхность бедра;
- 5) передняя брюшная стенка.

Вопрос № 190

Жировая эмболия возникает при попадании масляного раствора

- 1) под кожу;
- 2) в вену; (+)
- 3) в мышцу;
- 4) на слизистую оболочку;
- 5) в артерию.

Вопрос № 191

Этический кодекс медсестры в России принят

- 1) Всемирной организацией здравоохранения;
- 2) Международным советом медсестер;
- 3) Министерством здравоохранения и социального развития РФ;
- 4) Ассоциацией медсестер России; (+)
- 5) Лига Красного Креста.

Вопрос № 192

Баллон с записью азота окрашен в

- 1) голубой цвет;
- 2) серый цвет; (+)
- 3) черный цвет;
- 4) серебристый цвет;
- 5) зеленый цвет.

Вопрос № 193

Экспираторную одышку характеризует

- 1) затруднение на вдохе;
- 2) кашель с большим количеством пенистой мокроты;
- 3) затруднение на выдохе; (+)

- 4) затруднение на вдохе и выдохе;
- 5) кашель с трудноотделяемой мокротой.

#### Вопрос № 194

Выберите правильный ответ. При смене белья продольным способом, необходимо чистую простынь...

- 1) полностью скатать, как бинт в поперечном направлении;
- 2) сложить вчетверо;
- 3) сложить пополам;
- 4) скатать по длине до половины; (+)
- 5) сложить «конвертом».

#### Вопрос № 195

Выполнение процедуры по смене постельного белья начинается с

- 1) скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья;
- 2) повернуть пациента на бок по направлению к себе;
- 3) опустить поручни, оценить положение и состояние пациента; (+)
- 4) осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку;
- 5) осторожно приподнять голову и плечи пациента и подложить подушку.

#### Вопрос № 196

В какую посуду собирают мокроту на бактериологическое исследование

- 1) на чашку Петри;
- 2) в стерильную пробирку;
- 3) в чистую стеклянную банку;
- 4) в стерильную стеклянную банку с крышкой; (+)
- 5) на салфетку.

#### Вопрос № 197

Места определения пульса все, кроме

- 1) сонной артерии;
- 2) височной артерии;
- 3) лучевой артерии;
- 4) брюшной аорты; (+)
- 5) артерии тыла стопы.

#### Вопрос № 198

Порцию промывных вод после промывания желудка следует доставить в лабораторию

- 1) биохимическую;
- 2) цитологическую;
- 3) клиническую; (+)
- 4) бактериологическую;
- 5) иммунологическую.

#### Вопрос № 199

Укажите место для введения инсулина, где происходит медленное всасывание лекарственного препарата

- 1) подкожно-жировой слой боковых сторон живота не более 2,5 см от пупка;
- 2) наружная боковая поверхность средней трети плеча;
- 3) передняя и переднебоковая поверхность бедра, кожная складка над верхненаружным

- квадрантом ягодицы; (+)  
4) всасывание происходит везде одинаково;  
5) надлопаточная область.

#### Вопрос № 200

Выберите определение к термину «тромбофлебит»

- 1) кровоизлияние под кожу;
- 2) уплотнение в месте инъекции;
- 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем;
- 4) воспаление вены с образованием тромба; (+)
- 5) омертвление тканей.

#### Вопрос № 201

Каким прибором выслушиваются тоны на плечевой артерии при измерении артериального давления?

- 1) пальпируются пальцами;
- 2) фонендоскопом; (+)
- 3) тонометром;
- 4) пикфлоуметром;
- 5) термометром.

#### Вопрос № 202

В приемном отделении ЛПУ должны быть зарегистрированы

- 1) пациенты, которые нуждаются в госпитализации;
- 2) пациенты, которым отказано в госпитализации;
- 3) пациенты, которые получили консультацию узкого специалиста;
- 4) пациенты, которым была оказана неотложная помощь в приёмном отделении;
- 5) все пациенты, которые обратились в приемное отделение. (+)

#### Вопрос № 203

Целями пропаганды здорового образа жизни являются все, кроме

- 1) сохранение здоровья;
- 2) укрепление здоровья;
- 3) обеспечение высокого уровня трудоспособности;
- 4) достижение активного долголетия;
- 5) религиозно — культовые отправления. (+)

#### Вопрос № 204

Что не относится к антропометрии

- 1) взвешивание;
- 2) измерение роста;
- 3) измерение окружности грудной клетки;
- 4) динамометрия;
- 5) спирометрия. (+)

#### Вопрос № 205

При проведении процедуры катетеризации мочевого пузыря могут возникнуть осложнения

- 1) повреждение уретры;
- 2) гематурия;

- 3) инфицирование мочевого пузыря и уретры;
- 4) снижение артериального давления;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

#### Вопрос № 206

Мочевой катетер перед введением необходимо смазать

- 1) кипячёной водой;
- 2) стерильным глицерином; (+)
- 3) 0,9% раствором натрия хлорида;
- 4) фурацилином;
- 5) стерильным вазелиновым маслом.

#### Вопрос № 207

Выберите, какое состояние не является противопоказанием к проведению процедуры постановки холодного компресса

- 1) спастические боли в животе;
- 2) коллапс;
- 3) носовое кровотечение; (+)
- 4) сосудистый шок;
- 5) гнойничковые высыпания на коже.

#### Вопрос № 208

При пролежне второй степени, мы видим

- 1) поверхностное (неглубокое) нарушение целостности кожных покровов с распространением на подкожную клетчатку, стойкая гиперемия, отслойка эпидермиса; (+)
- 2) нарушение кожных покровов вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу, пролежень выглядит как рана, могут быть жидкие выделения;
- 3) кожные покровы не нарушены, острая гиперемия, не проходящая после давления;
- 4) поражение всех мягких тканей, (сухожилия, вплоть до кости);
- 5) лёгкая гиперемия, проходящая после массажа.

#### Вопрос № 209

Назовите, при каком состоянии необходимо применить пузырь со льдом

- 1) кровотечение;
- 2) ушибы в первые сутки;
- 3) послеоперационный период;
- 4) второй период лихорадки;
- 5) всё перечисленное, верно. (+)

#### Вопрос № 210

Диетотерапия при МКБ зависит в первую очередь

- 1) выявленных нарушений обменных процессов;
- 2) наличия сопутствующих воспалительных процессов;
- 3) от состава удалённых камней;
- 4) антропометрических показателей пациента;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

#### Вопрос № 211

Медицинская сестра при проведении катетеризации мочевого пузыря имеет право использовать катетер

- 1) медицинская сестра не имеет право проводить эту процедуру;
- 2) медицинская сестра имеет право проводить эту процедуру мягким катетером; (+)
- 3) медицинская сестра имеет право проводить эту процедуру эластичным катетером;
- 4) медицинская сестра имеет право проводить эту процедуру жёстким катетером;
- 5) медицинская сестра имеет право проводить эту процедуру любым катетером.

Вопрос № 212

Первостепенная цель паллиативного лечения

- 1) продлить жизнь;
- 2) излечить болезнь;
- 3) сделать оставшуюся жизнь более комфортной и значимой; (+)
- 4) помочь семье;
- 5) полная реабилитация.

Вопрос № 213

После выполнения инъекции возник инфильтрат. Укажите возможную причину

- 1) использование тупой иглы;
- 2) введение неподогретых масляных растворов;
- 3) ошибочное введение раздражающего вещества;
- 4) неправильный выбор места инъекции;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 214

Выберите правильное утверждение. Условие необходимое для качественного проведения копрологического исследования

- 1) собранный материал может храниться в холодильнике не более суток;
- 2) собранный материал доставляется в лабораторию, обязательно в тёплом виде, хранение в холоде не допустимо;
- 3) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 1,5 часов после дефекации;
- 4) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 6 часов после дефекации;
- 5) собранный материал доставляется в лабораторию в день исследования. (+)

Вопрос № 215

Правила введения иглы при проведении внутривенной инъекции двухмоментно

- 1) только срез иглы;
- 2) две трети иглы;
- 3) сразу пунктировать кожу и вену;
- 4) сразу на всё длину;
- 5) проколоть кожу рядом с веней, пройти иглой в подкожно-жировой клетчатке 1,5 см, слегка повернуть иглу и пунктировать вену. (+)

Вопрос № 216

Температура воды для прохладной ванны составляет

- 1) 40°C и выше;
- 2) 37 — 38°C;
- 3) 35 — 37°C;

- 4) до 33°C; (+)
- 5) до 20°C.

Вопрос № 217

В России распространена модель сестринского дела

- 1) Доротеи Орем;
- 2) адаптационная;
- 3) Флоренс Найтингейл;
- 4) Вирджинии Хендерсон; (+)
- 5) традиционная (медико- биологическая).

Вопрос № 218

Животные белки пожилым рекомендуется употреблять в виде

- 1) молочных продуктов;
- 2) мяса птицы;
- 3) рыбы и морепродуктов;
- 4) всё перечисленное верно; (+)
- 5) всё перечисленное неверно.

Вопрос № 219

При выполнении внутримышечной инъекции кожу в этой области необходимо

- 1) собрать в треугольную складку;
- 2) туго натянуть большим и указательным пальцами одной руки; (+)
- 3) натянуть большим пальцем на себя;
- 4) при выполнении внутримышечной инъекции значения не имеет;
- 5) собрать в продольную складку.

Вопрос № 220

Моча на исследование по Зимницкому направляется в лабораторию

- 1) клиническую; (+)
- 2) бактериологическую;
- 3) биохимическую;
- 4) иммунологическую;
- 5) цитологическую.

Вопрос № 221

Если назогастральный зонд остается в желудке на длительное время, его необходимо промывать

- 1) каждые 4 часа изотоническим раствором хлорида натрия; (+)
- 2) растительным маслом каждые 4 часа;
- 3) перекисью водорода каждые 2 часа;
- 4) 0,05% марганцовокислого калия каждые 5 часов;
- 5) стерильным глицерином каждые 3 часа.

Вопрос № 222

Назоэнтеральное зондовое питание – это питание посредством

- 1) трахеостомы;
- 2) илеостомы;
- 3) внутривенных капельных вливаний;

- 4) питательных клизм;
- 5) назоэнтерального зонда. (+)

#### Вопрос № 223

Выберите правильное утверждение. Условие необходимое для качественного проведения биохимического исследования крови

- 1) собранный материал может храниться в холодильнике не более суток;
- 2) собранный материал доставляется в лабораторию, обязательно в тёплом виде, хранение в холоде не допустимо;
- 3) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 1,5 часов после сбора; (+)
- 4) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 6 часов после сбора;
- 5) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 12 часов после сбора.

#### Вопрос № 224

По величине пульс бывает

- 1) большим; (+)
- 2) полным;
- 3) пустым;
- 4) твёрдым;
- 5) мягким.

#### Вопрос № 225

Антациды назначаются

- 1) во время еды;
- 2) за 30 минут до еды; (+)
- 3) за 10 минут до еды;
- 4) через 10 минут после еды;
- 5) через 20 минут после еды.

#### Вопрос № 226

Для исследования мочи на диастазу необходимо приготовить

- 1) чистую сухую стеклянную банку ёмкостью 2 — 3 литра и банку емкостью 200 — 300 мл;
- 2) чистую сухую стеклянную банку с крышкой предварительно промытые содой, ёмкостью 200 мл; (+)
- 3) 8 основных и 1 — 2 дополнительных чистых стеклянных банок емкостью 250 — 500 мл;
- 4) любую чистую ёмкость;
- 5) стерильную емкость с крышкой.

#### Вопрос № 227

Уход за здоровыми ушами выражается в регулярном мытье их

- 1) 6% раствор перекиси водорода;
- 2) раствор фурацилина 15000;
- 3) раствор перманганата калия розового цвета;
- 4) теплой водой с мылом; (+)
- 5) 0,5% раствор хлорамина.

#### Вопрос № 228

При заборе крови из периферической вены на анализ жгут снимают

- 1) для этой процедуры не имеет значения;
- 2) после извлечения иглы;
- 3) после пункции вены;
- 4) по окончании процедуры перед извлечением иглы; (+)
- 5) после того как появилась кровь в шприце.

Вопрос № 229

Выберите, что необходимо сделать медицинской сестре при уходе за пациентом в первом периоде лихорадки

- 1) раскрыть пациента;
- 2) дать холодное питье;
- 3) приложить холод к голове;
- 4) дать горячее питье, укрыть пациента; (+)
- 5) накормить пациента.

Вопрос № 230

Холодный компресс накладывается по времени

- 1) на 8 — 10 часов;
- 2) на 1 час;
- 3) на 15 минут;
- 4) на 10 минут;
- 5) на 2 — 3 минуты. (+)

Вопрос № 231

При ошибочном введении препарата необходимо выполнить всё, кроме

- 1) наложить согревающий компресс; (+)
- 2) наложить пузырь со льдом;
- 3) успокоить пациента;
- 4) ввести в место инъекции 0,9 % раствор хлорида натрия 50-80 мл;
- 5) срочно сообщить врачу.

Вопрос № 232

Объем жидкой пищи при очередном кормлении взрослого пациента через зонд (в мл)

- 1) 600 — 800;
- 2) 250 — 450;
- 3) 100 — 150; (+)
- 4) 20 — 50;
- 5) 1000 — 1500.

Вопрос № 233

Выберите, какое состояние является показанием для постановки пиявок

- 1) анемия;
- 2) гипотония;
- 3) повышенная кровоточивость тканей;
- 4) артериальная гипертензия; (+)
- 5) лечение антикоагулянтами.

Вопрос № 234

Питьевые минеральные воды рекомендуются после операции

- 1) с первых дней; (+)
- 2) через неделю;
- 3) через 2 недели;
- 4) через месяц;
- 5) всё перечисленное неверно.

Вопрос № 235

Температура тела человека в норме составляет

- 1) 36,0 — 36,7°C;
- 2) 36,2 — 36,9°C; (+)
- 3) 35,0 — 36,5°C;
- 4) 36,6 — 37,0°C;
- 5) 35,8 — 36,6°C.

Вопрос № 236

Гастростомия – создание оперативным путём наружного свища для энтерального питания через

- 1) прямую кишку;
- 2) 12-ти перстную кишку;
- 3) трахею;
- 4) желудок; (+)
- 5) всё перечисленное неверно.

Вопрос № 237

Температура тела у пациентов пожилого и старческого возраста от пациентов молодого и среднего возраста отличается следующим

- 1) у пациентов пожилого и старческого возраста выше утром;
- 2) у пациентов пожилого и старческого возраста ниже утром; (+)
- 3) у пациентов пожилого и старческого возраста не отличается от молодых пациентов;
- 4) у пациентов пожилого и старческого возраста нестабильная температура;
- 5) у пациентов пожилого и старческого возраста ниже вечером.

Вопрос № 238

Пациент с респираторной инфекцией, болен третий день, беспокоят кашель, повышение температуры, головная боль, насморк. Лечился домашними средствами. Выберите из предложенных вариантов потенциальную проблему пациента

- 1) головная боль;
- 2) кашель;
- 3) повышение температуры;
- 4) риск развития осложнений; (+)
- 5) риск потери массы тела.

Вопрос № 239

После постановки горчичников пациенту необходимо находиться в постели

- 1) 1 — 5 минут;
- 2) 10 — 15 минут;
- 3) 20 — 30 минут; (+)
- 4) 35 — 40 минут;
- 5) не менее 1 часа.

Вопрос № 240

Выберите правильное утверждение. Условие, необходимое для качественного проведения эндоскопического исследования толстого кишечника

- 1) последняя очистительная клизма проводится утром за 30 минут до исследования;
- 2) последняя очистительная клизма проводится утром за 1 час до исследования;
- 3) последняя очистительная клизма проводится утром за 2 часа до исследования; (+)
- 4) последняя очистительная клизма проводится утром за 3 часа до исследования;
- 5) последняя очистительная клизма проводится вечером накануне исследования.

Вопрос № 241

Какие вены возможно использовать для проведения внутривенной инъекции

- 1) вены предплечья;
- 2) вены головы;
- 3) вены тыльной поверхности кисти;
- 4) вены тыльной поверхности стопы;
- 5) всё перечисленное верно. (+)

Вопрос № 242

Пациенты поступают в ЛПУ стационарного типа

- 1) по направлению врача;
- 2) по направлению СМП;
- 3) без направления;
- 4) переводом из другого ЛПУ;
- 5) все перечисленные случаи. (+)

Вопрос № 243

При заболеваниях печени назначают диету

- 1) № 10;
- 2) № 7;
- 3) № 5; (+)
- 4) № 15;
- 5) № 1.

Вопрос № 244

Для исследования мочи на сахар необходимо приготовить

- 1) чистую сухую стеклянную банку ёмкостью 2-3 литра и банку ёмкостью 200 — 300 мл; (+)
- 2) чистую сухую стеклянную банку с крышкой предварительно промытые содой, ёмкостью 200 мл;
- 3) 8 основных и 1 — 2 дополнительных чистых стеклянных банок ёмкостью 250 — 500 мл;
- 4) любую чистую ёмкость;
- 5) стерильную ёмкость с крышкой.

Вопрос № 245

Какое осложнение может возникнуть при введении иглы до канюли в ткани больного

- 1) инфильтрат;
- 2) абсцесс;
- 3) поломка иглы; (+)

- 4) аллергическая реакция;
- 5) повреждение нервных окончаний.

Вопрос № 246

Каково правильное положение руки больного при измерении артериального давления

- 1) согнута в локтевом суставе, ладонью вверх;
- 2) согнута в локтевом суставе, ладонью вниз;
- 3) разогнута в локтевом суставе ладонью вниз;
- 4) разогнута в локтевом суставе ладонью вверх; (+)
- 5) рука опущена вниз.

Вопрос № 247

В температурном листе фиксируются следующие показатели

- 1) графическое изображение температуры;
- 2) графическое изображение частоты дыхания;
- 3) графическое изображение массы тела;
- 4) графическое изображение артериального давления;
- 5) всё перечисленное. (+)

Вопрос № 248

Для обработки кожи при выполнении внутривенного капельного введения лекарственных средств необходимо тампонов со спиртом

- 1) если рука пациента сильно загрязнена, использовать столько ватных шариков с антисептиком, сколько это необходимо, но не менее одного;
- 2) если рука пациента сильно загрязнена, использовать столько ватных шариков с антисептиком, сколько это необходимо, но не менее трех;
- 3) если рука пациента сильно загрязнена, использовать столько ватных шариков с антисептиком, сколько это необходимо, но не менее двух; (+)
- 4) если рука пациента сильно загрязнена, использовать столько ватных шариков с антисептиком, сколько это необходимо, но не менее четырех;
- 5) не имеет значение.

Вопрос № 249

Дополните утверждение. Холецистография – это рентгенологическое исследование

- 1) желчного пузыря; (+)
- 2) желудка;
- 3) тонкого кишечника;
- 4) толстого кишечника;
- 5) мочевой системы.

Вопрос № 250

Концентрация раствора уксусной кислоты, входящей в противопедикулезную укладку составляет

- 1) 9%;
- 2) 3%;
- 3) 6%; (+)
- 4) 1%;
- 5) 70%.

Вопрос № 251

Совершенствование медицинской помощи населению РФ на современном этапе связано с развитием

- 1) стационарной помощи;
- 2) медицинской науки;
- 3) сельского здравоохранения;
- 4) первичной медико-санитарной помощи; (+)
- 5) санаторно-курортного лечения.

Вопрос № 252

Если пациент поступает в реанимацию, минуя приёмное отделение, то оформление документов осуществляет

- 1) медсестра приёмного отделения;
- 2) медсестра отделения реанимации; (+)
- 3) медсестра отделения, куда будет переведён пациент из реанимации;
- 4) врач приёмного отделения;
- 5) врач реанимации.

Вопрос № 253

При ожирении развиваются следующие осложнения со стороны ЖКТ

- 1) увеличение размеров печени;
- 2) желчнокаменная болезнь;
- 3) растяжение желудка;
- 4) жировая инфильтрация печени; (+)
- 5) хронический панкреатит.

Вопрос № 254

При обработке полости рта тяжелобольному пациенту, обработку языка начинают с

- 1) от кончика языка к корню;
- 2) от корня к кончику языка; (+)
- 3) от коренных зубов;
- 4) спиралеобразно;
- 5) не имеет значения.

Вопрос № 255

Пульс ритмичный у взрослого пациента определяют

- 1) за одну минуту;
- 2) за 30 секунд, умножая результат на два; (+)
- 3) за 15 секунд, умножая результат на четыре;
- 4) за 10 секунд, умножая результат на шесть;
- 5) за 6 секунд, умножая результат на десять.

Вопрос № 256

Выберите состояние, при котором необходимо провести процедуру промывания желудка

- 1) химические ожоги пищевода кислотами;
- 2) острое отравление большими дозами лекарственных препаратов; (+)
- 3) инфаркт миокарда;
- 4) органическое сужение пищевода;
- 5) желудочное кровотечение.

### Вопрос № 257

Для обработки инъекционного поля можно использовать

- 1) спирт этиловый 96°C;
- 2) спирт этиловый 30°C;
- 3) кожный антисептик, разрешенный для обработки инъекционного поля; (+)
- 4) йод;
- 5) бриллиантовый зелёный.

### Вопрос № 258

Автономные действия медсестры

- 1) взаимозависимые сестринские вмешательства;
- 2) независимые сестринские вмешательства; (+)
- 3) зависимые сестринские вмешательства;
- 4) таких действий медсестра не выполняет;
- 5) действия медсестры совместно с фельдшером скорой помощи.

### Вопрос № 259

Назовите компонент третьего этапа сестринского процесса

- 1) определение потребности в уходе;
- 2) определение приоритетности проблем;
- 3) определение целей, согласование их с пациентом; (+)
- 4) реализация плана ухода;
- 5) все перечисленные.

### Вопрос № 260

При организации диетического режима у пациента с риском возникновения пролежней необходимо обеспечить

- 1) употребление не менее 100 гр. белка в сутки;
- 2) употребление не менее 120 гр. белка в сутки; (+)
- 3) употребление не менее 150 гр. белка в сутки;
- 4) употребление не менее 200 гр. белка в сутки;
- 5) употребление не менее 160 гр. белка в сутки.

### Вопрос № 261

Температура тела пациента регистрируется в температурном листе

- 1) чёрным цветом; (+)
- 2) синим цветом;
- 3) красным цветом;
- 4) зелёным цветом;
- 5) жёлтым цветом.

### Вопрос № 262

Новый тип учреждений здравоохранения

- 1) участковая больница;
- 2) городская поликлиника;
- 3) больница сестринского ухода; (+)
- 4) многопрофильный стационар;
- 5) фельдшерско-акушерский пункт.

### Вопрос № 263

Выберите оптимальный прием для рук медсестры при выполнении внутримышечной инъекции в бедро и плечо

- 1) как «копье»;
- 2) указательным пальцем фиксировать канюлю иглы, расположенную срезом вверх, а остальные пальцы обхватывают цилиндр шприца;
- 3) выбор приема зависит от положения пациента;
- 4) как «писчее перо»; (+)
- 5) выбор приема зависит от лекарственного препарата.

Вопрос № 264

Назовите, при каком состоянии необходимо применить оксигенотерапию

- 1) кровотечение;
- 2) гипоксия тканей; (+)
- 3) боли в области сердца;
- 4) отеки;
- 5) нарушение зрения.

Вопрос № 265

Основной признак второго периода лихорадки

- 1) озноб;
- 2) жажда;
- 3) чувство жара; (+)
- 4) рвота;
- 5) обильное потоотделение.

Вопрос № 266

Выберите возможное место для венепункции при внутривенной инъекции

- 1) средняя треть плеча;
- 2) верхний наружный квадрант ягодицы;
- 3) вены локтевого сгиба; (+)
- 4) латеральная поверхность бедра;
- 5) передняя брюшная стенка.

Вопрос № 267

После проведения подкожной инъекции

- 1) извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку/ватный шарик; (+)
- 2) извлечь иглу, не прижимая место инъекции салфеткой/ватным шариком;
- 3) извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 1-2 минут, прижимая шарик пальцем второй руки;
- 4) извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5-7 минут, прижимая шарик пальцем второй руки;
- 5) извлечь иглу, помассировать место инъекции.

Вопрос № 268

Положение больного, которое не рекомендуется для выполнения внутримышечной инъекции широкую латеральную мышцу бедра

- 1) стоя с расслабленными мышцами; (+)
- 2) лежа на животе;
- 3) лёжа на боку;

- 4) лёжа на спине;
- 5) сидя на кушетке.

Вопрос № 269

Столбнячный анатоксин вводится для

- 1) предупреждения анафилактического шока;
- 2) создания активного иммунитета; (+)
- 3) создания пассивного иммунитета;
- 4) повышения количества лейкоцитов в крови;
- 5) формирование иммунитета при этом не происходит.

Вопрос № 270

Выберите определение к термину «некроз»

- 1) кровоизлияние под кожу;
- 2) уплотнение в месте инъекции;
- 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем;
- 4) воспаление вены с образованием тромба;
- 5) омертвление тканей. (+)

Вопрос № 271

При кальциево-фосфатном уролизе пациенту рекомендуется ограничить употребление

- 1) молока, сыра, рыбных блюд; (+)
- 2) мясных бульонов;
- 3) шоколада, щавеля, клубники;
- 4) жареного;
- 5) копчёного.

Вопрос № 272

При попадании воздуха в сосуд развивается осложнение

- 1) воздушная эмболия; (+)
- 2) тромбофлебит;
- 3) некроз;
- 4) инфильтрат;
- 5) жировая эмболия.

Вопрос № 273

Чтобы рассчитать длину зонда, достигающего желудка при введении через нос, нужно

- 1) ориентироваться на расстояние от уха до мечевидного отростка;
- 2) сложить расстояния от кончика носа до ушной раковины и от уха до мечевидного отростка; (+)
- 3) сложить расстояния от подбородка до ушной раковины и от уха до мечевидного отростка;
- 4) ориентироваться на расстояние от подбородка до мечевидного отростка;
- 5) любой из перечисленных вариантов.

Вопрос № 274

При подготовке пациента к ректороманоскопии очистительную клизму необходимо сделать

- 1) один раз вечером накануне исследования;
- 2) два раза вечером накануне исследования;

- 3) один раз вечером накануне исследования и один раз утром перед исследованием;
- 4) два раза вечером накануне исследования и один раз утром перед исследованием;
- (+)
- 5) два раза вечером накануне исследования и два раза утром перед исследованием.

Вопрос № 275

Основоположницей системы ухода за пациентом в западной культуре считается

- 1) Христофор фон Опель;
- 2) Доротея Орем;
- 3) Даша Севастопольская;
- 4) Флоренс Найтингейл; (+)
- 5) Вирджиния Хендерсон.

Вопрос № 276

Какое помещение не входит в состав приемного отделения

- 1) смотровой кабинет;
- 2) санпропускник;
- 3) вещевого склад;
- 4) изолятор;
- 5) палата интенсивной терапии. (+)

Вопрос № 277

Паллиативная медицина оказывает помощь при

- 1) детских заболеваниях;
- 2) острых заболеваниях;
- 3) неизлечимых заболеваниях; (+)
- 4) хронических заболеваниях;
- 5) болезнях пожилых и стариков.

Вопрос № 278

Профилактические медицинские осмотры являются основой

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) диспансеризации; (+)
- 3) реабилитации;
- 4) экспертизы трудоспособности;
- 5) лечения.

Вопрос № 279

При смене постельного белья (пациент в постели) двумя медработниками простыню скатывают в следующем направлении

- 1) в поперечном направлении со стороны изголовья;
- 2) в поперечном направлении со стороны ног;
- 3) в продольном направлении от себя;
- 4) в продольном направлении к себе;
- 5) не имеет значения.

Вопрос № 280

На каком принципе строится уход за больными

- 1) медицинской этики;
- 2) лечебно — охранительного режима; (+)

- 3) внутреннего трудового распорядка ЛПУ;
- 4) медицинской психологии;
- 5) медицинской деонтологии.

#### Вопрос № 281

Для забора кала на бактериологическое исследование пациент должен опорожнить кишечник

- 1) в унитаз;
- 2) в чистое сухое судно; (+)
- 3) в полиэтиленовый пакет;
- 4) в одноразовую пластиковую ёмкость;
- 5) в любую ёмкость из перечисленных.

#### Вопрос № 282

К какому лекарственному препарату проводят пробу на чувствительность перед внутривенной холецистографией

- 1) барий;
- 2) магний;
- 3) йод; (+)
- 4) калий;
- 5) натрий.

#### Вопрос № 283

К параметрам, определяющим величину артериального давления, относят

- 1) сила сокращений сердца;
- 2) частота сокращений сердца;
- 3) тонус стенки артерий; (+)
- 4) от физической нагрузки;
- 5) возраст пациента.

#### Вопрос № 284

К парентеральному пути введения относится способ введения лекарственных средств

- 1) через дыхательные пути;
- 2) через прямую кишку;
- 3) внутривенно; (+)
- 4) сублингвально;
- 5) на кожу и слизистые.

#### Вопрос № 285

Выберите, какое состояние не является противопоказанием к проведению процедуры постановки согревающего компресса

- 1) злокачественные новообразования;
- 2) ушибы в первые часы;
- 3) травмы после вторых суток; (+)
- 4) аллергические высыпания на коже;
- 5) гнойничковые высыпания на коже.

#### Вопрос № 286

Самостоятельно обслуживать себя, ходить по коридору может больной на режиме

- 1) строгом постельном;

- 2) постельном;
- 3) палатном;
- 4) общем; (+)
- 5) режим не имеет значения.

Вопрос № 287

В случае поступления пациента в бессознательном состоянии и без документов медсестра приемного отделения обязана дать телефонограмму в отделение милиции, сделав при этом соответствующую запись

- 1) в журнале учета приема пациентов;
- 2) в статистической карте выбывшего из стационара;
- 3) в журнале телефонограмм; (+)
- 4) в истории болезни;
- 5) в журнале отказов от госпитализации.

Вопрос № 288

Диета, приводящая к белково-энергетической недостаточности

- 1) кремлёвская;
- 2) лактовегетарианская;
- 3) вегетарианская; (+)
- 4) оволактовегетарианская;
- 5) всё перечисленное.

Вопрос № 289

Одним из основных принципов философии сестринского дела является уважение к

- 1) добродетелям;
- 2) семье;
- 3) жизни; (+)
- 4) правительству;
- 5) различным организациям.

Вопрос № 290

Общая продолжительность приёма прохладной ванны

- 1) 2 — 3 минуты;
- 2) 5 — 10 минут; (+)
- 3) 10 минут;
- 4) 10 — 15 минут;
- 5) 15 — 20 минут.

Вопрос № 291

В первые 6 часов после лапаротомии следует рекомендовать пациенту

- 1) только смачивать губы салфеткой;
- 2) принимать по 1/2 стакана кипячёной воды каждые полчаса;
- 3) принимать по 1 столовой ложке сладкой кипячёной воды каждый час;
- 4) пить в неограниченном количестве клюквенный морс;
- 5) пить в очень малом количестве качественный коньяк.

Вопрос № 292

Дополните утверждение. Фиброгастродуоденоскопия — это эндоскопическое исследование

- 1) мочевого пузыря;
- 2) пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки; (+)
- 3) тонкого кишечника;
- 4) толстого кишечника;
- 5) прямой кишки.

Вопрос № 293

Количество делений инсулинового шприца одноразового использования для введения инсулина, в котором 1 мл содержит 100 МЕ

- 1) 100; (+)
- 2) 40;
- 3) 20;
- 4) 10;
- 5) 5.

Вопрос № 294

Укажите место для введения инсулина, где происходит быстрое всасывание лекарственного препарата

- 1) подкожно — жировой слой боковых сторон живота не более 2,5 см от пупка, наружная боковая поверхность средней трети плеча; (+)
- 2) передняя и переднебоковая поверхность бедра;
- 3) всасывание происходит везде одинаково;
- 4) надлопаточная область;
- 5) верхненаружный квадрант ягодицы.

Вопрос № 295

После выполнения инъекции возник некроз тканей. Укажите возможную причину

- 1) неудачная венепункция;
- 2) масляный раствор попал в артерию;
- 3) ошибочное введение раздражающего лекарственного препарата;
- 4) воздух попал в артерию;
- 5) всё перечисленное, верно. (+)

Вопрос № 296

Внутрикожно вводится

- 1) кордиамин;
- 2) туберкулин; (+)
- 3) клофелин;
- 4) ампициллин;
- 5) адреналин.

Вопрос № 297

При подкожной инъекции можно ввести объём лекарственного препарата

- 1) 0,1 — 0,2 мл;
- 2) 0,1 — 5 мл; (+)
- 3) 0,1 — 7 мл;
- 4) 0,1 — 2 мл;
- 5) до 10 мл.

Вопрос № 298

Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов– это

- 1) полипрагмазия; (+)
- 2) полиморбидность;
- 3) полиэтиологичность;
- 4) полиморфность;
- 5) поливалентность.

Вопрос № 299

Для исследования мочи по Зимницкому необходимо собрать следующее количество порций мочи

- 1) 1;
- 2) 3;
- 3) 6;
- 4) 8; (+)
- 5) 10.

Вопрос № 300

Температура воды, которой наполняют грелку, составляет

- 1) 60 — 80°C; (+)
- 2) 40 — 50°C;
- 3) 36 — 40°C;
- 4) 30°C;
- 5) 14 — 16°C.

**Образец оформления билета к государственному итоговому экзамену**

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ  
«Сургутский государственный университет»**

**Медицинский колледж**

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор Сургутского  
медицинского колледжа

\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Направление подготовки (специальность) \_\_\_\_\_  
(наименование направления)

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН**

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_**

**1. Практическое задание 1:**

Вы медицинская сестра процедурного кабинета пульмонологического отделения. Пациенту назначен препарат Цефтриаксон. Выполните внутримышечное введение препарата в ягодичную область.

**2. Практическое задание 2:**

Пациента готовят к операции. Выполните постановку очистительной клизмы.

**3. Практическое задание 3:**

Вы медицинская сестра кабинета физиотерапевтического лечения. Перед проведением электрофореза в кабинете падает женщина примерно пятидесяти лет и теряет сознание. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Заведующий отделением

Ученая степень, ученое звание

И.О. Фамилия



