Бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Воронежской области

«ВОРОНЕЖСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**КОНТРОЛЬНО ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

**по прОИЗВОДСТВЕНной практике**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 34.02.01. «Сестринское дело»

Воронеж,

2024-2025 уч. г.

|  |  |
| --- | --- |
| Одобрена ЦМК  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | УТВЕРЖДАЮ |
| Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф.И.О.)* | Зав. практикой |
| Протокол № \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Н.И. Жихарева/ |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Автор:

***Ф.И.О. Куприянова Э.В.***  преподаватель высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, БПОУ ВО «ВБМК».

Рецензенты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контроль и оценка результатов освоения**

**прОИЗВОДСТВЕНной ПРАКТИКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Результаты обучения**  **(освоенные профессиональные компетенции)** | **Формы и методы контроля и оценки результатов обучения** |
| ПК 1.1 Организовывать рабочее место  ПК 1.2 Обеспечивать безопасную окружающую среду  ПК 1.3 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности  ПК 2.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа  ПК 2.2 Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»  ПК 2.3 Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом  ПК 3.1 Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний  ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни  ПК 3.3 Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения  ПК 3.4 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний  ПК 3.5 Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний  ПК 4.1 Проводить оценку состояния пациента  ПК 4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту  ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентом  ПК 4.4 Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода  ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме  ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации  ПК 5.1 Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни  ПК 5.2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме  ПК 5.3 Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи  ПК 5.4 Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов | дифференцированный зачёт с использованием оценочных материалов |

**1. ВОПРОСЫ К АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

1. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при неосложненном и осложненном гипертонических кризах.

2. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при стабильной стенокардии.

3. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при нестабильной стенокардии (остром коронарном синдроме, впервые возникшей стенокардии, прогрессирующей, инфаркте миокарда).

4. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при обмороке.

5. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при геморрагическом коллапсе.

6. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при критическом падении температуры тела.

7. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при почечной колике.

8. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при печеночной колике.

9. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при кровохаркании.

10. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при легочном кровотечении.

11. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при приступах бронхиальной астмы различной степени тяжести.

12. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при отеке легких.

13. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при сердечной астме.

14. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при прободной язве.

15. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при желудочном кровотечении.

16. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при гипогликемическом состоянии.

17. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при гипогликемической коме.

18. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при почечной эклампсии.

19. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при гипергликемической коме.

20. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при острой задержке мочи.

21. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при хронической боли.

22. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при анафилактическом шоке.

23. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при тиреотоксическом кризе.

24. Перечислите признаки и спланируйте сестринские действия при, острой уремии.

25. Составьте план сестринских действий при рвоте.

26. Назовите назначение перевязочного материала (салфетка, турунда, шарик, тампон).

27. Перечислите, что входит в набор инструментов для проведения инфильтрационной, проводниковой, спинномозговой анестезии.

28. Как осуществляется временная остановка артериального кровотечения разными способами.

29. Как выявляются признаки непригодности крови к переливанию, транспортирование крови из отделения переливания крови.

30. Составление наборов и определение групповой принадлежности и резус-фактора крови.

31. Составление наборов инструментов для венесекции и катетеризации подключичной вены.

32. Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с кровью.

33. Осуществление подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям (ФГДС, ректороманоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия, диагностическая лапароскопия).

34. Осуществление подготовки пациента к конкретным рентгенологическим исследованиям (рентгенография желудка, ирригография, экскреторная урография).

35. Ингаляторное введение лекарственных препаратов в дыхательные пути через спейсер у детей разного возраста.

36. Ингаляторное введение лекарственных препаратов в дыхательные пути через небулайзер у детей разного возраста.

37. Техника разведение антибиотиков. Пути введение антибиотиков детям.

38. Составление наборов для новокаиновых блокад.

39. Техника проведения пикфлоуметрии.

40. Перечислите признаки клинической и биологической смерти. Продемонстрируйте правила обращения с трупом.

**2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ К АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ**

**1.** Пациентка Д, 42 лет, страдающая Гипертонической болезнью II степени, обратилась в приемное отделение стационара с жалобами на головные боли в затылочной области, давление на глаза, тошноту, озноб. Ухудшение состояния началось после стрессовой ситуации (неприятности на работе), приняла папазол без эффекта.

Объективно: лицо гиперемировано, пульс напряженный, 98 в минуту, АД 170/100 мм рт. ст. (рабочее давление 130/90), ЧДД 18 в минуту.

Задание:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента;
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

**2.** Вы - палатная (постовая) медсестра детского стационара.

У ребёнка 5 лет, поступившего на лечение по поводу ОРВИ, температура тела 39˚С, поведение адекватное, кожные покровы гиперемированы, горячие, сухие на ощупь. Получал парацетамол 4 часа назад.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**3.** Женщина обратилась в ЦАХ (центр амбулаторной хирургии при ВГКБСМП) с жалобами на боль в левой ягодице, повышение температуры тела до 38,8 град. Спустя несколько дней после инъекции раствора сульфата магния по СП больную стали беспокоить боли в левой ягодичной области, последние два больную знобит. В области верхнего наружного квадранта ягодицы припухлость и гиперемия пальпируется плотный, резко болезненный инфильтрат, в центре его – отчётливая флюктуация.

Задание:

* Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование;
* Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

**4.** Вскоре, после внутримышечного введения пенициллина, больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

Задание:

* Определите неотложное состояние, развившееся у пациента;
* Составьте алгоритм неотложной помощи.

**5.** Вы - палатная (постовая) м/с детского стационара.

У ребёнка 3 лет (15кг), находящегося на лечении по поводу ОРВИ, в 17 часов

температура тела 39,1˚С, он заторможен, кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Последнее введение жаропонижающих в 9 часов.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**6.** Больному проводилось переливание крови. Во время проведения

биологической пробы у него появились головная боль, головокружение,

общая слабость, боль в пояснице. При обследовании: пульс частый,

слабого наполнения, АД умеренно понижается.

Задание:

* Что с пациентом?
* Ваши действия?

**7.** В отделении находится пациентка Н. 40 лет, диагноз Ревматизм, а/ф, комбинированный митральный порок. Ночью развился приступ удушья. Медсестра, вызванная в палату, увидела состояние тяжелое, пациентка сидит с упором на руки, цианоз губ, носогубного треугольника, хриплое поверхностное дыхание, обильная пенистая мокрота. ЧДД – 32 в мин, ЧСС – 110 в мин, АД – 120/80 мм рт. ст.

Задание:

* Определите неотложное состояние, развившееся у пациента;
* Составьте алгоритм неотложной помощи.

**8.** Вы - палатная (постовая) медсестра детского стационара.

Вас позвали в палату к ребёнку 6 лет с ОРВИ, у которого на фоне улучшения

общего состояния, нормализации температуры тела появилась кровь из носа.

При осмотре:

ребёнок и его мать испуганы, из носа ребёнка частыми каплями выделяется

кровь. Со слов матери, травмы не было.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**9.** По жизненным показаниям пациенту проводилось переливание

1,5 литров одногруппной консервированной крови. После

гемотрансфузии у пациента появились судороги. Сердечная деятельность

слабая, АД понижено, пульс частый, слабый, цианоз кожи и слизистых

оболочек.

Задание:

* Что с пациентом?
* Ваши действия?
* Как предупредить такое состояние?

**10.** В поликлинике у пациента Ю., 60 лет, с диагнозом ИБС, на диспансерном приеме возникли сильные загрудинные боли, которые длились 3 мин. Боли иррадиировали в левую руку. ЧСС – 78 в мин, ЧДД – 20 в мин, АД – 140/90 мм рт. ст. Больной испуган.

Задание:

* Определите неотложное состояние, развившееся у пациента;
* Составьте алгоритм неотложной помощи.

**11.** Вы - палатная (постовая) медсестра детского стационара.

Во время обхода больных с педиатром у ребёнка 4 лет остановился взор и он упал на пол, после чего начались непроизвольные подергивания различных скелетных и мимических мышц, непроизвольное мочеиспускание. Дыхание сохранено. Мать говорит, что такого ранее не было. Ребёнок лечится по поводу ОРВИ, температура тела нормальная.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**12.** Пациентке была проведена операция по поводу острого аппендицита три дня назад. При проведении перевязки послеоперационной раны медсестра выявила образование ограниченного инфильтрата в области раны,

усиление болезненности при пальпации, гиперемию кожи.

Задание:

* Определите и обоснуйте появившееся осложнение;
* Тактика медсестры.

**13.** Пациентка Д, 24 года, диагноз Острый лейкоз лечится в гематологическом отделении. Обратилась к медсестре с жалобами на носовое кровотечение. Объективно: пациентка возбуждена, лицо бледное, из левого носового хода струйка крови темно-красного цвета, ЧСС – 80 в минуту,

АД – 120/80 мм рт. ст, ЧДД – 20 в минуту.

Задание:

* Определите неотложное состояние, развившееся у пациента;
* Составьте алгоритм неотложной помощи.

**14.** Вы - палатная (постовая) м/с детского стационара.

У ребёнка 1 года, поступившего на лечение по поводу ОРВИ, температура тела 37,8˚С, поведение адекватное, кожные покровы гиперемированы, горячие, сухие на ощупь. На учёте у невропатолога и получает лечение. Последнее введение жаропонижающих 5 часов назад.

Задание:

* Определите неотложное состояние;
* Составьте алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовьте необходимое оснащение.

**15.** В стационар по «скорой помощи» поступила пациентка, 25 лет, с острой болью в области живота, температурой 37,8 градусов по С, однократной рвотой. Показана экстренная операция.

Задание:

* В чём заключается подготовка пациентки к операции?
* Можно ли ставить очистительную клизму в данной ситуации?

**16.** Пациент Н, 38 лет с диагнозом Язвенная болезнь ДПК, находится на лечении в гастроэнтерологическом отделении. Пациент пожаловался медсестре на слабость, головокружение. Объективно: бледный, пульс 96 в минуту, слабого наполнения, АД 100/60 (рабочее 120/80), ЧДД 20 в минуту. Из дополнительного расспроса выяснено, что был черный жидкий стул.

Задание:

* Определите неотложное состояние, развившееся у пациента;
* Составьте алгоритм неотложной помощи.

**17.** Вы - процедурная медсестра детского стационара.

Во время подготовки к забору крови из вены ребёнок 10 лет, сидя на кушетке, потерял сознание. Кожа бледная. Дыхание редкое, поверхностное. Пульс слабый. Температура тела нормальная.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение

**18.** Установить правильную последовательность:

1. Подготовка бикса к стерилизации:

2. Обработка рук 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата.

**19.** Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы. Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выходе (больная «выдавливает» из себя воздух) сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД – 19 в минуту, пульс – 90 в минуту, слегка напряжена, АД 140/90 мм. рт. ст.

Задание:

* Определите и обоснуйте неотложное состояние;
* Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**20.** Вы - палатная (постовая) медсестра эндокринного отделения детского стационара. Ребёнок, страдающий сахарным диабетом, обратился к вам с жалобами на внезапную слабость, сильное чувство голода. До обеда 15 минут.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**21.** Больная М., 75 лет, через 15 минут после операции, проведенной под наркозом по поводу острого аппендицита, посинела. Дыхание редкое, прерывистое.

Задание:

* Какое осложнение раннего послеоперационного периода развилось у больной?
* Ваши действия?

**22.** Медсестра посещает на дому пациента 70 лет с диагнозом: рак легкого IV степени для введения обезболивающих средств.

Внезапно у пациента во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенистая кровь.

Объективно: состояние тяжелое, больной истощен, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенистая кровь.

ЧДД 26 в минуту, пульс – 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм рт. ст.

Задание:

* Определите и обоснуйте неотложное состояние;
* Составьте алгоритм неотложной помощи.

**23.** Вы - палатная (постовая) медсестра инфекционного отделения детского стационара. В палате ребёнка 10 лет несколько минут назад вырвало съеденной пищей, продолжаются повторные позывы к рвоте.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**24.** В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/з без смещения.

После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что

смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лангетную

повязку, назначил 50% анальгин внутримышечно по 2,0. Измеряя температуру вечером, пациент пожаловался медсестре на сильную боль в голени.

При осмотре медсестра обнаружила, что пальцы на стопе отёчны, синюшны, холодные на ощупь.

Задание:

* Определите и обоснуйте осложнение у пациента после наложения глубокой гипсовой лангетной повязки;
* Тактика медсестры

**25.** Молодой человек 19 лет, впервые ставший донором, после сдачи крови внезапно потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД 90/60 мм рт. ст.

Задание:

* Определите и обоснуйте, какое неотложное состояние развилось у пациента;
* Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**26.** Вы - палатная (постовая) медсестра эндокринного отделения детского стационара. Через час после обеда ребёнок, страдающий сахарным диабетом, обратился к вам с жалобами на внезапную слабость, сильное чувство голода и потерял сознание.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**27.** В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. Медсестра при осмотре выявила: пульс 82 в мин., удовлетворительных качеств, АД – 140/80 мм.рт.ст., ЧДД – 20 в мин., температура – 37,2 град. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

Задание:

* Определить и обосновать неотложное состояние пациента;
* Тактика медсестры.

**28.** Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 62 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, пульс- 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД – 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задание:

* Определите и обоснуйте неотложное состояние;
* Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**29.** Вы - палатная (постовая) медсестра детского стационара. Вас срочно позвала мать ребёнка 10 месяцев, страдающего рахитом. Она сообщила, что она проснулась от того, что он не дышал около минуты, а потом вдохнул со звуком, напоминающим петушиный крик. При осмотре у ребёнка кожа бледная, липкий пот, вдох шумный.

Задание:

* Определить неотложное состояние;
* Составить алгоритм неотложной доврачебной помощи;
* Приготовить необходимое оснащение.

**30.** В общехирургическое отделение поступил 35 летний пациент

с правосторонней паховой грыжей. Сопутствующих заболеваний

у больного не обнаружено.

Задание:

* Как подготовить пациента к плановой операции?
* Режим в послеоперационном периоде?

**31.** Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире, где идет ремонт.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, пульс 60 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД-22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

Задание:

• Определите и обоснуйте неотложное состояние;

• Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**32.** В ЦАХ (центр амбулаторной хирургии при ВГКБСМП) обратился юноша с жалобами на боль в правой подмышечной впадине. Болеет 3 дня. Кожа в подмышечной ямке не изменена, при пальпации обнаружен плотный, болезненный, не спаянный с кожей инфильтрат. При расспросе выяснилось, что неделю назад больной поранил II палец правой кисти, ранка зажила.

Задание:

* Предполагаемый диагноз?
* Вид лечения?

**33.** Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту 42 лет, страдающему мочекаменной болезнью.

После физической нагрузки ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

Объективно: поведение беспокойное, мечется (то сядет, то ляжет).

Кожные покровы влажные, ЧДД-22 в минуту, пульс 100 ударов в минуту, температура тела 36,7 градусов, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

Задание:

* Определите и обоснуйте неотложное состояние;
* Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**34.** В нейрохирургическое отделение поступил пациент с жалобами на сильную головную боль, головокружение, тошноту, наличие раны в области лба. Ненадолго терял сознание. При обследовании медсестра выявила: общее состояние средней тяжести, пациент заторможен. Пульс 88 в мин., ЧДД - 22 в мин., А/Д 110/80 мм.рт.ст. температура тела 37,8 град., в области лба рана 3х05 см, умеренное кровотечение.

Задание:

* Определить и обосновать вид повреждения;
* Наложить повязку «Чепец».

**35.** В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет, у которого после физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся 1,5 часа. Принимал валидол, корвалол, без эффекта.

Медсестра приемного отделения при объективном обследовании выявила: состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые капельками пота, пульс 100 ударов в минуту, аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 110/70 мм рт. ст.

Задание:

* Определите и обоснуйте неотложное состояние;
* Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**36.** После наложения гипсовой повязки на нижнюю конечность больной

жалуется на боль, онемение, пальцы конечности синюшны, отёчны.

Задание:

* О чём свидетельствуют эти признаки?
* Меры, принимаемые дежурной сестрой.

**37.** В приемное отделение доставлена пациентка с жалобами на возникшую после употребления жареной пищи сильную боль в правом подреберье, иррадиирующую в правое плечо, периодическую рвоту желчью, сухость и горечь во рту.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,6 С, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные, ЧДД 16 в мин., пуль 90 в мин. удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст., живот мягкий, резко болезненный в правом подреберье, симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон.

Задание:

• Определите и обоснуйте неотложное состояние;

• Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**38.** У пожилой женщины самопроизвольно началось кровотечение из язвы

голени. Кровь тёмная, течёт равномерной струёй.

Задание:

* Назвать вид кровотечения;
* Оказать первую медицинскую помощь.

**39.** Больному М. 48 лет, находящемуся на стационарном лечении по поводу абсцесса правого легкого введена была по назначению врача литическая смесь в связи с повышением температуры тела до 40,6 градусов С. Через 20 минут температура снизилась до 36,4 градусов С, при этом у больного появилась резкая слабость и головокружение.

Объективно: больной бледен, покрыт холодным липким потом, отмечается акроцианоз. Пульс 120 уд/мин, нитевидный, АД 80/40 мм рт. ст., дыхание поверхностное, ЧДД 28 в мин.

Задание:

* Определите и обоснуйте неотложное состояние;
* Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

**40.** Сестра поставила в воздушный стерилизатор контейнер с инструментами, плотно закрыв его крышкой.

Задание:

* Правильны ли её действия?
* Режим стерилизации в воздушном стерилизаторе

**3. ВИДЫ РАБОТ К АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

1. Приготовление и использование дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.

2. Проведение дезинфекции медицинских изделий

3. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий

4. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.

5. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации

6. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты

7. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.

8. Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.

9. Осуществление приема медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)

10. Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации, размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению

11. Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации

12. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в стерилизационном отделении

13. Оформление утвержденной медицинской документации, в том числе в форме электронного документа (карта амбулаторного больного, статистический талон, талон на прием, карта диспансерного наблюдения, направления на анализы, консультации, в процедурный кабинет, экстренное извещение и др.)

14. Работа в медицинских информационных системах медицинской организации

15. Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техникой

16. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи (участие в проведении профилактических осмотров, диспансеризации населения, иммунопрофилактики, гигиенического воспитания различных групп населения)

17. Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и(или) состояниях

18. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний

19. Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний

20. Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров

21. Транспортировка пациента на процедуры

22. Размещение и перемещение пациента в постели

23. Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение температуры)

24. Осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента

25. Кормление тяжелобольного пациента

26. Консультирование пациентов и их родственников (законных представителей) по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента

27. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля

28. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов

29. Контроль выполнения назначений врача

30. Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода

31. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача

32. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача

33. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента

34. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов

35. Ассистирование врачу при выполнении лечебных и(или) диагностических вмешательств

36. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств

37. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний

38. Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения

39. Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации

40. Участие в оказании медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (уход за носовыми канюлями и катетером, отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.)

41. Участие в оказании медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности (мониторинг состояния пациента, контроль показателей жизнедеятельности, профилактика пролежней, парентеральное введение лекарственных препаратов и пр.)

42. Участие в оказании медицинской помощи пациентам, находящимся в коматозном и шоковом состояниях (постановка назогастрального зонда, кормление пациентов через назогастральный зонд, уход за периферическим катетером, профилактика пролежней, уход за мочевым катетером, парентеральное введение лекарственных препаратов и т. д.)

43. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови

44. Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций