

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по дисциплине «Общий хирургический уход»  
для обучающихся по образовательной программе  
специалитета  
по специальности 31.05.03 Стоматология,  
направленность (профиль) Стоматология,  
форма обучения очная,  
на 2023- 2024 учебный год**

**1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

**1.1.1. Примеры тестовых заданий:**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1; ОПК-3.1.1, ОПК-3.1.2

1. Гнойная рана во время перевязки обработана 3% раствором перекиси водорода, осушена и дренирована. Это антисептика:

- а) химическая;
- б) физическая;
- в) механическая;
- г) биологическая;
- д) смешанная.

2. Какой метод относится к механической антисептике?

- а) проточное дренирование раны;
- б) вакуумное дренирование раны;
- в) первичная хирургическая обработка раны;
- г) ультразвуковая кавитация раны;
- д) проточный ферментативный диализ.

3. Как стерилизуют операционный материал (халаты, маски, перевязочный материал)?

- а) кипячением;
- б) паром под давлением;
- в) замачиванием в спирте;
- г) замачиванием в растворе Люголя;
- д) сухим жаром.

4. Какие из ниже перечисленных средств не относят к биологической антисептике?

- а) вакцины;
- б) специфические сыворотки;
- в) антибиотики;
- г) сульфаниламиды;
- д) переливание крови.

5. Какой метод относится к механической антисептике?

- а) проточное дренирование раны;
- б) вакуумное дренирование раны;
- в) первичная хирургическая обработка раны;
- г) ультразвуковая кавитация раны;
- д) проточный ферментативный диализ.

6. Аспирация содержимого желудка может привести:

- а) к цианозу и одышке;
- б) к асфиксии;
- в) к пневмонии;
- г) к ателектазу легкого;
- д) все ответы правильные.

7 Какой по Вашему мнению метод обезболивания наиболее целесообразен при операции по поводу сухожильного панариция?

- а) инфильтрационная анестезия;
- б) анестезия охлаждением;
- в) проводниковая анестезия;
- г) интубационный наркоз;
- д) внутривенный наркоз.

8. Основным недостатком масочного наркоза является:

- а) большое аэродинамическое сопротивление;
- б) увеличение мертвого пространства;
- в) отсутствие изоляции дыхательных путей;
- г) необходимость предупреждения западения языка;
- д) плохая управляемость наркозом.

9. Временный гемостаз осуществляется:

- а) лигированием сосуда в ране;
- б) наложением сосудистого шва;
- в) протезированием сосуда;
- г) давящей повязкой, жгутом, пальцевым прижатием;
- д) диатермокоагуляцией.

10 Экстренная операция показана при:

- а) варикозно расширенных венах нижних конечностей;
- б) липоме;
- в) перфоративной язве желудка;
- г) трофической язве;
- д) раке печени.

### **1.1.2. Пример ситуационной задачи:**

Вам предстоит переливание крови пациенту в хирургическом отделении. Определите годность препаратов крови к переливанию. Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.2.1

### **1.1.3.Примеры заданий по оценке освоения практических навыков**

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1., УК-1.3.2.

1. Профилактика послеоперационного шока.
2. Профилактика послеоперационных флебитов, тромбофлебитов.
3. Профилактика послеоперационных осложнений со стороны органов брюшной полости.
4. Профилактика послеоперационных гнойных осложнений и нагноения ран.
5. Профилактика воздушно-капельной инфекции.
6. Виды дренирования, уход за дренажами
7. Виды и методы дренирования брюшной полости, уход за дренажами.
8. Виды и методы дренирования плевральной полости, уход за дренажами.
9. Применение антисептических препаратов в лечении ран
10. Подготовка больных для рентгенологического исследования желудка, толстой кишки.

**1.1.4. Пример варианта контрольной работы.** Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.2.2

2. Первая помощь при остановке дыхания.
3. Искусственная вентиляция легких.
4. Первая помощь при переливании несовместимой крови
5. Первая помощь при асфиксии, ларингоспазме.
6. Открытый и закрытый массаж сердца.

**1.1.5. Примеры тем рефератов.** Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.2, УК-1.2.1

2. Техника внутримышечного введения лекарственных препаратов.
3. Техника подкожных введений лекарственных препаратов.
4. Профилактика постинъекционных осложнений.
5. Техника парентерального введения лекарств.

6. Техника сборки системы для внутривенного переливания.

**1.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования.** Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.2

2. Виды мягких повязок на голову, глаза, шею, нос.
3. Виды мягких повязок на кисть (палец, перчатка, лучезапястный сустав).
4. Виды мягких повязок на верхнюю конечность.
5. Повязка на молочную железу, Повязка Дезо, повязка Вельпо.
6. Мягкие повязки на стопу

**1.1.7. Примеры тем докладов.** Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.2.1, УК-1.3.2

2. Иммобилизация при повреждении плечевого пояса, верхних конечностей.
3. Термометрия, графическая регистрация.
4. Техника постановки банок, горчичников.
5. Методика постановки клизм (очистительная, сифонная, лечебная, питательная)
6. Виды укладки больного на операционном столе.
7. Подготовка операционного поля.

**1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование.

**1.2.1 Тестирование на промежуточной аттестации не предусмотрено**

**1.2.1 Пример ситуационной задачи.** Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.1.1, УК-1.2.2

На пациента 28 лет за 1 час до поступления в хирургический стационар во время ремонта оконной рамы выпало стекло, в результате наступило повреждение мягких тканей правого предплечья с массивным кровотечением пульсирующей струей алого цвета. Пациент самостоятельно наложил бинтовую повязку на предплечье, обратился в стационар. При осмотре в приемном отделении пациент жалуется на общую слабость, сухость во рту, головокружение. Кожные покровы – бледные, Артериальное давление 110/70 мм. рт. ст, пульс 88 ударов в минуту, ритмичный. При осмотре руки – имеется бинтовая циркулярная повязка на правом предплечье, обильно пропитана кровью, отмечено выделение крови из-под повязки. Какой Вы поставите диагноз? Ваша дальнейшая тактика?

Ответ: Резаная рана правого предплечья, продолжающееся кровотечение. Остановка кровотечения наложением жгута, профилактика столбняка, сосудистый шок как окончательная остановка кровотечения.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЗАЧЕТ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Вопросы для промежуточной аттестации (зачёта).	Проверяемые компетенции
1. Особенности ухода за больными в урологии.	ОПК-1, ПК-1,3.
2. Сифонная клизма. Показания, методы проведения, профилактика возможных осложнений.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
3. Послеоперационный парез кишечника. Профилактика и лечение.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
4. Первая помощь при терминальном состоянии.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
5. Дефибриляция сердца (показания, методика проведения).	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
6. Особенности ухода за больными, оперированными на мочевыводящих органах.	ОПК-1,4,10, ПК-1,16, 20,21,22
7. Особенности ухода за больными, оперированными на магистральных сосудах конечностей.	ОПК-1, ПК-1,3.
8. Особенности ухода за травматологическими больными.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
9. Клизма лекарственная (показания, методы проведения, возможные осложнения и их профилактика).	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
10. Особенности ухода за больными, оперированными на органах брюшной полости.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
11. Особенности ухода за больными, оперированными на органах грудной полости.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
12. Остановка дыхания. Меры предупреждения, первая помощь.	ОПК-1,4,10, ПК-1,16, 20,21,22
13. Остановка сердца, первая помощь.	ОПК-1, ПК-1,3.
14. Понятие о медицинской деонтологии и врачебной этике.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.

15. Врачебная тайна. Этические и правовые вопросы врачебной тайны.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
16. Деонтология в хирургии.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
17. Банки, горчичники, показания, противопоказания к их применению.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
18. Желудочное зондирование. Показания, противопоказания. Осложнения и их профилактика.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
19. Профилактика внутрибольничной инфекции.	ОПК-1, ПК-1,3.
20. Правила личной гигиены при уходе за больными.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
21. Закаливание как мера предупреждения воспалительных заболеваний.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
22. Меры предупреждения распространения ВИЧ - инфекции.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
23. Абактериальная среда - использование ее в хирургической практике.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
24. Кислородотерапия. Использование ее в хирургической практике.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
25. Устройство и режим лечебных учреждений.	ОПК-1, ПК-1,3.
26. Режим и организация питания больных.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
27. Методы воздействия на кровообращение.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
28. Особенности ухода за больными оперированными на щитовидной железе.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
29. Особенности ухода за больными с хирургическими осложнениями сахарного диабета.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
30. Особенности ухода за больными, оперированными на надпочечниках.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
31. Техника измерения температуры тела. Температурная кривая.	ОПК-1, ПК-1,3.
32. Правила ухода за тяжелобольным пациентом, смена нательного и постельного белья.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
33. Техника антропометрических измерений.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
34. Правила наложение согревающего компресса.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
35. Профилактика пролежней и их лечение.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
36. Транспортировки больных на каталке, носилках и руках.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
37. Правила осмотра на наличие педикулеза и санобработка.	ОПК-1, ПК-1,3.
38. Техника определение пульса. Характеристики пульса.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
39. Методика измерения артериального давления по методу Короткова.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
40. Правила забора биологического материала (мокроты, мочи, кала) для лабораторного исследования.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22

**LIST OF QUESTIONS FOR INTERMEDIATE CERTIFICATION (CREDIT) IN THE DISCIPLINE  
"GENERAL SURGICAL CARE"**

Questions for intermediate certification (credit).	Проверяемые компетенции
1. Features of patient care in urology.	ОПК-1, ПК-1,3.
2. A siphon enema. Indications, methods of conducting, prevention of possible complications.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
3. Postoperative intestinal paresis. Prevention and treatment.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
4. First aid for terminal condition.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
5. Defibrillation of the heart (indications, procedure).	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
6. Features of the care of patients operated on the urinary organs.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
7. Features of the care of patients operated on the main vessels of the extremities.	ОПК-1, ПК-1,3.
8. Features of care for traumatological patients.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
9. Medicinal enema (indications, methods of administration, possible complications and their prevention).	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
10. Features of the care of patients operated on abdominal organs.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
11. Features of the care of patients operated on the organs of the thoracic cavity.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
12. Respiratory arrest. Preventive measures, first aid.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
13. Cardiac arrest, first aid.	ОПК-1, ПК-1,3.
14. The concept of medical deontology and medical ethics.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
15. Medical secrecy. Ethical and legal issues of medical secrecy.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
16. Deontology in surgery.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
17. Banks, mustard plasters, indications, contraindications to their use.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
18. Gastric probing. Indications, contraindications. Complications and their prevention.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
19. Prevention of nosocomial infection.	ОПК-1, ПК-1,3.
20. Rules of personal hygiene when caring for patients.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
21. Hardening as a measure to prevent inflammatory diseases.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
22. Measures to prevent the spread of HIV infection.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
23. Abacterial medium - its use in surgical practice.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22

24. Oxygen therapy. Its use in surgical practice.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
25. The device and regime of medical institutions.	ОПК-1, ПК-1,3.
26. The regime and organization of nutrition of patients.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
27. Methods of influence on blood circulation.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
28. Features of the care of patients operated on the thyroid gland.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
29. Features of care for patients with surgical complications of diabetes mellitus.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
30. Features of the care of patients operated on the adrenal glands.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
31. Body temperature measurement technique. Temperature curve.	ОПК-1, ПК-1,3.
32. Rules of care for a seriously ill patient, change of underwear and bed linen.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
33. The technique of anthropometric measurements.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
34. Rules for applying a warming compress.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22
35. Prevention of bedsores and their treatment.	ОПК-1,11, ПК-1,3, 20,21,22
36. Transportation of patients on a gurney, stretcher and hands.	ОПК-1,4,10, ПК-1,,16, 20,21,22
37. Rules of inspection for the presence of pediculosis and sanitation.	ОПК-1, ПК-1,3.
38. Pulse detection technique. Pulse characteristics.	ОПК-1,4,10,11, ПК-1,3,15,16.
39. The method of measuring blood pressure by the Korotkov method.	ОПК-1,4,10,11, ПК-15,16.
40. Rules for the collection of biological material (sputum, urine, feces) for laboratory testing.	ОПК-1,4,10,11, ПК-16, 20,21,22

### ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Подготовка перевязочного материала и белья к стерилизации.
2. Стерилизация инструментария в гнойной перевязочной.
3. Оценка качества предстерилизационной обработки и стерилизации.
4. Стерилизация инструментария, перевязочного и шовного материала.
5. Стерилизация эндоскопического оборудования, изделий из резины, пластмассы.
6. Подготовка перевязочного материала и белья к стерилизации.
7. Стерилизация инструментария в гнойной перевязочной.
8. Стерилизация инструментария, перевязочного и шовного материала, резиновых перчаток.
9. Стерилизация сосок, катетеров, желудочных зондов и пр. изделий из резины, пластмассы.
10. Первичная доврачебная обработка ран.
11. Наложение различного вида повязок и накладок.
12. Наложение и снятие гипсовых лонгет.
13. Транспортная иммобилизация при подозрении на перелом.
14. Выполнение подкожных и внутримышечных инъекций.
15. Методика сборки и подготовки системы для внутривенного вливания к работе.
16. Проведение внутривенного вливания.
17. Дренажирование ран, полостей.
18. Выполнение гипертонической, питательной, очистительной клизм. Введение газоотводной трубки.
19. Промывание желудка.
20. Взятие крови и мочи для проведения бактериологического исследования, общеклинических и биохимических анализов.
21. Гигиеническая обработка больных: перед операцией. Подготовка операционного поля.
22. Приемы пользования функциональной кроватью и другими приспособлениями для создания удобного положения больному.
23. Подготовка к работе системы для активной аспирации.
24. Включение системы подачи кислорода.
25. Определения признаков нарушения сердечной и дыхательной деятельности.

### ТЕСТЫ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 мин
- 2) 12 мин
- 3) 5 мин
- 4) 3 мин

2. МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ягодичная мышца
- 2) подлопаточная область
- 3) предплечье

4) передняя брюшная стенка

3. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ ИГЛА ВВОДИТСЯ

1) на всю длину иглы

2) на 2/3 иглы

3) на 1/2 иглы

4) на 1/3 иглы

4. ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ НАРУШЕНИИ ТЕХНИКИ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) постинъекционный абсцесс

2) поломка иглы

3) воздушная эмболия

4) повреждение нервного ствола

5. МОЧА ДЛЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ДОЛЖНА БЫТЬ ДОСТАВЛЕНА В ЛАБОРАТОРИЮ

1) не позднее 1 часа после сбора

2) не позднее 4 часов после сбора

3) не зависит от времени

4) сразу после сбора

6. МЕСТОМ ПРИЛОЖЕНИЯ РУК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ

1) средняя часть грудины

2) нижняя треть грудины

3) верхняя треть грудины

4) слева от грудины в 4-м межреберье

7. В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ НА КОЖУ ЩЕЛОЧЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ

1) коагуляция клеточных белков

2) импрегнация клеточных белков

3) гидролиз клеток

4) омыление липидных мембран клеток

8. В ХИРУРГИИ ПРОЛЕЖНЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

1) гнойное воспаление тканей в определенных анатомических областях

2) гнилостное воспаление тканей

3) некроз мягких тканей в результате сдавления

4) ишемия тканей в результате травмы

5) ишемия тканей вследствие венозного стаза

9. В ДООПЕРАЦИОННО ПЕРИОДЕ ПРИ ПЛАНОВЫХ ОПЕРАЦИЯХ ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

1) отхаркивающих препаратов

2) зондового питания

3) очистительных клизм

4) холода на живот

10. ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ СОБИРАЮТ

1) вторую порцию мочи через час после сна утром натощак

2) первую порцию мочи после туалета наружных половых органов

3) вторую порцию мочи сразу после пробуждения

4) всю порцию мочи при утреннем мочеиспускании

центрифугируется, с последующим исследованием 100мл осадка

11. ПРИ ПОДГОТОВКИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТ

1) исключает из диеты свеклу

2) в течение 7ми дней не должен принимать аспирин и стрептомицин, специальной подготовки не требуется

3) в течение 3 дней до исследования не употребляет мясо и рыбу

4) сдает кал после пальцевого исследования прямой кишки.

12. ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ В УРОЛОГИИ КАТЕТЕР ФОЛЕЯ

1) вводится в уретру только у мужчин

2) имеет на конце раздуваемый баллон-фиксатор

3) используется только при мочепузырных свищах

4) имеет изогнутую головку

13. ДО ПРИХОДА ВРАЧА К БОЛЬНОМУ С ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ НЕОБХОДИМО

1) поставить очистительную клизму

- 2) дать холодное питье
- 3) положить на живот пузырь со льдом
- 4) ничего не предпринимать.

#### 14. ПРИОРИТЕТНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОРЫВА АБСЦЕССА ЛЕГКОГО В БРОНХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель с гнойной мокротой
- 2) снижение аппетита
- 3) слабость
- 4) лихорадка

#### 15. ПОЛОЖЕНИЕ ИГЛЫ ПРИ ПОДКОДНОЙ ИНЪЕКЦИИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1) под углом 30 к коже
- 2) под углом 45 к коже срезом вверх
- 3) под углом 45 к коже срезом вниз
- 4) не имеет значения

#### Ситуационные задачи (интерактивная часть).

Задача №1. У больного температура тела 41°C, он возбужден, бредит, на щеках румянец. Как называется состояние? В какой помощи он нуждается?

Задача №2. Больной жалуется на плохое самочувствие, “ломоту” во всем теле, головную боль, ему холодно, никак не может согреться t тела 40,3° С. В каком периоде лихорадки находится больной? Какая помощь ему необходима?

Задача №3. Больному при температуре тела 41,0°C были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние больного ухудшилось: появилась резкая слабость, пульс нитевидный, конечности холодные, белье мокрое от пота. В каком периоде лихорадки находится больной? Какая помощь ему необходима?

Задача №4. Пациентка К. жалуется на боли в правой ягодичной области после в/м инъекции раствора сульфата магния. Больная прощупала уплотнение, резко болезненное и горячее на ощупь. Температура тела последние два дня 38 -38,5° С, беспокоит озноб. При осмотре общее состояние больной ближе к удовлетворительному, АД- 120/90 мм рт.ст., пульс 22 в минуту, ритмичный, температура тела - 38,3°C, в верхненаружном квадранте правой ягодичной области припухлость и гиперемия, размер участка гиперемии 8x8 см, пальпацией определяется резко болезненное уплотнение, в центре - флюктуация. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Расскажите о причинах и профилактике данного заболевания. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача №5. Больной 17 лет, заболел 12 часов назад. Жалобы на постоянные боли внизу живота больше справа. Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 37,7°C. Многократная рвота. Кожные покровы бледные. Слизистые оболочки сухие, язык обложен серым налетом. Пульс 88 ударов в мин. Живот участвует в акте дыхания. Отмечается болезненность и мышечное напряжение в правой подвздошной области. О чем можно думать? В чем будет заключаться предоперационная подготовка больного?

Задача №6. Больной К. выписывается после операции – резекции желудка. Дайте ему необходимые рекомендации по режиму питания.

Задача №7. Медицинскую сестру пригласили к больному, у которого после операции на брюшной полости внезапно появились интенсивные сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку и лопатку. Какова тактика медсестры?

Задача №8. На практике по хирургии в перевязочном кабинете студентка К. при виде крови внезапно побледнела и упала, потеряв сознание. Что случилось? Какова тактика медсестры?

Задача №9. Медицинскую сестру вызвали в палату к больному, у которого появилась рвота, имеющая вид кофейной гущи. Что с больным? Какова последовательность действий?

Задача №10. У больного М. внезапно появилась интенсивная схваткообразная боль в поясничной области больше справа, иррадиирующая в паховую область и половые органы. Что случилось? Какова тактика медсестры?

Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине разработан на основании «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.) и «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России».

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Итоговая оценка по итогам всех разделов дисциплины определяется как средняя оценок, полученных по каждому разделу дисциплины.

Зачет проводится по контрольным вопросам билета.

**Рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_d$ ) рассчитывается по следующей формуле:**  
**Оценка итоговая(раздел 1,2,3,4) = (Оценка  $R_d$  раздел 1 + Оценка  $R_d$  раздел 2+  $R_d$  раздел 3+  $R_d$  раздел 4)/4**

$$R_d = (R_{dcp} + R_{na}) / 2$$

где  $R_d$  - рейтинг по дисциплине

$R_{na}$ – рейтинг промежуточной аттестации (зачет)

$R_{dcp}$ – средний рейтинг дисциплины– индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за семестр изучения.

**Средний рейтинг дисциплины за семестр изучения рассчитывается по следующей формуле:**

$$R_{dcp} = (R_{pred1})$$

где:

$R_{pred1}$ – рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{pred} = R_{тек} + R_b - R_{ш}$$

где:

$R_{тек}$ – текущий рейтинг за семестр(текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

$R_b$ – рейтинг бонусов

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре - 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена - 61.

### 5.3.1.Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости

Рейтинговый балл по дисциплине ( $R_{тек}$ ) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за НИР.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре, по классической 5-балльной системе(таблица 1).

В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

**Таблица 1. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Обучающийся демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Обучающийся демонстрирует продвинутый уровень	B	95–91		5



сформированности компетенций.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимися с помощью преподавателя. Обучающийся демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающийся демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Обучающийся демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетенций.	E	65-61	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обучающийся демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Fx	60-41		2

Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Обучающийся не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
--	---	------	-------------------------------	---

**Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе**

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

### 5.3.2. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (зачет) ( $R_{na}$ ):

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме зачета. Зачет проходит в виде собеседования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов ( $R_{na}$ ), которое можно получить при собеседовании - 61, максимальное – 100 баллов (таблица 1).

$$R_{pa} = R_{pa1}$$

где  $R_{pa1}$  - рейтинг по этапу промежуточной аттестации.

#### Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице.

#### Бонусы

1. Публикация статьи и выступление на конференции – 3 балла.
2. Занятия в студенческом научном кружке на кафедре – 3 балла.

#### Штрафные баллы

1. Пропуски занятий без уважительной причины – 3 балла.
2. Опоздания без уважительной причины – 1 балл.

Итоговая оценка – это рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_d$ ), переведенный в 5-балльную систему (таблица 3).

**Таблица 3. Итоговая оценка по дисциплине**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по «5-балльной» системе		Оценка по ECTS
96-100	Зачтено	5	превосходно	A
91-95	Зачтено	5	отлично	B
81-90	Зачтено	4	хорошо	C
76-80	Зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	Зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

