

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
К ППССЗ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО
ВолгГМУ Минздрава России



Д.В. Михальченко

«27» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

специальность

34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Квалификация – медицинская сестра/медицинский брат

На базе среднего общего образования

Форма обучения – очно-заочная

для обучающихся 2024, 2025 годов поступления

(актуализированная редакция)

Волгоград, 2025 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Общие положения	3
2. Результаты освоения ППСЗ, подлежащие проверке на ГИА	3
3. Порядок проведения процедуры ГИА.....	24
4. Оценочные средства для проведения ГИА	25
4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена	25
4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена	29
4.3. Оценочные средства для 3 этапа ГЭ.....	51
5. Критерии оценки выполнения задания ГЭ	59

1. Общие положения

1.1. Настоящий документ (далее – ФОС) регламентирует требования к содержанию и процедуре оценивания компетентности обучающихся на государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) выпускников колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) по специальности 34.02.01 Сестринское дело, квалификация - медицинская сестра/медицинский брат, форма обучения очно-заочная, и претендующих на получение документа о среднем профессиональном образовании, установленного Министерством просвещения Российской Федерации.

1.2. Нормативные документы

Нормативную базу разработки ППССЗ составляют следующие нормативные акты в актуальных редакциях:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Минобрнауки России от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 № 527 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- приказ Минпросвещения России от 03.07.2024 № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования»;
- приказ Минтруда и социальной защиты России от 31.07.2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»;
- приказ Минпросвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 г. № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- методические рекомендации по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и оценочные материалы, разработанные для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием;
- локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

2. Результаты освоения ППССЗ, подлежащие проверке на ГИА

В результате освоения ППССЗ по специальности 34.02.01 Сестринское дело (форма обучения очно-заочная) готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

В результате ГИА осуществляется комплексная проверка умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело (форма обучения очно-заочная).

2.1. Общие компетенции (ОК):

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составить план действия; определить необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника) Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структура плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую	Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования

	деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Умения: грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Умения: описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об	Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности; эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

	изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; основные действия в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержание необходимого уровня физической подготовленности	Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности
		Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснить свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы
		Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности

3. 2. Профессиональные компетенции

Основные виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место	Практический опыт: - организации рабочего места
		Умения: - организовывать рабочее место; - применять средства индивидуальной защиты
		Знания: - санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); - меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств
	ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	Практический опыт: - обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации Умения: - соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); - соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; - осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; - соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими

		материалами; - проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; - осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); - проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; - проводить стерилизацию медицинских изделий; - обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; - соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). Знания: - подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); - основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; - санитарные правила обращения с медицинскими отходами; - профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; - особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); - виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; - методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; - виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; - технологии стерилизации медицинских изделий;
--	--	---

		порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; - правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
	ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Практический опыт: - обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
		Умения: - проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; - осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; - размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; - осуществлять контроль режимов стерилизации Знания: - методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; - профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	Практический опыт: - ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
		Умения: - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
		Знания: - правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа

	ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;	Практический опыт: - использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Умения: - использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Знания: - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; - основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Практический опыт: - проведения работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Умения: - осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Знания: - должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Практический опыт: - проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения Умения: - проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней Знания: - информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;

		- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; - заболевания, обусловленных образом жизни человека.
	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	Практический опыт: - проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
		Умения: - формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; - информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
		Знания: - принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; - факторы, способствующие сохранению здоровья; - формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; - программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Практический опыт: - выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; - выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии
		Умения: - составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований:

		- проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; - проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; - проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; - проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), - проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; - проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; - обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями
		Знания: - положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; - виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; - правила и порядок проведения профилактического осмотра; - порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; - методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры

	ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	Практический опыт: - проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний Умения: - проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; - выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; - выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; - проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; - проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием. Знания: - санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; - меры профилактики инфекционных заболеваний; - порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; - государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
--	--	--

	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	Практический опыт: - выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям Умения: - проводить вакцинацию населения Знания: - правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; - течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Практический опыт: - проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача Умения: - проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; - выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; - выявлять факторы риска падений, развития пролежней; - проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; - осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; - определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; - выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; - проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли

		Знания: - основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; - диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; - анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
	ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Практический опыт: - выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту Умения: - выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту; - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - постановку горчичников, банок, пиявок; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;

		- осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; - проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; - собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; - проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; - обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; - ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
--	--	--

		– проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом. Знания: - технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; - основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; - правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; - медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; - требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; - порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; - правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; - правила десмургии и транспортной иммобилизации
	ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	Практический опыт: - осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии Умения: - осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; - осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;

		- выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; - оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). Знания: - особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; - современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; - особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; - порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; - процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода; - признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; - психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)
	ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода:	Практический опыт: - обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода Умения: - проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; - разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача

		Знания: - методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; - физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; - психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
	ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Практический опыт: - оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний
		Умения: - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; - получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
		Знания: - побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; - клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; - показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; - правила оказания медицинской помощи в неотложной форме
	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	Практический опыт: - проведения мероприятий медицинской реабилитации
		Умения: - выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации

		Знания: - порядок медицинской реабилитации
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Практический опыт: - распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		Умения: - проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
		Знания: - правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; - методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания
	ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Практический опыт: - оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
		Умения: - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

		Знания: - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Практический опыт: - проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Умения: - осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Знания: - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
	ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	Практический опыт: - клинического использования крови и (или) ее компонентов
		Умения: - осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; - осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; - вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ

		медицинской документации, опрос пациента/реципиента) - выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; - анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); - проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; - обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; - проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); - осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; - контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); - хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); - осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)
--	--	--

		Знания: - правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; - правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; - правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); - требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; - методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; - правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; - требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; - порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; - основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; - методы определения групповой и резус-принадлежности крови; - методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); - медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови
--	--	--

		и (или) ее компонентов; - медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; - порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; - порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	--	---

3. Порядок проведения процедуры ГИА

ГИА проводится в виде государственного экзамена (далее – ГЭ), который состоит из трёх этапов.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится в 3 этапа: 1-й этап – тестирование, 2-й этап – выполнение практических заданий, 3-й этап – решение ситуационных задач.

Этап – тестирование:

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора тестовых заданий из единой базы оценочных средств для аккредитации средних медицинских работников.

Количество тестовых заданий в одном варианте – 80, на их решение отводится 60 минут, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению – 120 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается. Решение тестовых заданий проводится путем выбора экзаменуемым одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов.

При завершении тестирования программным обеспечением формируется протокол тестирования. Протокол тестирования подлежит распечатке на бумажном носителе в одном экземпляре с фиксацией индивидуальных номеров тестовых заданий и индивидуальных вариантов ответов.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов.

Выполнение практических заданий:

Данный этап проводится на специально оборудованных площадках в соответствии с инфраструктурным листом.

Оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценку выполнения практического задания проводит ГЭК в количестве не менее 3 человек одновременно. Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Организуется видеотрансляция.

Решение ситуационных задач:

Вариант состоит из двух ситуационных задач. Решение ситуационных задач

проводится путем ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче.

На решение одной ситуационной задачи отводится 30 минут. По желанию аккредитуемого лица время решения варианта может быть сокращено.

Для работы площадки ГЭ назначается технический администратор, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки ГЭ с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к ГЭ, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

4. Оценочные средства для проведения ГИА

Для организации и проведения ГЭ подготавливается пакет документов, входящих в структуру ФОС.

4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена

Примеры тестовых заданий

1. Основным фактором, влияющим на восприимчивость к инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи (ИСМП), является
 - а) возраст человека
 - б) антропометрические показатели
 - в) пол человека
 - г) множество лечебно-диагностических процедур
2. Одноразовые медицинские изделия перед утилизацией подвергаются
 - а) ополаскиванию проточной водой
 - б) дезинфекции
 - в) предстерилизационной очистке
 - г) стерилизации
3. Медицинская сестра приемного отделения заполняет
 - а) порционное требование
 - б) журнал учета инъекций
 - в) температурный лист
 - г) медицинскую карту стационарного больного
4. Гиподинамия является основным фактором риска
 - а) сердечно-сосудистых заболеваний
 - б) инфекционных заболеваний
 - в) ЛОР-заболеваний
 - г) психических заболеваний
5. Целью первичной профилактики является
 - а) укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
 - б) достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании

- в) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
 - г) поддержание качества жизни пациентов
6. Для смены постельного белья продольным способом пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме, придают положение
- а) на боку
 - б) «Симса»
 - в) на спине
 - г) на животе
7. Наблюдение за пострадавшим после оказания первой помощи проводится
- а) до прибытия бригады скорой медицинской помощи
 - б) до улучшения его самочувствия
 - в) в течение первого часа
 - г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи
8. При положительной азопирамовой пробе появляется окрашивание раствора:
- а) зеленое, переходящее в фиолетовое
 - б) синее, переходящее в фиолетовое
 - в) фиолетовое, переходящее в зеленое
 - г) фиолетовое, переходящее в сиреневое
9. Медицинские изделия, не содержащие жизнеспособных микроорганизмов, но содержащие споры, считаются:
- а) продезинфицированными
 - б) чистыми
 - в) стерильными
 - г) одноразовыми
10. Источником инфекции при антропонозных заболеваниях является:
- а) животное
 - б) насекомое
 - в) человек
 - г) пресмыкающееся
11. Одноразовые медицинские маски медицинский персонал меняет:
- а) каждые 2 часа и по мере увлажнения
 - б) каждые 6 часов
 - в) 1 раз в смену
 - г) после каждой манипуляции
12. Причиной инфицирования гепатитом с может быть:
- а) прямое переливание крови без обследования донора
 - б) употребление просроченных продуктов питания
 - в) употребление недоброкачественной воды
 - г) пользование общей посудой
13. Журнал проведения генеральных уборок заполняется:
- а) ежедневно
 - б) 1 раз в месяц
 - в) 1 раз в 10 дней
 - г) после каждой генеральной уборки

14. Снижение ОЦК - причина шока:
- а) кардиогенного
 - б) гиповолемического
 - в) анафилактического
 - г) септического
15. Обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами проходят:
- а) при приеме на работу и затем один раз в два года
 - б) при приеме на работу
 - в) по собственному желанию
 - г) при приеме на работу и затем ежегодно
16. Герметизация одноразовых пакетов для сбора отходов класса б в местах их образования осуществляется после заполнения пакета на:
- а) 2/3
 - б) 3/4
 - в) 1/3
 - г) 1/2
17. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе
- а) нельзя вводить анальгетик
 - б) можно дать спазмолитическое средство
 - в) необходимо ввести анальгетик
 - г) приложить к животу грелку
18. При выявлении ВИЧ у пациента необходимо
- а) назначить принудительное лечение
 - б) сохранить врачебную тайну
 - в) предупредить всех людей, имевших с ним контакт
 - г) сообщить в правоохранительные органы
19. При проведении первичной хирургической обработке ран часто используют раствор
- а) бриллиантовой зелени 2%
 - б) хлоргексидина 0,5%
 - в) люголя 5%
 - г) фенола 1,4%
20. Разглашение врачебной тайны возможно в случае
- а) по просьбе близких родственников
 - б) опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
 - в) по просьбе руководителя
 - г) некоторых генетических дефектов у одного из супругов
21. Количество дыхательных движений больше 20 в минуту называется
- а) тахипноэ
 - б) брадипноэ
 - в) апноэ
 - г) ортопноэ
22. К симптомам сахарного диабета относятся
- а) отёки, боли в пояснице
 - б) снижение памяти, запоры
 - в) жажда, кожный зуд
 - г) сухой кашель, одышка

23. Средства гормональной контрацепции у женщин обладают действием
- а) сгущения цервикальной слизи
 - б) подавления овуляции
 - в) уничтожения сперматозоидов
 - г) снижения двигательной активности сперматозоидов
24. Внутрикжно вводится
- а) кордиамин
 - б) ампициллин
 - в) туберкулин
 - г) клофеллин
25. Основная причина острого гломерулонефрита
- а) микобактерии
 - б) бета-гемолитический стрептококк группы а
 - в) кандидозная инфекция
 - г) кишечная палочка
26. Вакцинацией БЦЖ формируется иммунитет
- а) естественный
 - б) активный специфический
 - в) неспецифический
 - г) пассивный специфический
27. Шприц Жане применяется для
- а) внутривенных инъекций
 - б) внутримышечных инъекций
 - в) промывания полостей
 - г) подкожных инъекций
28. Эпифизарным хрящом в суставе является
- а) хрящевая пластинка роста между эпифизом и диафизом
 - б) суставной хрящ эпифиза
 - в) патологическое включение хрящевой ткани в костный эпифиз
 - г) эпифиз на хрящевой стадии развития
29. Стойкое повышение артериального давления выше 140/90 мм рт. ст. называется
- а) пульсовым давлением
 - б) артериальной гипотензией
 - в) систолическим давлением
 - г) артериальной гипертензией
30. К рентгенологическому методу диагностики относится
- а) компьютерная томография
 - б) спирография
 - в) ультразвуковое исследование
 - г) электрокардиография
31. Обострение хронического холецистита может быть спровоцировано
- а) приемом углеводов
 - б) переохлаждением
 - в) острой респираторной вирусной инфекцией
 - г) приемом жирной пищи
32. К отсроченным эффектам фармакотерапии относится следующая группа побочных эффектов

- а) фармакогенетические
 - б) токсические
 - в) канцерогенные
 - г) синдром отмены
33. Медицинская деятельность – это профессиональная деятельность по
- а) проведению физкультурных мероприятий
 - б) оказанию социальной помощи
 - в) оказанию материальной помощи
 - г) оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров
34. Использованные ампулы, шприцы и иглы после цитостатиков необходимо
- а) залить дезинфектантом
 - б) собрать в емкость и отправить в мусоросборник
 - в) собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
 - г) выбросить в мусорный бак
35. Первая помощь при отравлении угарным газом
- а) вызвать газовую службу
 - б) вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду
 - в) вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
 - г) вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз
36. При приступе бронхиальной астмы пациент принимает вынужденное положение
- а) лежа с приподнятым головным концом
 - б) сидя с упором на руки
 - в) лежа с приподнятыми ногами
 - г) лежа на боку с согнутыми в коленях ногами
37. Медицинский документ, который не передаётся постовой медицинской сестрой по смене:
- а) журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов
 - б) порционное требование в 2-х экземплярах
 - в) журнал приема и передачи дежурств
 - г) журнал регистрации температурающих пациентов
38. Наконечники для клизм дезинфицируют способом
- а) камерной дезинфекции
 - б) погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием
 - в) протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
 - г) двукратного протирания с интервалом 15 минут
39. Мероприятие, проводимое перед применением лечебной клизмы
- а) очистительная клизма
 - б) капельная клизма
 - в) гипертоническая клизма
 - г) промывание желудка
40. К мероприятиям в очаге острого кишечного заболевания относится
- а) установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц
 - б) установление карантина 35 дней в очаге инфекции
 - в) соблюдение безмолочной диеты
 - г) проведение вакцинации в очаге инфекции
41. При уходе за пациентом с гипсовой повязкой необходимо

- а) содержать пациента в тепле
 - б) следить за активностью пациента
 - в) следить за кровоснабжением поврежденной конечности
 - г) следить за соблюдением диеты
42. Температура тела 37,0°С-37,9°С называется
- а) пиретическая
 - б) фебрильная
 - в) гиперпиретическая
 - г) субфебрильная
43. Увеличение затылочных и заднешейных лимфатических узлов - характерный симптом
- а) краснухи
 - б) хронического тонзиллита
 - в) ангины
 - г) ветряной оспы
44. Дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции
- а) заключительная
 - б) очаговая
 - в) текущая
 - г) профилактическая
45. Антисептикой называется
- а) уничтожение болезнетворных микробов
 - б) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме
 - в) комплекс мероприятий по обеззараживанию помещений
 - г) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
46. Вирус краснухи, герпеса опасен для беременной медсестры в связи с
- а) поражением почек
 - б) возможностью аллергии
 - в) повреждением плода, развитием врожденных пороков
 - г) пневмонией
47. Актерицидные (кварцевые) лампы излучают лучи
- а) видимые
 - б) инфракрасные
 - в) ультрафиолетовые
 - г) ионизирующие
48. Воспаление целой доли легкого наблюдается при
- а) бронхиальной астме
 - б) крупозной пневмонии
 - в) сухом плеврите
 - г) остром бронхите
49. Первая помощь при приступе эпилепсии
- а) к голове приложить холод
 - б) выпрямить конечности
 - в) усадить больного
 - г) предотвратить травмы больного
50. Журнал назначений палатная медицинская сестра заполняет
- а) 2 раза в день

- б) 1 раз в неделю
- в) ежедневно
- г) всегда после каждой выполненной манипуляции

4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях:

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
4. Постановка очистительной клизмы
5. Постановка газоотводной трубки
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Применение пузыря со льдом
9. Измерение артериального давления
10. Гигиеническая обработка рук
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Измерение артериального давления механическим тонометром»

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра общей практики. На приеме пациент 36 лет, страдающий артериальной гипертонией с жалобами на головную боль, шум в ушах, «мелькание мушек» перед глазами. Врачом назначено измерение артериального давления. Проведите измерение артериального давления.

Сценарий (ситуация)

№2 Вы медицинская сестра общей практики. Врач назначил контроль артериального давления пациенту 67 лет, состоящему на диспансерном учете с диагнозом «Хронический пиелонефрит, вне обострения». Проведите измерение артериального давления.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра общей практики. Посещаете пациента 70 лет с диагнозом «ХОБЛ» для выполнения в/в медленного введения 10мл 2,4% раствора эуфиллина. Необходимо перед инъекцией проконтролировать уровень артериального давления. Проведите измерение артериального давления.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА Специальность: 34.02.01 *Сестринское дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) 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	
	Подготовка к процедуре		
8.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
9.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ сказать	
И.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Освободить от одежды руку пациента локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	Выполнить/ сказать	
15.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить	
16.	Определить размер манжеты	Сказать	
	Выполнение процедуры		
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/ сказать	

20.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ сказать	
21.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального (тонометра)	Выполнить	
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 фонендоскопа 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/ сказать	
27.	Сохраняя положение фонендоскопа, 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/ сказать	
29.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления	Выполнить/ сказать	
30.	Для контроля полного исчезновения тонов до снижения относительно последнего тона	Выполнить/ 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	
	Окончание процедуры		

36.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую	Выполнить	
37.	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов	Выполнить	
38.	Обработать (протереть) мембрану и оливы фонендоскопа салфеткой с антисептиком одноразовой	Выполнить	
39.	Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
40.	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41.	Снять перчатки, поместить их в 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	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
измерение артериального давления**

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментария аккредитуемого
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что фонендоскоп находится в рабочем состоянии	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления (тонометра) в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что фонендоскоп находится в рабочем состоянии»
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Я медицинская сестра» «Меня зовут _____ (ФИО)»
3	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
4	Сверить ФИО пациента с листом назначений	«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	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»

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	«Обрабатываю 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 предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	«Определяю пульс на лучевой артерии»
23	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)»
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.	«Накачиваю манжету на 30 мм рт. ст. выше предыдущего показателя»
28	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления	«Систолическое давление равно , (называет показатели давления)»
29	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)»
30	Для контроля полного исчезновения мм рт.ст. относительно последнего тона	«Убеждаюсь в полном исчезновении тонов...»

33	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	«Ваше артериальное давление равно...» (называет показатели давления)
34	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?». «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
35	Помочь пациенту подняться с кушетки	«Можно вставать. Нужна ли Вам моя помощь?»
42	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю способом» руки гигиеническим

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол
2. Стул
3. Манекен по уходу многофункциональный
4. Кушетка медицинская
5. Емкость - контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Емкость - контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого кроме (желтого и красного) цвета
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
9. Простынь одноразовая
10. Тонометр механический
11. Фонендоскоп
12. Салфетка с антисептиком
13. Кожный антисептик
14. Перчатки медицинские нестерильные
15. Укладка экстренной профилактики парантеральных инфекций
16. Формы медицинской документации: лист назначения
17. Шариковая ручка

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу»

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. Пациенту шестидесяти лет с диагнозом «хронический панкреатит» назначена лекарственная терапия.

По назначению врача Вам необходимо ввести внутримышечно 2 мл дротаверина 20 мг/мл.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра терапевтического отделения. Пациентке шестидесяти лет с диагнозом «желчекаменная болезнь» назначена лекарственная терапия.

По назначению врача Вам необходимо ввести внутримышечно 2 мл дротаверина 20 мг/мл.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра урологического отделения. Пациенту пятидесяти семи лет с диагнозом «мочекаменная болезнь» назначена лекарственная терапия.

По назначению врача Вам необходимо ввести внутримышечно 2 мл дротаверина 20 мг/мл.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА Специальность: 34.02.01 *Сестринское дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении ла/нет
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.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	Сказать	
7	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / Сказать	
8	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать	
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
10	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
11	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
13	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
14	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
15	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	

16	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
17	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
18	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
19	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
20	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
21	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"	Выполнить	
22	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
23	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
24	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
25	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
26	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
27	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
28	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
29	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
30	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
31	Поместить иглу в контейнер для сбора острого инструментария класса «Б»	Выполнить	
32	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
33	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
34	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
36	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	

37	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
38	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
39	Обработать место инъекции 2-ей спиртовой салфеткой	Выполнить	
40	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41	Обработать место инъекции 3-ей спиртовой салфеткой	Выполнить	
42	Использованную спиртовую салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
43.	Использованные упаковки от салфеток поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
44.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
45.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90^0 на 2/3 её длины	Выполнить/ Сказать	
46.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить/ Сказать	
47.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	Выполнить	
48.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
	Завершение процедуры		
49.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в контейнер для сбора острого инструментария класса «Б»	Выполнить	
50.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
51.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
52.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
53..	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
54	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	

55.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
56.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
57.	Снять перчатки	Выполнить	
58.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
59.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
60.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
61.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
62.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: внутримышечное введение лекарственного препарата

№ 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.	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 введу лекарственный препарат (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 аллергии 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 лежа на животе или я могу вам в этом
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.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10.	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»
13.	Обработать руки гигиеническим способом	Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»
16.	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений»
37.	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»
45.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90^0 на 2/3 её длины	«Ввожу иглу быстрым движением руки под углом 90^0 на 2/3 её длины»
46.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	«Кровь в канюле иглы отсутствует»
51.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует»
52.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? . Пациент чувствует себя удовлетворительно»

55.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства)»
56.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
61.	Обработать руки гигиеническим способом	Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острого инструментария класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 2 мл на одну попытку аккредитуемого)
15. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
16. Маска медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
17. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки аккредитуемого)

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка
«Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)»**

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра хирургического отделения. Пациенту шестидесяти лет с диагнозом «острый панкреатит» после оперативного вмешательства, по назначению врача, проведена катетеризация мочевого пузыря катетером Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра отделения абдоминальной хирургии. На лечении находится пациент тридцати четырех лет, которому проведено оперативное вмешательство по поводу «перитонита». Пациенту поставлен постоянный мочевой катетер Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра отделения реанимации. В отделение поступил пациент сорока шести лет с множественными переломами и травмами. По назначению врача пациент катетеризирован постоянным мочевым катетером Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

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

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
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	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
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	
	Выполнение процедуры		
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
15.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу	Выполнить/ Сказать	
16.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
17.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
18.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать	
20.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
21.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/ Сказать	
22.	Визуально оценить состояние системы «катетер - дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ Сказать	
23.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/ Сказать	
	Завершение процедуры		
24.	Извлечь одноразовую ламинированную пленку (впитывающую) методом скручивания	Выполнить	
25.	Утилизировать одноразовую ламинированную пленку (впитывающую) в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
27.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать	

28.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	Сказать	
29.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
30.	Снять фартук	Выполнить	
31.	Поместить фартук в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
32.	Снять перчатки	Выполнить	
33.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
35.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	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 медицинской документацией	«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 Вам необходимо принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка 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?» 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 в положении 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 лоток 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	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки. Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»
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 дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера 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 дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Просушиваю проксимальный конец катетера сухой стерильной салфеткой в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера 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.	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
27.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	«Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором»
28.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства) методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут» (если иное не предусмотрено инструкцией производителя дезинфицирующего средства)
29.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
34.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В», жду полного высыхания рук после обработки Кратность обработки и её продолжительность должны соответствовать инструкции по применению кожного антисептика класса «В»

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный столик
4. Кушетка/кровать медицинская
5. Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)
6. Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
7. Салфетка марлевая нестерильная (размер 110x125 мм) (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
8. Салфетки марлевые стерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
9. Лоток стерильный
10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

11. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
15. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Сценарий (ситуация) №1

Вы медицинская сестра отделения терапии. Вы закончили выполнять назначения врача и собираетесь уходить из палаты. В это время в палату входит посетительница, которая внезапно падает без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №2

Вы медицинская сестра. Возвращаясь домой Вы видите, как на улице женщина, примерно сорока лет, внезапно падает без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №3

Вы медицинская сестра хирургического отделения. После выполнения назначений пациенту Вы услышали за дверью отделения призыв о помощи. Выйдя в коридор, Вы увидели, что на полу лежит мужчина лет 60-ти без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: *базовая сердечно-легочная реанимация*

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

№ п/п	Перечень практических действий	Отметка о выполнении да / нет
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)	
Определить признаки жизни		
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего (выполнить / 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)	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
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)	
Подготовка к компрессиям грудной клетки		
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)	
Компрессии грудной клетки		
23.	Выполнить 30 компрессий подряд (выполнить)	
24.	Руки аккредитуемого вертикальны (выполнить)	
25.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях (выполнить)	
26.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней (выполнить)	
27.	Компрессии отсчитываются вслух (сказать)	
Искусственная вентиляция легких		
28.	Защита себя (использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких) (выполнить)	
29.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего (выполнить)	
30.	1 -ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему (выполнить)	
31.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки (выполнить)	
32.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие (выполнить)	
33.	Обхватить губы пострадавшего своими губами (выполнить)	

34.	Произвести выдох в пострадавшего (выполнить)	
35.	Освободить губы пострадавшего на 1 -2 секунды (выполнить)	
36.	Повторить выдох в пострадавшего (выполнить)	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации		
37.	Глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см)	
38.	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера)	
39.	Частота компрессий (частота компрессий составляет 100-120 в минуту)	
40.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд) (оценить (1 цикл - 30:2)	
Завершение испытания		
41.	При команде: «Осталась 1 минута» (реанимация не прекращалась)	
42.	Перед выходом (участник не озвучил претензии к своему выполнению)	
Нерегламентированные и небезопасные действия		
43.	Компрессии вообще не производились (поддерживалось / «да» не поддерживалось / «нет» искусственное кровообращение)	
44.	Центральный пульс (не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания)	
45.	Периферический пульс (не пальпировал места проекции лучевой (и / или других периферических) артерий)	
46.	Оценка неврологического статуса (не тратил время на проверку реакции зрачков на свет)	
47.	Сбор анамнеза (не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию)	
48.	Поиск нерегламентированных приспособлений (не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек)	
49.	Риск заражения (не проводил ИВЛ без средства защиты)	
50.	Общее впечатление эксперта (БСЛР оказывалась профессионально)	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:
базовая сердечно-легочная реанимация**

№	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
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»
27.	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;
4. Салфетка с антисептиком одноразовая;
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110х125 мм.

4.3. Оценочные средства для 3 этапа ГЭ

Типовые ситуационные задачи

Задача 1.

Пациент М., 68 лет, госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом Аллергическая бронхиальная астма средней степени тяжести, приступный период. Предъявляет жалобы на периодические приступы удушья, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты. Отмечает некоторую слабость, иногда головокружение при ходьбе.

Дыхание с затрудненным вдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. Частота дыхания 20 в минуту, пульс 8/6 ударов в мин., удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм. рт. ст.

Врач назначил пациенту ингаляции Сальбутамола при приступах. Однако сестра выяснила, что пациент допускает ряд ошибок при применении ингалятора, в частности забывает встряхнуть перед использованием, допускает выдох в ингалятор, не очищает

мундштук от слюны и оставляет открытым в тумбочке. По словам пациента, инструкция набрана мелким шрифтом и непонятна.

Задания:

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациенту методику подготовки к исследованию функции внешнего дыхания.

3. Продемонстрируйте правила пользования карманным ингалятором.

Задача 2.

Ребенок 5 лет, длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова, началось носовое кровотечение.

Задания:

1. Определите состояние ребенка.

2. Составьте алгоритм действий медсестры.

3. Продемонстрируйте технику применения холода для остановки кровотечения.

Задача 3. Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом Хронический холецистит, стадия обострения.

Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общая слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной жирной пищи.

Пациентка тревожна, в депрессии, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительные. Пульс 84 уд. в мин. АД 130/70 мм. рт. ст. ЧДД 20 в мин.

Задания:

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте сестринский диагноз и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациенту методику подготовки к фиброгастроуденоскопии.

3. Продемонстрируйте технику ухода за кожей тяжелобольного.

Задача 4.

Девочка 9-ти лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД инсулина. После введения инсулина, опаздывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонические судороги.

Задания:

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий медсестры.

3. Продемонстрируйте технику п/к инъекции ребенку на фантоме.

Задача 5.

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС- вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задания:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику вакцинации АКДС- вакциной.

Задача 6.

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом Сахарный диабет 1 типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Пациент встревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд. в мин., АД 140/90 мм. рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Задания:

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту правила сбора мочи на сахар.
3. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к на фантоме.

Задача 7.

У ребенка 8 лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем, дыхание шумное, на расстоянии слышны сильные свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

Задача 8. Пациент Б., 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом Язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастриальной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета «кофейной гущи». Больным считает себя в течение 1,5 лет. Ухудшение наступило за последние 5 дней, пациент связывает это со стрессом.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд. в мин. АД 110/70 мм. рт. ст., ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастриальной области. Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь

Задания:

1. Определите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту правила забора кала на скрытую кровь.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику смены постельного белья.

Задача 9.

Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети предплечья, не может пользоваться конечностью.

При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в Н/З, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному. Пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм. рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в минуту.

Задания:

1. Определите характер повреждения.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

Задача 10.

Пациентка 55 лет госпитализирована по поводу обострения Хронического колита. Предъявляет жалобы на боли в нижних отделах живота, частые запоры, плохой аппетит, снижение работоспособности. Пациентка ведет малоподвижный образ жизни. В связи со склонностью к запорам старается употреблять в пищу высококалорийные легко усваиваемые продукты в небольшом количестве. Часто принимает слабительные, которые покупает в аптеке по совету знакомых.

Рост пациентки 160 см, вес 60 кг. Кожные покровы обычной окраски, умеренной влажности. Температура тела 36,6 град, пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм. рт. ст.

Задания:

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского вмешательства
2. Объясните пациентке, как подготовиться к колоноскопии.
3. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки очистительной клизмы.

Задача 11.

Мать 9- месячного ребенка рассказала патронажной сестре, что у него со вчерашнего дня наблюдается насморк, повышение температуры тела до 37,2 град. Ночью ребенок проснулся, был обеспокоен, плакал.

При осмотре температура тела 38,5 град., голос осипший, появился громкий «лающий» кашель. Ребенок начал задыхаться, затруднен вдох, в легких прослушиваются сухие хрипы

Задания:

1. Определите состояние ребенка.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры у детей раннего возраста.

Задача 12.

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом Гипертоническая болезнь II стадии.

Пациентка предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли в затылочной области, слабость, плохой сон. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца после стрессовой ситуации. Назначенные врачом лекарства принимает не регулярно, в основном, когда плохо себя чувствует. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает, что последний год стало хуже, но старается не обращать внимания на болезнь и жить как раньше.

Пациентка избыточного питания (при росте 162 см, вес 57 кг), ЧДД 20 мин, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 180/100 мм. рт. ст.

Задания

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациентку правилам измерения АД.

3. Объясните пациенту, как правильно собрать мочу на анализ по методу Зимницкого, оформите направление.

Задача 13.

Девочка 7 лет лечится по поводу обострения хронического тонзиллита. Получает Бисептол. Вечером было назначено врачом в/м введение Пенициллина по 500 тыс. ЕД X 2 раза в день. Через минуту после введения пенициллина в поликлинике у нее появилась резкая бледность лица, цианоз слизистой оболочки губ, рвота, одышка, судороги, пульс нитевидный. Конечности холодные

Задания:

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий М/С.

3. Продемонстрируйте технику разведения антибиотиков.

Задача 14.

Пациент 60 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение по поводу ИБС, осложненной сердечной недостаточностью. Предъявляет жалобы на отеки нижних конечностей, значительное увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое. Одышка увеличивается в горизонтальном положении, из-за чего плохо спит, почти ничего не ест, страдает от необходимости ограничения жидкости, иногда пьет воду «взахлеб». Считает себя обезвоженным из-за больших размеров живота. Пациент встревожен, в контакт идет с трудом. Боится предстоящей абдоминальной пункции.

Положение в постели вынужденное - ортопноэ. Кожные покровы цианотичные. Пациент неопрятен. Отеки стоп и голеней., ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 140/90 мм. рт. ст. Живот увеличен в объеме

Задания:

1. Определите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациента правилам определения водного баланса.

3. Объясните пациенту как собрать мочу на общий анализ.

Задача 15.

Вы, медсестра присутствуете на родах. У ребенка при рождении отмечалась кратковременная задержка дыхания, в связи с чем, кричал не сразу, легкий цианоз кожных покровов, оценка по шкале Апгар на 1-й минуте 6 баллов.

Задания:

1. Определите состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий м/с.

3. Продемонстрируйте технику отсасывания слизи из дыхательных путей новорожденных.

Задача 16.

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. СН III стадии.

Жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку, усиливающуюся в положении лежа, похудание. Постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные. Рост 162 см, масса тела 45 кг. Заторможена, в пространстве ориентируется. Положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. В области крестца

участок гиперемии. ЧДД 24 в минуту, пульс 9*0 в мин, аритмичный, АД 120/80 мм. рт. ст. Живот увеличен в объеме.

Задания:

1. Определите проблемы пациента. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств.

2. Обучите пациентку и ее родственников определению качества пульса.

3. Пр продемонстрируйте технику в/м введения 2,0 лазикса на фантоме.

Задача 17.

После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.

2. Составьте алгоритм действий м/с.

3. Пр продемонстрируйте технику оказания помощи при обмороке.

Задача 18.

Пациентка 36 лет поступила в эндокринологическое отделение с диагнозом Сахарный диабет 1 типа, средней тяжести. Предъявляет жалобы на повышенный аппетит, жажду, полиурию, сильный кожный зуд, который не дает ночью заснуть. Знает принципы диетического питания при диабете, но часто нарушает диету, так как не «может удержаться».

Поведение беспокойное, раздражительное из-за кожного зуда. Кожные покровы телесного цвета, сухие с многочисленными следами расчесов, ногти в неопрятном состоянии, отросшие. Пульс 78 ударов в мин., ритмичный, АД 120/80 мм. рт. ст., частота дыхания 18 в мин., температура тела 36,8 град., рост 168 см, масса тела 60 кг.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациенту, как собрать мочу на сахар, оформите направление.

3. Обучите пациента принципам профилактики гипогликемических состояний.

Задача 19.

В детскую поликлинику обратилась мать 1- годовалого ребенка. Примерно час назад, во время плача у него появился затрудненный вдох, далее прекратилось дыхание, ребенок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох, напоминающий «петушинный крик», дыхание восстановилось. При осмотре аналогичный приступ повторился.

Из анамнеза Вы выяснили, что ребенок родился недоношенным, с месяца - на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8-ми месяцев, ходить с 1 года 4 мес., зубы прорезались в 12 месяцев. У малыша выражены теменные и лобные бугры, отмечается О- образное искривление нижних конечностей.

Задания:

1. Определить состояние ребенка.

2. Составьте алгоритм действий м/с.

3. Пр продемонстрируйте введение воздуховода на фантоме.

Задача 20.

В хирургический кабинет обратилась женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку 2 недели.

При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы увеличены и болезненны, повышение температуры до 39 град.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания.
3. Наложите повязку «Чепец».

Задача 21.

Патронажная м/с посетила на дому ребенка 8 месяцев. Болен 2-й день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура вчера днем 37,8 град, вечером 38,8 град.

При осмотре температура 39,2 град. ребенок вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках яркий румянец. Частота дыхания 40 в мин., пульс 150 уд. в мин. Яркая гиперемия в зеве, жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Задания:

1. Определите состояние ребенка.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте на фантоме методы физического охлаждения ребенка при высокой температуре тела.

Задача 22.

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендектомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное лечение без особенностей. Однако к вечеру 3-го дня поднялась температура до 37,8 град, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва разошлись.

Задания:

1. Определите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины.
3. Продемонстрируйте технику снятия швов с раны.

Задача 23.

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство «нехватки воздуха», кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется пенистая розовая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 уд. в мин., АД 210/110 мм. рт. ст.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику подачи кислорода с пеногасителем.

Задача 24.

В отделении находится мужчина 32 года с диагнозом «облестерирующий эндартериит» левой нижней конечности. Сухая гангрена пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости операционного лечения. 3 дня назад пациенту была проведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная медсестра обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей и считает, что жизнь окончена и он никому не нужен.

При осмотре повязка сухая. АД 120/80 мм. рт. ст., пульс 72 уд. в мин., температура 36,8 град. патологии со стороны других органов и систем не выявлено.

Задания:

1. Определите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы.
3. Наложите повязку «Уздечка».

Задача 25.

В терапевтическом отделении пациент 42 года, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной спит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие, свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры.
3. Продемонстрируйте технику наложения согревающего компресса на плечо.

Задача 26.

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения она выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. При дотрагивании до кисти вызывает резкую боль.

При осмотре пульс 96 уд. в мин., АД 130/90 мм. рт. ст., температура тела 38,0 град.

Задание:

1. Определите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с пациентом о характере возможных причинах его заболевания и мерах профилактики.
3. Продемонстрируйте технику наложения колосовидной повязки на плечо.

Задача 27.

Во время и после внутримышечного введения пенициллина, пациент жаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту, АД 80/40 мм. рт. ст., пульс 120 уд. в мин., слабого наполнения и напряжения.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Продемонстрируйте технику монтажа системы для капельного вливания и подключения ее к вене пациента.

Задача 28. На амбулаторный прием обратилась женщина 54 года, с диагнозом: Мочекаменная болезнь, оксалатные камни. Жалобы на периодические боли приступообразные в поясничной области, боли в конце мочеиспускания. Боли появились после употребления в пищу квашеной капусты, клюквы, лимонов, черной смородины. Последний раз на приеме была год назад, диету не соблюдает, лекарств никаких не принимает.

Объективно: рост 165 см, вес 90кг, ЧСС 80 в мин., АД 150/100 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите приоритетную проблему пациентки. Сформулируйте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с пациенткой о приемах взаимопомощи при приступе почечной колики.
3. Продемонстрируйте на фантоме применения грелки на поясничную область.

Задача 29. Мама с ребенком 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы оставалась закрытой. Вскоре у них, в большей степени у ребенка, появились: головная боль, головокружение, рвота. Ребенок потерял сознание. При осмотре у ребенка было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. АД 80/40 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медсестры при данной ситуации.
3. Продемонстрируйте технику подачи кислорода ребенку через кислородную маску (на фантоме).

Задача 30.

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

Задание:

1. Определите проблемы пациента, составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникающего осложнения.
3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, выполните постановку ее на фантоме.

5. Критерии оценки выполнения задания ГЭ

5.1. Порядок оценки

Результаты ГИА определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов ГЭК.

Баллы за выполнение заданий ГЭ выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется ГЭК.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания ГЭ, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы 1.

Таблица 1

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Михальченко Дмитрий
Валерьевич, Проректор по образовательной деятельности

11.09.25 09:06 (MSK)

Сертификат E37E517759FAE5786B0A6D5129EA8041