


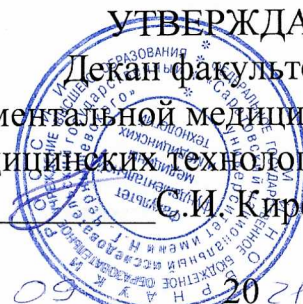
**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»  
факультет фундаментальной медицины и медицинских технологий**

**СОГЛАСОВАНО**  
Заведующий кафедрой основ медицины  
и медицинских технологий

  
\_\_\_\_\_ С.И. Киреев

" 15 " 09 2021 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Декан факультета  
фундаментальной медицины  
и медицинских технологий  
С.И. Киреев



" 15 " 09 2021 г.

**Фонд оценочных средств**  
Текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

**ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА**

**Специальность**  
30.05.01 Медицинская биохимия

**Квалификация (степень) выпускника**  
*врач-биохимик*

**Форма обучения**  
*очная*

Саратов,  
2021

## 1. Карта компетенций

Контролируемые компетенции (шифр компетенции)	Планируемые результаты обучения (знает, умеет, владеет, имеет навык)
<p><b>УК-1.</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p>	<p><b>Знать:</b> основные признаки нарушения функции жизненно важных органов и систем; основные причины и стадии терминальных состояний; алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях; правила применения медицинских изделий при оказании медицинской помощи при патологии внутренних органов; этапы сестринского процесса; различия между сестринским и врачебным диагнозом; алгоритмы манипуляций при оказании сестринской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять синдромы, угрожающие жизни больного; проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях; проводить основные манипуляции при оказании сестринской медицинской помощи; правилами транспортировки больных в лечебное учреждение; оценить результаты сестринского вмешательства; проводить основные манипуляции при оказании сестринской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками поставки сестринского диагноза и построения плана объемов сестринского вмешательства, навыками специальных манипуляций и ухода за больными при оказании первичной доврачебной помощи при неотложных состояниях; сердечно-легочной реанимации совместно с врачом.</p>
<p><b>УК-3.</b> Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>	<p><b>Знать:</b> иерархию потребностей здорового и больного человека, признаки нарушения удовлетворения потребностей; особенности поведения человека в зависимости от возраста, этноса, конфессии и т.д.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать стратегии коллективного сотрудничества для достижения поставленной цели, зная свою роль в команде; определить функциональное состояние больного для своевременного контроля за динамикой состояния пациента; критически оценить возможность или дефицит самоухода;</p> <p><b>Владеть:</b> субъективными и объективными методами сестринского обследования; методами доврачебной помощи, подготовки пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям; техникой оказания независимой сестринской помощи при различных заболеваниях и состояниях на доврачебном этапе; осуществлять лекарственную терапию под руководством врача</p>

## 2. Показатели оценивания планируемых результатов обучения

Семестр	Шкала оценивания			
	2	3	4	5
6 семестр	<p>Студент не знает организацию сестринской помощи в различных лечебно-профилактических учреждениях; правила работы сестринского кабинета; правила обращения с лекарственными, психотропными, токсическими веществами; основные признаки нарушения функции жизненно важных органов и систем; не знает алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях; Не умеет самостоятельно проводить основные манипуляции при оказании сестринской помощи. Не может пользоваться медицинскими экспресс-тест системами и интерпретировать полученные результаты</p>	<p>Студент знает организацию сестринской помощи в различных лечебно-профилактических учреждениях; некоторые правила работы сестринского кабинета; некоторые правила обращения с лекарственными, психотропными, токсическими веществами; с помощью преподавателя ориентируется в основных признаках нарушения функции жизненно важных органов и систем; знает алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях; Затрудняется самостоятельно проводить основные манипуляции при оказании сестринской помощи. Может пользоваться медицинскими экспресс-тест системами без интерпретации полученных результатов</p>	<p>Студент знает организацию сестринской помощи в различных лечебно-профилактических учреждениях; правила работы сестринского кабинета; правила обращения с лекарственными, психотропными, токсическими веществами; основные признаки нарушения функции жизненно важных органов и систем; алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях; Затрудняется самостоятельно проводить некоторые манипуляции при оказании сестринской помощи. Может пользоваться медицинскими экспресс-тест системами и интерпретировать полученные результаты с помощью преподавателя.</p>	<p>Студент знает организацию сестринской помощи в различных лечебно-профилактических учреждениях; правила работы сестринского кабинета; правила обращения с лекарственными, психотропными, токсическими веществами; основные признаки нарушения функции жизненно важных органов и систем; алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях; Умеет самостоятельно проводить основные манипуляции при оказании сестринской помощи. Может пользоваться медицинскими экспресс-тест системами и интерпретировать полученные результаты.</p>

### **3. Оценочные средства**

№	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Оценочный материал	Формируемые компетенции
1.	Коллоквиум (текущее и промежуточное собеседование)	Средство контроля усвоения учебного материала раздела дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя со студентом. Используется как для текущего, так и промежуточного контроля знаний (зачет с оценкой)	Вопросы для устного опроса	УК-1 УК-3
2.	Ситуационные задачи	Средство контроля, позволяющее оценить знания студента при моделировании различных патологических состояний	Комплект ситуационных задач для каждого раздела	УК-1 УК-3
3.	Практические навыки	Практические навыки и умения медицинской сестры должны обеспечивать квалифицированное профессиональное решение задач в области сестринского дела. Используется для промежуточного контроля знаний (зачет с оценкой)	Перечень практических навыков	УК-1 УК-3
4.	Тестирование (текущее и промежуточное)	Средство, позволяющее оценивать уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос.	Тестовые задания	УК-1

#### **3.1. КОЛЛОКВИУМ**

Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.

По завершению изучения соответствующих разделов дисциплины проводится устный опрос студентов для подтверждения освоения материала.

#### **Примеры вопросов для устного собеседования (текущий тестовый контроль по разделам)**

*Раздел №1. Теоретические основы сестринского дела*

1. Организация системы здравоохранения в РФ.
2. Сестринское дело и сестринский процесс в РФ.
3. Виды лечебных учреждений.

4. Медицинская этика и деонтология.
5. Медицинская документация.
6. Модели сестринского дела.
7. Основные методы сестринского обследования и основные направления сестринского ухода.
8. Сестринский и врачебный диагноз.
9. Основные пять этапов сестринского процесса.
10. Сестринская этика и деонтология.

*Раздел №2. Безопасная среда лечебно-профилактических учреждений*

1. Определение общего состояния больного
2. Инфекционная, психологическая безопасность.
3. Внутрибольничная инфекция.
4. Безопасность при транспортировке пациента.
5. Основы асептики и антисептики. Дезинфекция, стерилизация.
6. Санитарная обработка пациента в приемном покое.
7. Устройство и функции приемного покоя.
8. Санитарная обработка пациента.
9. Подготовка к перемещению пациента
10. Перемещения во время купания и ходьбы
11. Правила транспортировки больных
12. Положения пациента в постели

*Раздел №3. Технология сестринских манипуляций*

1. Сестринский процесс в организации питания пациента.
2. Сестринский процесс при проведении основных манипуляций (клизмы, катетеризация, уход за стомами и др).
3. Выписка, хранение, применение лекарственных средств (наружный, энтеральный способ).
4. Парентеральные способы введения лекарственных средств.
5. Подкожные, внутривенные, внутримышечные инъекции.
6. Парентеральные способы введения лекарственных средств.
7. Внутривенные инъекции.
8. Техника забора крови.
9. Постинъекционные осложнения.
10. Сестринский процесс при лабораторном обследовании больных
11. Сестринский процесс при инструментальном обследовании больных.
12. Участие среднего медицинского персонала в сердечно-легочной реанимации.
13. Сестринский процесс при уходе за умирающим больным.
14. Понятие о клинической, биологической смерти.
15. Правила обращения с трупом.

**Примеры вопросов для устного собеседования  
(промежуточный контроль знаний с оценкой)**

1. Понятие «санитарно – противоэпидемический режим» учреждений здравоохранения. Основные действующие приказы и другие нормативные документы МЗ РБ, регламентирующие СПЭР в учреждениях здравоохранения.

2. Структура и организация работы ЦСО. Нормативные акты регламентирующие работу ЦСО.
3. Структура и санитарно-противоэпидемический режим приемного отделения. Нормативные акты регламентирующие работу приёмного отделения.
4. Дезинфекция. Виды, способы и методы дезинфекции.
5. Основные жизненно-важные потребности пациента по А. Маслоу.
6. Понятие о внешней и внутренней картине заболевания.
7. Понятие о стандартах в практике зубного фельдшера задачи и принципы стандартизации.
8. Сестринский процесс, этапы сестринского процесса их взаимосвязь и содержание каждого этапа.
9. Стерилизация. Методы и способы стерилизации. Нормативный акт.
10. Краткая история развития этики и деонтологии. Основные общеисторические категории: «мораль», «долг», «нравственность» и т.д.
11. Понятие «профессиональные преступления», виды ответственности медработников за них.
12. Учет, выписка, хранение и применение лекарственных препаратов.
13. Деонтологические требования, предъявляемые к личности медицинского работника. Медицинский этикет.
14. Ошибки в медицине. Причины возникновения. Классификация. Несчастные случаи в профессиональной деятельности медработников.
15. Профессиональные проступки медицинских работников. Ответственность за профессиональные проступки.
16. Основные типы учреждений здравоохранения. Учреждения здравоохранения амбулаторного типа. Основной принцип работы.
17. Общение как эффективное средство помощи людям в адаптации к жизни. Уровни, типы общения.
18. Понятие «асептика» и «антисептика». Виды и методы антисептики.
19. Понятие «внутрибольничная инфекция», причины и пути распространения внутрибольничной инфекции.
20. Контроль качества стерильности изделий медицинского назначения. Классификация химических индикаторов. Этапы контроля.
21. Парентеральный способ введение лекарственных средств: его преимущества и недостатки. Осложнения при парентеральном способе введения.
22. Разведение антибиотиков и расчет доз. Виды стандартных разведений.
23. Основные типы учреждений здравоохранения. Учреждения здравоохранения стационарного типа. Структура и организация работы в них.
24. Периоды лихорадки. Уход за пациентами в различные периоды лихорадки.
25. Учет, выписка, правила хранения наркотических и сильнодействующих лекарственных средств (постановление № 51). Ответственность медработника.
26. Адекватное и неадекватное отношение пациента к болезни.
27. История развития сестринского дела и становление Международного признания деятельности Флоренс Найтингейл.
28. Возможные осложнения при парентеральном введении лекарственных препаратов и их профилактика.
29. Причины и механизм образования пролежней. Профилактика.
30. Причины возникновения и профилактика миелогиний.
31. Положение пациента в постели. Режимы двигательной активности пациента.
32. Понятие «отек». Виды, причины возникновения. Методы определения отеков.

## ***Критерии оценки устного собеседования***

### ***Оценка «5»***

- наблюдается глубокое и прочное усвоение программного материала;
- даются полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы;
- студент свободно справляется с поставленными задачами;
- студент принимает правильно обоснованные решения.

### ***Оценка «4»***

- демонстрируется хорошее знание программного материала;
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос;
- правильное применение теоретических знаний.

### ***Оценка «3»***

- наблюдается усвоение основного материала;
- при ответе допускаются неточности;
- при ответе присутствуют недостаточно правильные формулировки;
- нарушение последовательности в изложении программного материала.

### ***Оценка «2»***

- не знание программного материала;
- при ответе возникают ошибки.

## ***3.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ***

Ситуационная задача представляет собой своеобразное конструирование процессов и механизмов принятия решений с использованием каких-либо моделей. Использование ситуационных задач на практических занятиях позволяет студентам получить глубокие знания и хорошие теоретические навыки в изучаемой области. А это, в свою очередь, позволит сформировать необходимый для специалиста набор компетенций.

### **Примеры ситуационных задач**

**Задача №1.** При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3´4 см. Направлен в стационар с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого.

В последнее время пациент стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2<sup>0</sup> С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

### ***Задания***

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите инструктаж пациента по сбору мокроты на БК и обучите его элементам соблюдения санитарно-гигиенического режима.
3. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции.

### **Эталон ответа**

Проблемы пациента

*Настоящие:* слабость, утомляемость, потливость, небольшой кашель, лихорадка, тревога за исход болезни и здоровье близких.

*Потенциальные:* прогрессирование заболевания с развитием осложнений: кровохарканье, плеврит, дыхательная недостаточность.

*Приоритетные:* слабость.

*Краткосрочная цель:* уменьшение слабости через 1 неделю.

*Долгосрочная цель:* исчезновение слабости через 3 месяца, демонстрация пациентом знаний факторов риска, ведущих к обострению заболевания.

Студент демонстрирует инструктаж пациента по сдаче мокроты на БК.

Студент демонстрирует на муляже технику и место внутримышечной инъекции.

### **План работы с пациентом**

### **Мотивация**

1. Обеспечение достаточного ночного и дневного сна.

Для восстановления работоспособности, активации защитных сил

2. Обеспечение достаточного питания с повышенным содержанием белка, витаминов, микроэлементов.

Для повышения защитных сил организма, повышения уровня специфических антител, активизации репаративных процессов.

3. Обеспечение доступа свежего воздуха в помещение, проветривание.

Для улучшения аэрации легких, ликвидации гипоксии.

4. Прогулки и умеренная физическая нагрузка на свежем воздухе.

Для повышения аппетита, активизации защитных сил организма.

5. Контроль за выполнением комплекса дыхательных упражнений.

Для улучшения микроциркуляции в легких.

6. Проведение беседы с пациентом о необходимости медикаментозного лечения, объяснение правил приема препаратов и их побочных эффектов.

Для повышения эффективности лечения, что приведет к ликвидации слабости.

7. Контроль за своевременной сдачей мокроты, крови для исследования, динамической Rh-графии.

Для контроля эффективности лечения.

**Задача № 2.** У пациентки по поводу рака молочной железы проведена радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии



перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии.

### **Задания**

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача.
3. Наложите повязку на молочную железу.

### **Эталон ответа**

Проблемы пациента:

*Настоящие:*

- сомнения в необходимости проведения химиотерапии.
- страх по поводу возможных осложнений предстоящей химиотерапии.
- выпадение волос.

*Потенциальная проблема:* риск метастазирования.

*Приоритетная проблема:* страх по поводу возможных осложнений предстоящей химиотерапии.

*Цель краткосрочная:* пациентка убедится в необходимости проведения химиотерапии и преодолет страх по поводу возможных ее осложнений.

### **План работы с пациентом**

1. М/с 1 раз в день будет проводить беседу с пациенткой в течение 5-10 минут о необходимости лечения химиопрепаратами, уверяя ее в том, что многие негативные проявления (тошноту, рвоту) можно сгладить медикаментозной терапией.
2. М/с убедит пациентку, что после химиотерапии волосы восстановятся. Познакомит пациентку с больной, прошедшей ранее химиотерапию.
3. М/с порекомендует пациентке носить парик, пока не отрастут волосы.
4. М/с ответит на вопросы пациентки в отношении цели проведения химиотерапии. Подберет пациентке необходимую литературу.
5. М/с проведет беседу с родственниками пациентки.
6. К 4-5 дню пациентка согласится с мнением м/с о необходимости химиотерапии.

### **Мотивация**

- Убедить пациентку в возможности снятия негативных проявлений химиотерапии
- Морально-психологическая поддержка пациентки
- Уменьшение косметического дефекта, поддержание психологически комфортного состояния
- Расширить уровень знаний пациентки о возможностях химиотерапевтического лечения
- Морально-психологическая поддержка пациентки
- Определить эффективность мероприятий м/с.

Студент проводит беседу с пациенткой о необходимости продолжения проведения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача.

Студент выполнит манипуляцию согласно алгоритму наложения повязок.

**Задача № 3.** При неудачной пункции вены под кожей образовалось багровое пятно. Что случилось? Что следует предпринять?

### ***Эталон ответа***

Предварительно необходимо промыть шприц с иглой в 3% растворе хлорамина от остатков крови, затем иглу сбросить в контейнер с 3% раствором хлорамина, а шприц в разобранном виде в другую емкость с 3% раствором хлорамина на 1 час для дезинфекции.

### ***Критерии оценивания ситуационной задачи***

<b>№</b>	<b>Показатели</b>	<b>Баллы</b>	<b>Оценка</b>
1.	Выбор правильного ответа	2,5	отлично
2.	Грамотное пояснение своих действий	2,5	
3.	Правильный ответ формируется у студента при наводящем вопросе преподавателя	1,5	хорошо
4.	В процессе пояснения студент самостоятельно приходит к правильному заключению	2,5	
5.	Правильный ответ формируется у студента при наводящем вопросе преподавателя	1,5	Удовлетворительно
6.	В процессе пояснения студент обращается за правильным ответом к преподавателю	1,5	
7.	Неправильный ответ и отсутствие каких-либо пояснений своих действий	0	Неудовлетворительно

### ***3.3. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ***

Весь комплекс практических навыков отрабатывается на практических занятиях с применением муляжей.

#### ***Перечень практических профессиональных умений***

1. Применение дезинфицирующих растворов.
2. Измерение роста, взвешивание пациентов.
3. Подсчет числа дыхательных движений.
4. Транспортировка больного на кресле-каталке, носилках- каталке, вручную (на носилках).
5. Смена нательного и постельного белья тяжелобольному.

6. Осмотр с целью выявления педикулеза, проведение санитарной обработки при различных видах педикулеза.
7. Профилактика пролежней.
8. Подача судна.
9. Подмывание больного.
10. Осмотр и проведение туалета полости рта.
11. Закапывание капель в глаза и промывание глаз.
12. Закапывание капель в уши.
13. Проведение туалета ушей.
14. Проведение туалета носа.
15. Закапывание капель в нос.
16. Измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе, виды температурных кривых.
17. Постановка горчичников.
18. Постановка банок.
19. Постановка местного согревающего компресса.
20. Постановка холодного компресса.
21. Приготовление и подача грелки больному.
22. Приготовление и подача пузыря со льдом больному.
23. Проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством.
24. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона.
25. Разведение антибиотиков.
26. Внутривенная инъекция.
27. Подкожная инъекция.
28. Внутримышечная инъекция.
29. Внутривенное вливание.
30. Заполнение системы для внутривенного капельного введения лекарственных веществ, проведение внутривенного капельного вливания.
31. Наложение жгута на плечо.
32. Оказание первой доврачебной помощи при внезапной одышке.
33. Сбор мокроты для лабораторных исследований (общий анализ, посеВ).

34. Оказание первой доврачебной помощи при кровохарканье и легочном кровотечении.
35. Проведение оксигенотерапии различными способами.
36. Умение пользоваться карманным ингалятором, обучение больного пользованию карманным ингалятором.
37. Определение основных характеристик артериального пульса на лучевой артерии.
38. Измерение артериального давления по методу Короткова.
39. Оказание первой доврачебной помощи при рвоте.
40. Проведение промывания желудка толстым зондом.
41. Введение газоотводной трубки.
42. Постановка очистительной клизмы.
43. Постановка сифонной клизмы.
44. Постановка масляной и гипертонической клизмы.
45. Постановка лекарственной клизмы.
46. Определение диуреза.
47. Сбор мочи для лабораторного исследования.
48. Проведение пробы Зимницкого.
49. Подготовка трупа к отправке в морг.
50. Проведение реанимационных мероприятий (непрямой массаж сердца, искусственное дыхание)

***Критерии оценивания практических навыков***

№	Показатели	Баллы	Оценка
1.	Студент грамотно выполняет предложенную манипуляцию	2,5	отлично
	Студент дает грамотное пояснение последовательности необходимых действий грамотное пояснение последовательности необходимых действий	2,5	
2.	Студент грамотно выполняет предложенную манипуляцию	2,5	хорошо
	Студент пугает последовательность своих действий грамотное пояснение последовательности необходимых действий	1,5	
	Студент затрудняется выполнить предложенную		

3.	манипуляцию без помощи преподавателя	1,5	Удовлетворительно
	Студент дает правильное пояснение последовательности необходимых действий при выполнении предложенной манипуляции	1,5	
4.	Студент затрудняется выполнить предложенную манипуляцию и дать грамотное пояснение последовательности необходимых действий при ее выполнении	0	Неудовлетворительно

### 3.4. ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

#### ПРИМЕРЫ текущих тестовых заданий к каждому разделу дисциплины

##### Раздел 1 Теоретические основы сестринского дела

**1. Какие подходы" к оценке эффективности и качества медицинской помощи» вы знаете?**

- А) структурный
- Б) процессуальный
- В) учет конечных результатов
- Г) все ответы верны

**2. Базовая программа обязательного медицинского страхования включает?**

- А) профилактическую работу со здоровым взрослым населением
- Б) специальный уход за лицами пожилого и старческого возраста
- В) скорую и неотложную медицинскую помощь
- Г) профилактическую работу с детьми по сохранению здоровья

**3. Базовая программа ОМС включает в себя?**

- А) стационарную медицинскую помощь населению
- Б) первичную медико-санитарную помощь населению
- В) специализированную медицинскую помощь населению
- Г) санторно-реабилитационную медицинскую помощь населению

**4. Компоненты оценки качества медицинской помощи?**

- А) эффективность
- Б) экономичность
- В) адекватность
- Г) все перечисленное

**5. Медицинская сестра процедурного кабинета – это ...?**

- А) специалист неотложной помощи
- Б) специалист сестринского дела
- В) специалист лечебного дела
- Г) все перечисленное

**6. Функции медсестры процедурного кабинета ...?**

- А) выполнение лечебно-диагностических мероприятий, делопроизводство
- Б) подготовка больных к обследованиям
- В) выполнение назначений врача

Г) уход за больными

*Раздел 2 Безопасная среда лечебно-профилактических учреждений*

**7. Внутрибольничная инфекция развивается только при наличии ...?**

- А) источника инфекции
- Б) источника инфекции и восприимчивого человека
- В) источника инфекции, факторов передачи и восприимчивости человека
- Г) восприимчивости человека

**8. Ведущий фактор передачи гнойно-септической инфекции в медицинских учреждениях - это ...?**

- А) руки персонала
- Б) инструменты
- В) воздух
- Г) предметы ухода

**9. Ведущий путь заражения гепатитом «В», «С» и ВИЧ в мед. учреждениях – это ...?**

- А) воздушный
- Б) фекально-оральный
- В) парентеральный
- Г) бытовой

**10. Ведущие факторы передачи ВИЧ инфекции и гепатита «В» в мед. учреждении – это ...?**

- А) слюна
- Б) моча
- В) воздух
- Г) плохо стерилизованные инструменты

**11. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется...?**

- А) дезинфекцией
- Б) стерилизацией
- В) дезинсекцией
- Г) дератизацией

*Раздел 3 Технология сестринских манипуляций*

**12. Признаки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода – это ...?**

- А) внезапная рвота полным ртом темной жидкой кровью
- Б) рвота алой пенистой кровью
- В) тошнота, рвота «кофейной гущей»
- Г) прожилки крови в мокроте

**13. Наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку...?**

- А) плеча
- Б) живота
- В) предплечья
- Г) ягодицы

**14. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в градусах)... ?**

- А) 96
- Б) 80
- В) 70**
- Г) 60

**15. К списку «А» относятся лекарственные вещества ...?**

- А) наркотические
- Б) снотворные
- В) сильнодействующие
- Г) гипотензивные

**16. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества ...?**

- А) повышение температуры тела
- Б) анафилактический шок**
- В) крапивница
- Г) покраснение

***ПРИМЕРЫ тестовых заданий для промежуточного контроля знаний с оценкой***

**1. Шприц Жане применяется для ...?**

- А) подкожных инъекций
- Б) внутримышечных инъекций
- В) внутривенных инъекций
- Г) промывания полостей

**2. Профилактика пролежней ...?**

- А) умывание
- Б) лечебная физкультура
- В) смена положения тела каждые два часа**
- Г) смена положения тела 3 раза в день

**3. При запорах назначают диету ...?**

- А) № 10
- Б) № 7
- В) № 5
- Г) № 3

**4. При ушибе в качестве первой помощи применяют...?**

- А) согревающий компресс
- Б) пузырь со льдом**
- В) горячий компресс
- Г) влажное обертывание

**5. В первом периоде лихорадки возможно применение...?**

- А) влажного обертывания
- Б) грелки**

- В) холодного компресса
- Г) пузыря со льдом

**6. Внутримышечные инъекции делают в область квадранта ягодицы...?**

- А) верхневнутренний
- Б) верхненаружный**
- В) нижненаружный
- Г) нижневнутренний

**7. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в градусах) ...?**

- А) 90
- Б) 45
- В) 5**
- Г) не имеет значения

**8. К списку «Б» относятся лекарственные вещества...?**

- А) дорогостоящие
- Б) ядовитые
- В) сильнодействующие**
- Г) снотворные

**9. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это введение...?**

- А) в прямую кишку
- Б) в дыхательные пути
- В) под язык**
- Г) на кожу

**10. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор...?**

- А) 10% натрия хлорида
- Б) 5% сульфата магния
- В) 2% натрия гидрокарбоната
- Г) 0,9% натрия хлорида

***Критерии оценивания тестовой формы контроля знаний***

<b>% выполнения задания</b>	<b>Балл по 10-бальной системе</b>
86-100	отлично
71-85	хорошо
51-70	удовлетворительно
Менее 50	неудовлетворительно

ФОС составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности: 30.05.01 «Медицинская биохимия».

Автор(ы): Киреев С.И., д.м.н., доцент, зав.кафедрой основ медицины и медицинских технологий факультета фундаментальной медицины и медицинских технологий СГУ.

ФОС составлен в 2021 году и одобрен на заседании кафедры основ медицины и медицинских технологий от 15.09.2021 года, протокол №1.