

**Задачи к дифференцированному зачету по итогам производственной практики
по ПМ 01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

для студентов очной- заочной формы обучения
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Задача 1. На прием к участковому терапевту обратился мужчина 46 лет с жалобами на кашель с трудноотделяемой мокротой, одышку. Из анамнеза: курит по 15 сигарет в день, в течение 30 лет. В поликлинику ранее не обращался. При осмотре: кожные покровы цианотичные, ногти в виде «часовых стекол», грудная клетка бочкообразной формы, перкуторно звук коробочный, при аускультации дыхание жесткое, хрипы сухие свистящие по всем полям. АД на обеих руках (пр. 135/90 мм. рт. ст., лев. 138/90 мм.рт.ст.). Вес 85 кг, рост 170 см.

1. Назовите факторы риска?

2. Рассчитайте индекс массы тела?

3. Определите группу здоровья

Задача 2. Больная П., 47 лет, при росте 164 см имеет массу тела 92 кг, жалуется на выраженную прибавку массы тела, одышку, сонливость, быструю утомляемость, головную боль, повышенный аппетит. Из анамнеза известно, что всегда была здоровой. Родители имели избыточную массу тела. Заболевание прогрессирует последние 3-4 года. Больная пытается ограничивать употребление углеводов, но диету не соблюдает. При осмотре: отложение жира преимущественно на животе, груди, шее, тазовом поясе. Отеков нет. Пульс 62 в 1 минуту, АД 150/90 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево и вправо на 2 см. Тоны ослаблены. Акцент II тона над аортой. Рентгенограмма черепа без отклонений от нормы. Уровень сахара в крови натощак 5,8 ммоль/л. Анализ мочи, общий анализ крови без особенностей. Уровень холестерина в крови 7,6 ммоль/л.

Определите группу здоровья. Рассчитайте индекс массы тела?

Задача 3. Рабочий слесарной мастерской 32 лет в связи с травмой нижней конечности находится на больничном листе с 5.01 по 7.08. Стационарное лечение продолжалось с 5.01 по 22.02. Прогноз при интенсивной реабилитации благоприятный. Имеют ли право врачи муниципальных ЛПУ продлевать больничный лист и далее?

Если больничный лист будет продлеваться, то кто это будет делать?

На какой максимальный срок можно в данном случае продлевать больничный лист?

Что необходимо сделать после истечения максимального срока выдачи больничного листа, если состояние нетрудоспособности остается?

Задача 4. На прием к участковому терапевту обратилась женщина 57 лет с жалобами на головную боль, возникающую на фоне подъема артериального давления, одышку при быстрой ходьбе, кашель с отхождением трудноотделяемой мокроты, боли в крупных суставах, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров воды в день). Из анамнеза: повышение артериального давления отмечает в течение 3 лет, с максимальными цифрами АД до 175/105 мм.рт. ст., регулярно гипотензивное лечение не получает. Вредные привычки: курит по 10 сигарет в день, в течение 10 лет. В поликлинику ранее не обращалась, обследования не проходила. Работает бухгалтером. При осмотре: повышенного питания (вес 100 кг, рост 163 см), кожные покровы сухие, следы расчесов. При измерении АД на обеих руках (пр. 165/95 мм. рт. ст., лев. 168/97 мм.рт.ст.), при аускультации дыхание жесткое, хрипы сухие по всем полям. Отеки на нижних конечностях.

Рассчитайте индекс массы тела?

Определите группу здоровья.

Задача 5. Мужчина, 30 лет. Рост - 172 см, вес – 89 кг. Курит по 15 сигарет в день в течение 10 лет. Работает экономистом в банке. Артериальное давление 165/ 100.

Назовите факторы риска?

Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают мужчине?

Рассчитайте ИМТ?

Определите группу здоровья.

Дайте рекомендации.

Задача 6. Рабочий П., вышедший на работу в ночную смену, обратился в здравпункт предприятия в ночь с 17 на 18 февраля по поводу почечной колики. Дежурный фельдшер счел необходимым освободить его от работы и предложил утром обратиться к врачу. 18 февраля врач признал рабочего нетрудоспособным и назначил амбулаторное лечение.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 7. У закройщицы фабрики во время трудового отпуска с 1 по 26 декабря, заболел ребенок пяти лет, и с 16 по 30 декабря мать находилась в стационаре в связи с уходом за заболевшим ребенком.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 8. Медсестра городской больницы С. из-за невозможности госпитализации в стационар шестилетнего сына, больного острой правосторонней пневмонией, не могла выйти на работу с 3 по 25 января. Лечащий врач принял решение организовать стационар на дому.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан? Как должно быть организовано в данном случае наблюдение за ребенком?

Задача 9. Подросток 16 лет заболел острым респираторным заболеванием, осложнившимся острым бронхитом. Лечился в детской поликлинике по месту жительства с 9 по 28 ноября. За ребенком ухаживала мать, так как в первые дни заболевания отмечалась высокая температура и явления интоксикации.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 10. Мужчина, 30 лет. Рост - 172 см, вес – 89 кг. Курит по 15 сигарет в день в течение 10 лет. Работает экономистом в банке. Артериальное давление 165/ 100.

Назовите факторы риска?

Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают мужчине?

Рассчитайте ИМТ?

Определите группу здоровья. Дайте рекомендации.

Задача 11. Рабочий слесарной мастерской 32 лет в связи с травмой нижней конечности находится на больничном листе с 5.01 по 7.08. Стационарное лечение продолжалось с 5.01 по 22.02. Прогноз при интенсивной реабилитации благоприятный.

Имеют ли право врачи муниципального ЛПУ продлевать больничный лист и далее?

Если больничный лист будет продлеваться, то кто это будет делать?

На какой максимальный срок можно в данном случае продлевать больничный лист?

Что необходимо сделать после истечения максимального срока выдачи больничного листа, если состояние нетрудоспособности остается?

Задача 12. На прием к педиатру обратилась женщина с ребенком 6 лет, с жалобами на частые простудные заболевания, длительный, плохо поддающийся лечению кашель, отставание от сверстников в физическом развитии, быструю утомляемость. При опросе выяснено, что молодая семья проживает в общежитии втроем в одной комнате, отец ребенка курит в комнате в присутствии жены и ребенка.

Назовите факторы риска?

Как пассивное курение влияет на здоровье детей?

Перечислите, какие хронические неинфекционные заболевания Вы знаете?

Дайте рекомендации.

Задача 13. На прием к участковому терапевту обратился мужчина 46 лет с жалобами на кашель с трудноотделяемой мокротой, одышку. Из анамнеза: курит по 15 сигарет в день, в течение 30 лет. В поликлинику ранее не обращался. При осмотре: кожные покровы цианотичные, ногти в виде «часовых стекол», грудная клетка бочкообразной формы, перкуторно звук коробочный, при аускультации дыхание жесткое, хрипы сухие свистящие по всем полям. АД на обеих руках (пр. 135/90 мм. рт. ст., лев. 138/90 мм.рт.ст.). Вес 85 кг, рост 170 см.

Назовите факторы риска?

Рассчитайте индекс массы тела?

Определите группу здоровья.

Задача 14. На прием к врачу обратилась женщина 42 лет с жалобами на жажду, сухость во рту, отеки на нижних конечностях. В анамнезе сахарный диабет, гипертоническая болезнь у мамы. Работает поваром в детском саду. При обследовании: вес 90 кг., рост 150 см. АД 160/80 мм.рт. ст., сахар крови натощак 11 ммоль/л. Общий холестерин 6,5 ммоль/л.

Какие факторы риска могли привести к данному заболеванию?

Назовите хроническое неинфекционное заболевание у пациентки?

Рассчитайте ИМТ?

Оцените уровень общего холестерина?

Определите группу здоровья.

Дайте рекомендации.

Задача 15. Подросток 16 лет заболел острым респираторным заболеванием, осложнившимся острым бронхитом. Лечился в детской поликлинике по месту жительства с 9 по 28 ноября. За ребенком ухаживала мать, так как в первые дни заболевания отмечалась высокая температура и явления интоксикации.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 16. На прием к участковому терапевту обратился мужчина 46 лет с жалобами на кашель с трудноотделяемой мокротой, одышку. Из анамнеза: курит по 15 сигарет в день, в течение 30 лет. В поликлинику ранее не обращался. При осмотре: кожные покровы цианотичные, ногти в виде «часовых стекол», грудная клетка бочкообразной формы, перкуторно звук коробочный, при аускультации дыхание жесткое, хрипы сухие свистящие по всем полям. АД на обеих руках (пр. 135/90 мм. рт. ст., лев. 138/90 мм.рт.ст.). Вес 85 кг, рост 170 см.

Назовите факторы риска?

Рассчитайте индекс массы тела?

Определите группу здоровья.

Задача 17. На прием к участковому терапевту обратилась женщина 57 лет с жалобами на головную боль, возникающую на фоне подъема артериального давления, одышку при быстрой ходьбе, кашель с отхождением трудноотделяемой мокроты, боли в крупных суставах, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров воды в день). Из анамнеза: повышение артериального давления отмечает в течение 3 лет, с максимальными цифрами АД до 175/105 мм.рт. ст., регулярно гипотензивное лечение не получает. Вредные привычки: курит по 10 сигарет в день, в течение 10 лет. В поликлинику ранее не обращалась, обследования не проходила. Работает бухгалтером. При осмотре: повышенного питания (вес 100 кг, рост 163 см), кожные покровы сухие, следы расчесов. При измерении АД на обеих руках (пр. 165/95 мм. рт. ст., лев. 168/97 мм.рт.ст.), при аускультации дыхание жесткое, хрипы сухие по всем полям. Отеки на нижних конечностях.

Назовите факторы риска? Назовите хронические неинфекционные заболевания у данной пациентки? Рассчитайте индекс массы тела?

Определите группу здоровья.

Задача 18. Больная П., 47 лет, при росте 164см имеет массу тела 92 кг, жалуется на выраженную прибавку массы тела, одышку, сонливость, быструю утомляемость, головную боль, повышенный аппетит. Из анамнеза известно, что всегда была здоровой. Родители имели избыточную массу тела. Заболевание прогрессирует последние 3-4 года. Больная пытается ограничивать употребление углеводов, но диету не соблюдает. При осмотре: отложение жира преимущественно на животе, груди, шее, тазовом поясе. Отеков нет. Пульс 62 в 1 минуту, АД 150/90 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево и вправо на 2 см. Тоны ослаблены. Акцент II тона над аортой. Рентгенограмма черепа без отклонений от нормы. Уровень сахара в крови натощак 5,8 ммоль/л. Анализ мочи, общий анализ крови без особенностей. Уровень холестерина в крови 7,6 ммоль/л.

Определите группу здоровья. Рассчитайте индекс массы тела?

Назовите факторы риска заболеваний, выявленные у данного пациента. Составьте план обследования и профилактического лечения.

Задача 19. У закройщицы фабрики во время трудового отпуска с 1 по 26 декабря, заболел ребенок пяти лет, и с 16 по 30 декабря мать находилась в стационаре в связи с уходом за заболевшим ребенком.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 20. Больной, 72 года, обратился к врачу с жалобами на периодически возникающее головокружение. При осмотре обнаружено наличие шума на сонной артерии слева. После обследования выявлены следующие показатели содержания липидов крови: общий холестерин – 240 мг % (6,21 ммоль/л), холестерин липопротеидов высокой плотности – 35 мг % (0,9 ммоль/л), триглицериды – 300 мг % (3,4 ммоль/л).

Что следует рекомендовать больному для уменьшения имеющихся нарушений липидного обмена?

Задача 21. Медсестра городской больницы С. из-за невозможности госпитализации в стационар шестилетнего сына, больного острой правосторонней пневмонией, не могла выйти на работу с 3 по 25 января. Лечащий врач принял решение организовать стационар на дому.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан? Как должно быть организовано в данном случае наблюдение за ребенком?

Задача 22. Пациентке 34 года. Жалуется на избыточную массу тела, повышенную утомляемость, периодические боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема пищи. Appetit нормальный. Масса тела увеличилась 5 лет тому назад после родов. Любит мучные изделия, сладости. Отец и мать страдают ожирением 1-2 степени.

Объективно: рост-168см, масса тела-96кг. Пульс-78 ударов в мин., ритмичный.

Назовите факторы риска.

Определите группу здоровья.

Задача 23. Инженер Н. во время трудового отпуска, продолжавшегося с 1.07 по 28.07, находилась в стационаре с 15.07 по 9.08 в связи с уходом за трехлетней дочерью, прооперированной по поводу расщелины твердого неба.

Оформите нетрудоспособность в связи с уходом за заболевшим ребенком.

Задача 24. Подросток 16 лет заболел острым респираторным заболеванием, осложнившимся острым бронхитом. Лечился в детской поликлинике по месту жительства с 9 по 28 ноября. За ребенком ухаживала мать, так как в первые дни заболевания отмечалась высокая температура и явления интоксикации.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 25. На прием к участковому терапевту обратился мужчина 46 лет с жалобами на кашель с трудноотделяемой мокротой, одышку. Из анамнеза: курит по 15 сигарет в день, в течение 30 лет. В поликлинику ранее не обращался. При осмотре: кожные покровы цианотичные, ногти в виде «часовых стекол», грудная клетка бочкообразной формы, перкуторно звук коробочный, при аускультации дыхание жесткое, хрипы сухие свистящие по всем полям. АД на обеих руках (пр. 135/90 мм. рт. ст., лев. 138/90 мм.рт.ст.). Вес 85 кг, рост 170 см.

Назовите факторы риска?

Рассчитайте индекс массы тела?

Определите группу здоровья.

Задача 26. У закройщицы фабрики во время трудового отпуска с 1 по 26 декабря, заболел ребенок пяти лет, и с 16 по 30 декабря мать находилась в стационаре в связи с уходом за заболевшим ребенком.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан?

Задача 27. Больной, 72 года, обратился к врачу с жалобами на периодически возникающее головокружение. При осмотре обнаружено наличие шума на сонной артерии слева. После обследования выявлены следующие показатели содержания липидов крови: общий холестерин – 240 мг % (6,21 ммоль/л), холестерин липопротеидов высокой плотности – 35 мг % (0,9 ммоль/л), триглицериды – 300 мг % (3,4 ммоль/л).

Что следует рекомендовать больному для уменьшения имеющихся нарушений липидного обмена?

Задача 28. Медсестра городской больницы С. из-за невозможности госпитализации в стационар шестилетнего сына, больного острой правосторонней пневмонией, не могла выйти на работу с 3 по 25 января. Лечащий врач принял решение организовать стационар на дому.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Если да, то на какой срок и кем согласно положениям он может быть выдан? Как должно быть организовано в данном случае наблюдение за ребенком?

Задача 29. Мужчина, 30 лет. Рост - 172 см, вес – 89 кг. Курит по 15 сигарет в день в течение 10 лет. Работает экономистом в банке. Артериальное давление 165/ 100.

Назовите факторы риска?

Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают мужчине?

Рассчитайте ИМТ?

Определите группу здоровья.

Дайте рекомендации.

Задача 30. Рабочий П., вышедший на работу в ночную смену, обратился в здравпункт предприятия в ночь с 17 на 18 февраля по поводу почечной колики. Дежурный фельдшер счел необходимым освободить его от работы и предложил утром обратиться к врачу. 18 февраля врач признал рабочего нетрудоспособным и назначил амбулаторное лечение.

Будет ли выдан в данном случае больничный лист?

Кем согласно положениям он может быть выдан?

**Вопросы к дифференцированному зачету по итогам производственной
практики
по ПМ 02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО – ДИАГНОСТИЧЕСКОМ
И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ
МДК 02.01 Сестринский уход при различных
заболеваниях и состояниях
СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

1. Техника подсчета пульса, ЧДД и их характеристика.
2. Подготовить к лабораторным методам исследования крови. Общий анализ крови. Нормальные показатели.
3. Биохимический анализ крови. Показать технику взятия крови. Техника безопасности при работе с кровью. Выписать направление.
4. Подготовить к лабораторным методам исследования мочи. Общий анализ мочи. Моча по Зимницкому. Нормальные показатели. Оценка результата. Выписать направление.
5. Подготовить к лабораторным методам исследования мочи. Анализ мочи по Нечипоренко, посев мочи на бактериологическое исследование. Выписать направление.
6. Подготовить пациента к лабораторным методам исследования кала. Сбор кала на общий анализ, кал на яйца глист, кал на скрытую кровь. Выписать направление.
7. Подготовить к лабораторным методам исследования мокроты. Сбор мокроты на общий анализ, мокрота на ВК, мокрота на бактериологическое исследование. Выписать направление.
8. Показать технику промывания желудка.
9. Техника проведения оксигенотерапии.
10. Внутримышечное введение лекарственного препарата.
11. Произвести расчет и разведение антибиотиков. Побочные действия антибиотикотерапии, профилактика побочных действий.
12. Пользование плевательницей и ее дезинфекция.
13. Подготовить пациента к ЭКГ и на УЗИ сердца. Объяснить правила положения электродов.
14. Показать технику согревающего компресса.
15. Измерение АД, норма, патология и их характеристика.
16. Правило пользования карманным ингалятором.
17. Уход за ротовой полостью.
18. Выполнить внутривенную инъекцию.
19. Выполнить подкожную инъекцию.
20. Подготовить пациента к бронхоскопии, бронхографии.
21. Объяснить технику гирудотерапии.
22. Техника постановки горчичников.
23. Клизмы – очистительная, масляная, гипертоническая, сифонная, лекарственная. Постановка очистительной клизмы.
24. Показать технику дуоденального зондирования.
25. Применение грелки.
26. Подготовить пациента к анализу крови на сахар, анализу мочи на сахар, ацетон.
27. Техника постановки внутрикожной аллергической пробы.
28. Объяснить определение суточного диуреза. Принципы расчета водного режима при различных заболеваниях.
29. Закапывание капель в нос.
30. Измерение артериального давления.
31. Закладывание мази за веко.
32. Измерение частоты дыхательных движений.
33. Измерение частоты сердечных сокращений.
34. Промывание желудка.
35. Закладывание капель в глаза.

Вопросы к дифференцированному зачету по итогам производственной практики по

ПМ. 02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

МДК 02.02. Основы реабилитации
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Постуральный дренаж; показания, противопоказания, методика проведения процедуры.
2. ЛФК в ранний послеоперационный период после эндопротезирования тазобедренного сустава.
3. Правила ходьбы в послеоперационный период после эндопротезирования.
4. Рекомендации больному, перенесшему эндопротезирование, на будущую жизнь.
5. Меры по профилактике тромбоза глубоких вен нижних конечностей у больного с церебральным инсультом
6. Методика освоения ходьбы больным церебральным инсультом: сроки, последовательность.
7. Корректирующие укладки для больного, перенесшего ишемический инсульт : цель, методика.
8. Патологическая поза Вернике-Манна у больных с гемипарезами: причины возникновения, реабилитационные мероприятия.
9. Звуковая гимнастика: показания, механизм действия.
10. Дренажные упражнения при заболеваниях бронхолегочной системы.
11. Приемы массажа как средство реабилитации больных с дискинезией кишечника (гипермоторный и гипомоторный тип).
12. Лечебная гимнастика в реабилитации пациентов с хроническим холециститом и дискинезией желчевыводящих путей.
13. Физиотерапевтические процедуры в реабилитации больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
14. Физиотерапевтические процедуры в реабилитации больных пневмонией.
15. Программа физической реабилитации больных с инфарктом миокарда на первой ступени стационарного этапа.
16. Вторая ступень физической активности в реабилитации больных с инфарктом миокарда на стационарном этапе.
17. Второй этап реабилитации больных с инфарктом миокарда
18. ЛФК при сахарном диабете.
19. Особенности методики лечебной гимнастики при гипертонической болезни.
20. Вибрационный массаж в реабилитации больных с нагноительными бронхолегочными заболеваниями.
21. Принципы реабилитации больных с нарушением обмена веществ (ожирение).
22. Обучение диетотерапии больного и его окружения при заболеваниях пищеварительной системы.
23. Реабилитационный процесс при галактоземии.

- 24.Реабилитационный процесс при фенилкетонурии
- 25.Физическая реабилитация пациентов с онкозаболеваниями после радикального лечения.
- 26.Социальная реабилитация пациентов с ограниченными возможностями по зрению.
- 27.Правила общения с пациентами с ограниченными возможностями по слуху. 28.Лечебная гимнастика при гипотонической болезни.
29. Физиотерапия в реабилитации пациентов с нейроциркуляторной дистонией.
- 30.Принципы физической реабилитации пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.

Вопросы к дифференцированному зачету по итогам производственной практики

**по ПМ 02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО – ДИАГНОСТИЧЕСКОМ
И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ
МДК 02.01 Сестринский уход при различных
заболеваниях и состояниях**

**Сестринский уход за пациентами хирургического профиля
по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

1. Наложить давящую повязку при венозном кровотечении.
2. Способы остановки венозного кровотечения.
3. Наложить косыночную повязку на молочную железу.
4. Наложить пращевидную повязку на нос.
5. Наложить косыночную повязку на культю.
6. Наложить повязку “уздечка”.
7. Наложить повязку “чепец”.
8. Наложить косыночную повязку на голову.
9. Наложить повязку окклюзионную повязку на грудную клетку.
10. Наложить повязку на правый глаз.
11. Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав.
12. Наложить повязку на оба глаза
13. Наложить повязку “Дезо”.
14. Наложить повязку «шапочка “Гиппократ”».
15. Наложить повязку на правую кисть «перчатка».
16. Наложить крестообразную повязку на шею.
17. Наложить шину Крамера при кровотечении из сонной артерии.
18. Собрать инструменты для операции на костях.
19. Наложить шину Крамера при переломе голени.
20. Собрать инструменты для вскрытия гнойника.
21. Собрать инструменты для полостной операции.
22. Собрать инструменты для трепанации черепа.
23. Наложить тугую повязку на грудную клетку при переломе ребер.
24. Приготовить инструментарий для наложения швов.
25. Приготовить инструментарий для ПХО раны.
26. Приготовить набор инструментов для операции на костях.
27. Наложить узловатые швы на рану.
28. Техника одевания хирургического халата операционной медсестрой.
29. Приготовить набор инструментов для трахеостомии.
30. Наложить жгут на плечо при кровотечении из плечевой артерии.
31. Правила наложения жгута Эсмарха
32. Приготовление столика наркотизатора.
33. Накрытие стерильного стола в перевязочной и операционной.
34. Приготовить набор инструментов, разъединяющие ткани.
35. Снятие узловых швов.

**Вопросы к дифференцированному зачету по итогам производственной практики
по ПМ 02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ
И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

МДК 02.01 Лечение пациентов при различных заболеваниях и состояниях

Сестринский уход за пациентами детского возраста
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. История развития педиатрии. Охрана материнства и детства.
2. Сестринский процесс при асфиксии новорожденного: причины, клиника, сестринский диагноз, первая помощь, планирование, реализация и оценка эффективности ухода.
3. Патронажи – дородовые, первичный и последующие до 1 года.
4. Сестринский процесс при кефалогематоме: причины, клиника, сестринский диагноз, планирование, реализация и оценка эффективности ухода.
5. Антропометрические показатели развития ребенка. Закономерности нарастания массы и роста.
6. Сестринский процесс при заболеваниях кожи: причины, клинические формы, сестринские диагнозы, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
7. Естественное вскармливание. Прикорм. Правила его введения.
8. Омфалит – причины, клинические формы, сестринские диагнозы, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
9. Смешанное вскармливание. Правила введения докорма. Определение количества докорма.
10. Сестринский процесс при перинатальной травме: причина, клиника, сестринский диагноз, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
11. Назначить питание ребенку 3 месяцев. Вскармливание искусственное, указать часы кормления, чем кормить, разовый объем смеси.
12. Сестринский процесс при аномалиях развития плода: причины, клинические формы, сестринские диагнозы, планирование, профилактика.
13. Искусственное вскармливание. Определение разового объема молока.
14. Сестринский процесс при сепсисе новорожденного: этиология, сестринские диагнозы, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
15. Методы стерилизации молока.
16. Сестринский процесс при гемолитической болезни новорожденных. Причины, сестринские диагнозы, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
17. Обработка флаконов и сосок.
18. Сестринский процесс при рахите: этиология, клиника, сестринский диагноз, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
19. Питание детей старше 1 года в семье, в дет.комбинате, в школе.
20. Сестринский процесс при гипотрофии: этиология, степени.
21. Прививки от кори и эпидемического паротита.
22. Выписать ампициллина натриевую соль по 500 000 ЕД (0,5) во флаконе для в/м введения ребенку 2 лет на 7 дней.
23. Докорм. Продукты докорма, показания.
24. Сестринский процесс при атопическом дерматите: этиология, клинические формы, диета.
25. Физиологическая желтуха новорожденного.
26. Сестринские процессы при атопическом дерматите: сестринский диагноз, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
27. Физиологическая убыль массы новорожденного.
28. Сестринский процесс при гипотрофии: причины, клиника, сестринские диагнозы, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
29. Половой криз.
30. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания: этиология, предрасположения, общие симптомы.
31. Доношенный ребенок – признаки, уход, вскармливание.
32. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания: сестринский диагноз, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, профилактика.
33. Периоды детского возраста.

34. Сестринский процесс при врожденных пороках сердца: этиология, общие признаки, уход, диспансеризация.
35. Сестринский процесс при мочекишлом инфаркте.
36. Сестринский процесс при ревматизме: этиология, клинические формы, сестринский диагноз, профилактика.
37. Смешанное вскармливание, причины со стороны матери и ребенка.
38. Сестринский процесс при ревматизме: этиология, сестринские диагнозы при ревмокардите, планирование, диспансеризация.
39. Транзиторная альбуминурия.
40. Сестринский процесс при ангине: сестринские диагнозы, планирование, реализация и оценка эффективности ухода, диета. Техника взятия мазков на ВЛ.

**Задачи и задания к дифференцированному зачету по итогам производственной практике
по ПМ 03 ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ И ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

МДК.03.02. Медицина катастроф
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Задачи

Задача 1

В приемное отделение поступила женщина 40 лет с жалобами на давящую боль в области затылка, маленькие «мушки» перед глазами, однократную рвоту, которая не принесла облегчения, беспокойства.

Объективно АД 210/130 мм рт ст, сильная головная боль, температура 36.7С.

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Окажите 1 доврачебную помощь

Задача 2

Женщина 48 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнув, упала и потеряла сознание. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 92 уд. Мин., АД 100 мм.2Т.ст., дыхание глубокое, 16 в мин.

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.
3. Оказать 1 доврачебную помощь

Задача 3

У пациента после в/м введения пенициллина одышка, кашель, чувство стеснения в груди. Кожа бледная, холодный пот, нитевидный пульс, АД – 80/40мм рт ст

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Оказать 1 доврачебную помощь

Задача 4

У пациента после в/в вливания появилась слабость, потемнение в глазах, шум в ушах. Объективно: кожные покровы бледные, холодный липкий пот, пульс частый, АД – 80/40

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Оказать первую доврачебную помощь

Задача 5

У больного сильный приступ удушья, дыхание 32 в минуту, больной испуган. Мокрота не отходит.

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Оказать 1 доврачебную помощь

Задача 6

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалила пчела. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укуса, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°С, пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм.рт.ст., ЧДД 22 в мин.

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Соберите противошоковый набор.

Задача 7

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 , KloKочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт.ст .

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Проясните технику внутривенного введения 10% раствора кальция хлорида, 10 мл.

Задача 8

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: “Обострение язвенной болезни желудка”, внезапно возникло резкая слабость, рвота “кофейной гущей”.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичны, пульс 100 в мин. Малого наполнения и напряжения, АД 100/ мм рт.ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Проясните технику внутривенного введения 10% раствора кальция хлорида, 10 мл.

Задача 9

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание.

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

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Проясните технику внутривенного введения 10% раствора кальция хлорида, 10 мл.

Задача 10

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.

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Проясните технику внутривенного введения 10% раствора кальция хлорида, 10 мл.

Задача 11

Пациентка Д., 24 лет находится на лечении в гематологическом отделении с диагнозом острый лейкоз. Обратилась к мед сестре с жалобами на носовое кровотечение.

Объективно: пациентка возбуждена, лицо бледное, из левого носового хода струйка крови темно-красного цвета, ЧСС 80 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст., ЧДД 20 в минуту.

Выполните задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с
3. Проясните технику внутривенного введения 10% раствора кальция хлорида, 10 мл

Задача 12

Девочка 4 лет доставлена родителями в поликлинику по поводу того, что выпила случайно оставленный в стакане керосин. В момент обследования состояние удовлетворительное, определяется запах керосина изо рта, рвотные массы окрашены в желтый цвет с характерным запахом. Сознание девочка не потеряла, после отравления прошло 10 минут.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Проясните технику промывания желудка.

Задача 13

Мальчик 2-х лет посещает ДДУ первые 3 дня, много плачет. Воспитательница, чтобы утешить ребенка, дала яблоко. Ребенок ел яблоко, всхлипывал, внезапно закашлялся, начал задыхаться, лицо покраснело. Вы оказались рядом через 3 мин.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте свои действия на кукле-фантом.

Задача 14

В поликлинику обратилась мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик играя один в комнате, взял «Бабушкины таблетки» и сколько-то съел. С момента отравления прошло не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин.

Объективно: состояние средней тяжести, отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс 110 уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в мин., по органам без особенностей.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику промывания желудка.

Задача 15

Прибежала соседка, плачет. При купании не удержала месячного ребенка, он соскользнул с рук и ушел под воду. Она вынула его из воды, но он посинел и не дышит.

При осмотре: кожные покровы и слизистые синюшные, изо рта и носа выливается пенная жидкость. Дыхание отсутствует.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации на кукле-фантоме.

Задача 16

Мальчик 14 лет поел соленые грибы. Через 30 минут появились тошнота, рвота, водянистый стул, обильно пото- и слюноотделение, головокружение, галлюцинации.

Объективно: состояние ребенка тяжелое, бредит, зрачки сужены, кашель с обильным потоотделением мокроты, спазм accommodation.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику промывания желудка на фантоме.

Задача 17

Медсестру школы пригласили для оказания помощи 11-летнему ребенку, которому стало плохо на уроке рисования. Со слов учительницы, на уроке мальчик долго стоя позировал ученикам (находился в одной позе). Неожиданно мальчику стало плохо, он упал, потерял сознание.

Объективно: лицо бледное, конечности холодные. В момент осмотра ребенок начал приходить в сознание. Дыхание редкое, поверхностное. ЧДД 14 в минуту, АД 80/40 мм рт.ст., пульс 80 в минуту, слабого наполнения. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические опражнения в норме. На занятиях ребенок чувствовал себя хорошо, был активный. Последние дни не болел. Хроническими заболеваниями не страдает. На диспансерном учете не состоит.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику дачи кислорода ребенку с помощью кислородной маски.

Задача 18

Медицинская сестра по дороге на работу стала свидетелем автомобильной катастрофы. Работник ГИБДД обратился к ней с просьбой оказать помощь пострадавшему, нижние конечности которого в течение двух часов сдавлены опрокинувшимся автомобилем. Больной слегка заторможен, на вопросы отвечает неохотно, жалуется на умеренную боль и чувство тяжести в ногах. Общее состояние удовлетворительное, пульс 90 ударов в мин. удовлетворительного наполнения, не напряжен, АД 110/180 мм рт.ст.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Наложите шину Крамера на голень.

Задача 19

Ваш знакомый попросил вас поехать с ним в гараж, т.к его отец долго не возвращается после ремонта автомобиля. При вскрытии гараж обнаружили: автомобиль с работающим двигателем и мужчину на заднем сиденье.

При осмотре: пострадавший без сознания, кожные покровы розового цвета, зрачки узкие, дыхание поверхностное, редкое, пульс 50 ударов в минуту.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику промывания желудка.

Задача 20

Ребенок семь лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс 78 в мин. АД 120/80 мм рт.ст.

Выполните задания

1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику наложения повязки на кисть при отморожении.

Задания 1

Окажите медицинские услуги.

Сердечно легочная реанимация в случае утопления.

1. Приготовьте все необходимое для проведения сердечно легочной реанимации.
2. Продемонстрируйте санацию ротоглотки на фантоме
3. Продемонстрируйте СЛР с использованием дефибриллятора.

Задание 2

Окажите медицинские услуги.

Оксигенотерапия

1. Приготовьте все необходимое для оксигенотерапии.
2. Продемонстрируйте манипуляцию на фантоме.
3. Продемонстрируйте установку воздуховода на фантоме.

Задание 3

Окажите медицинские услуги.

Правила наложение кровоостанавливающих жгутов Эсмарха,

1. Приготовьте все необходимое для наложения кровоостанавливающего жгута Эсмарха,
2. Продемонстрируйте манипуляцию на фантоме.
3. осложнения и профилактика гемостаза.

Задание 4

Окажите медицинские услуги.

Исследовать пульс пациента. (Характеристика пульса)

1. Приготовьте все необходимое для исследования пульс пациента
2. Объясните технику исследования пульса пациента
3. Продемонстрируйте манипуляцию на статисте

Задание 5

Окажите медицинские услуги.

Измерить артериальное давление тонометром на плечевой артерии.

(Техника измерения АД)

1. Приготовьте все необходимое для измерения артериального давления.
2. Объясните технику измерения артериального давления.
3. Продемонстрируйте манипуляцию на статисте.

Задание 6

Окажите медицинские услуги.

Сердечно легочная реанимация.

1. Приготовьте все необходимое для проведения сердечно легочной реанимации.

2. Продемонстрируйте манипуляцию на фантоме

3. Продемонстрируйте СЛР с использованием дефибриллятора.

Задание 7

Окажите медицинские услуги.

Сердечно легочная реанимация. (Доврачебная медицинская помощь при поражении электротоком)

1. Приготовьте все необходимое для проведения сердечно легочной реанимации.

2. Продемонстрируйте манипуляцию на фантоме

3. Продемонстрируйте СЛР с использованием дефибриллятора.

Задание 8

Окажите медицинские услуги.

Промывание желудка

1. Приготовьте все необходимое для промывания желудка

2. Объясните технику промывания

3. Продемонстрируйте манипуляцию на фантоме

Задание 9

Окажите медицинские услуги.

Неотложная медицинская помощь при шоке на догоспитальном этапе.

1. Приготовьте все необходимое для проведения мониторинга.

2. Приготовьте все необходимое для оказания помощи.

3. Продемонстрируйте манипуляцию на фантоме

Задание 10

Окажите медицинские услуги.

Оказание первой медицинской доврачебной помощи при травмах грудной клетки (с открытым пневмотораксом).

1. Наложите окклюзионную повязку на фантоме

2. Соберите набор инструментов для пункции плевральной полости.

3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию на фантоме

Задание 11

Окажите медицинские услуги.

Оказание первой медицинской и доврачебной помощи при травмах шейного отдела позвоночника.

1. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию на фантоме

2. Соберите набор инструментов трахеостомии.

3. Продемонстрируйте ИВЛ мешком Амбу на фантоме

Задание 12

Окажите медицинские услуги.

Оказание первой медицинской помощи при термических ожогах.

1. Продемонстрируйте наложение мягких повязок при ожогах на статисте.

2. Техника определения площади ожогов,

3. Цветовая маркировка степеней ожога.

Задание 13

Окажите медицинские услуги.

Сердечно легочная реанимация в случае утопления.

1. Приготовьте все необходимое для проведения сердечно легочной реанимации.

2. Продемонстрируйте санацию ротоглотки на фантоме

3. Продемонстрируйте СЛР с использованием дефибриллятора.

Задание 14

Окажите медицинские услуги.

Оказание первой медицинской помощи при термических ожогах.

1. Продемонстрируйте наложение мягких повязок при ожогах на статисте.

2. Техника определения площади ожогов,

3. Цветовая маркировка степеней ожога.

Задание 15

Окажите медицинские услуги.

Оказание первой медицинской помощи при синдроме длительного раздавливания на догоспитальном

этапе.

1. Алгоритм оказания первой медицинской помощи при синдроме длительного раздавливания.
2. Продемонстрируйте манипуляцию наложения кровоостанавливающего жгута Эсмарха.
3. Продемонстрируйте манипуляцию наложения пузыря со льдом на фантоме.

Задание 16

Окажите медицинские услуги.

Продемонстрируйте технику проведения ИВЛ ребенку различными способами.

1. Продемонстрируйте санацию ротоглотки и установку воздуховода на фантоме
2. Продемонстрируйте ИВЛ мешком Амбу на фантоме.
3. Продемонстрируйте ИВЛ методом рот-в-рот на фантоме.

Задание 17

Окажите медицинские услуги.

Неотложная доврачебная помощь при венозном кровотечении в результате травм.

1. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки на статисте
2. Продемонстрируйте манипуляцию наложения кровоостанавливающего жгута Эсмарха..
3. Определите шоковый индекс Альдгвера.

Задание 18

Окажите медицинские услуги.

Выполнить внутривенную инъекцию.

1. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции на фантоме.
2. Определение годности препарата.
3. Воздушная эмболия, причины и последствия.

Задание 19

Окажите медицинские услуги.

Первая и доврачебная помощь при черепно-мозговой травме (ЧМТ). Особенности транспортировки больных с ЧМТ

1. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию на фантоме.
2. Профилактика аспирации.
3. Продемонстрируйте ИВЛ мешком Амбу на фантоме.

Задание 20

Окажите медицинские услуги.

Проведение реанимации и интенсивной терапии при острых экзогенных интоксикациях.

1. Продемонстрируйте технику промывания желудка.
2. Продемонстрируйте технику очистительной клизмы на фантоме
3. Продемонстрируйте СЛР с использованием дефибриллятора.

**Вопросы к дифференцированному зачету по итогам производственной практики
по ПМ 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям
служащих. Младшая медицинская сестра
по уходу за больными
для студентов очной формы обучения
по специальности 34.02.01. Сестринское дело**

1. Постановка газоотводной трубки.
2. Сбор мочи на бактериологический анализ.
3. Мазок из зева и носа.
5. Техника измерения АД.
6. Техника промывание желудка.
7. Техника выполнения очистительной клизмы.
11. Набор лекарственного средства из ампулы, флакона.
12. Уход за полостью рта тяжелобольного пациента.
13. Уход за полостью носа (закапывание капель, удаление корочек).
14. Сбор мочи на сахар.
15. Помощь при удушье, подсчет ЧДД.
16. Техника введения внутривенной инъекции.
17. Осложнения после введения лекарственных средств.
18. Оксигенотерапия. Методы подачи кислорода.
19. Техника наложение согревающего компресса.
21. Мазок из зева и носа.
22. Катетеризация мочевого пузыря.
23. Наложение согревающего компресса на область ягодицы при инфильтрате.
24. Сбор кала на копрологический анализ.
25. Приготовление рабочих растворов хлорной извести и хлорамина.
26. Техника измерения температуры тела.
27. Подготовка пациента к колоноскопии.
28. Обработка головы при педикулезе.
29. Сбор мокроты на бактериологическое исследование.
30. Приготовление хлорамина, заданной концентрации и количества.
31. Сердечно- легочная реанимация.
32. Сборка и монтаж системы.
33. Техника выполнения масляной клизмы.
34. Набор лекарственного средства из ампулы, флакона.
35. Техника выполнения сифонной клизмы.

