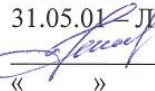


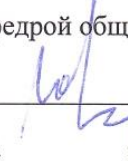
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей хирургии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
 /Г.П.Никулина /
« » 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой общей хирургии
 /П.М.Лаврешин
/ /
« » 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	УХОД ЗА БОЛЬНЫМ
Направление подготовки	31.05.01 – ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (уровень специалитета)
Направленность (профиль)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача- лечебника
Форма обучения	Очная

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		50 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№	Наименование	Задание	Верный вариант
---	--------------	---------	----------------

п/п	компетенций		
1.			
2.	ОПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	
3.		1. Стерилизуемый предмет 1. Инструменты с оптикой 2. Перчатки 3. Хирургические инструменты 4. Операционное белье Метод стерилизации а) автоклавирование при 2 атм. б) автоклавирование при 1,1 атм. в) сухой жар 80°C г) раствор хлоргексидина д) раствор перекиси водорода 6%	1. д 2. б 3. а 4. в
4.		2. Вид кровотечения 1. Легочное 2. Носовое 3. Желудочное Признаки а) кровохарканье; б) кашель; в) рвота «кофейной гущей»; г) мелена; д) кровь в носовых путях.	1. а,б 2. д 3. в,г
5.		3. Клеоловая повязка: 1) Достоинства 2) Недостатки Признаки: а) раздражение кожи; б) экономичность; в) ожог слизистой; г) аллергические реакции; д) простота; е) трудоёмкость.	1. б 2. д
6.		4. Группа инструментов 1. для разъединения тканей 2. для зажима тканей 3. для расширения раны 4. для соединения тканей Инструменты а) кровоостанавливающий зажим б) пинцет анатомический в) скальпель г) ножницы д) крючки Фарабефа е) зеркало печеночное ж) иглодержатель	1. в,г 2. б,а 3. д,е 4. ж
7.		5. Вид операции: 1) Экстренная 2) Плановая Непосредственная подготовка:	1. в,г 2. д,б,в,г

		а) сифонная клизма; б) очистительная клизма; в) опорожнение мочевого пузыря; г) короткая премедикация; д) вечерняя премедикация; е) промывание желудка	
8.	ОПК-4	Задание закрытого типа на установление последовательности	
9.		1. Дезинфекция инструментов: а) промыть под проточной водой; б) отмыть от крови в накопителе; в) обеззаразить накопитель; г) замочить в накопителе; д) замочить в дезрастворе.	Г-Б-Д-В-А
10.		2. Повязка Дезо: а) согнуть руку в локтевом суставе; б) закрепить повязку; в) разъяснить пациенту смысл манипуляции; г) выполнить бинтование; д) положить валик в подмышечную впадину.	в-д-а-г-б
11.		3. Определите последовательность оказания первой помощи при обширной ране: а) туалет раны, асептическая повязка б) обезболивание в) остановка артериального кровотечения г) иммобилизация	в-а-б-г
12.		4. При введении противостолбнячной сыворотки по Безредко следует: а) ввести 0,1мл подкожно б) ввести 0,1 мл внутрикожно в) ввести всю дозу внутримышечно г) ввести 0,1мл внутримышечно д) выждать 20-30 минут	б-д-а-г-в
13.		5. Этап обследования пациента: 1) провести осмотр; 2) измерить объем конечности; 3) освободить симметричные участки от одежды; 4) измерить пульс на симметричных участках; 5) уточнить жалобы	5, 3, 1, 4, 2
14.	ОПК-4	Задание открытого типа с развернутым ответом задача	
15.		ЗАДАЧА № 1	По данным расспроса и осмотра

		<p>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 правого предплечья, не может пользоваться конечностью.</p> <p>При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, 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 мин.</p> <p>Определите характер повреждения.</p>	<p>пациента, можно предположить наличие перелома костей правого предплечья в н/3.</p>
16.		<p>ЗАДАЧА № 2</p> <p>В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Изменяя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь. Определите состояние пациента.</p>	<p>Сдавление конечности лонгетной повязкой.</p>
17.		<p>ЗАДАЧА № 3</p> <p>В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обеих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содер-</p>	<p>У пациента торпидная фаза шока, термический ожог I-II степени, площадь поражения 27%.</p>

		<p>жимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.</p> <p>Определите состояние пациента.</p>	
18.		<p>ЗАДАЧА № 4</p> <p>В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом: закрытый перелом нижней челюсти справа. М/с при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнаружены гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы.</p> <p>Определите проблемы пациента; сформулируйте цели сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.</p>	<p>Настоящие проблемы пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умеренная боль в месте повреждения; - невозможность самостоятельно жевать пищу; - трудности общения; - дефицит знаний по уходу за полостью рта. <p>Потенциальные проблемы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - риск развития стоматита; - риск замедленной консолидации; - снижение массы тела. <p>Приоритетные проблемы: невозможность самостоятельно жевать, дефицит знаний по уходу за полостью рта.</p> <p>Краткосрочная цель: пациент к концу 2-х суток после обучения будет самостоятельно принимать пищу, обрабатывать полость рта после приема пищи.</p> <p>Цель долгосрочная: к моменту выписки потеря веса у пациента будет не более 2 кг, стоматит у пациента не разовьется.</p>
19.		<p>ЗАДАЧА №5</p> <p>В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голено-</p>	<p>Настоящие проблемы пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> - отсутствие движений и чувствительности нижних конечностей; - дренированный мочевой пузырь; - нарушение целостности кожи правой кисти. <p>Потенциальные проблемы пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> - риск возникновения недержания кала и мочи; - риск развития пролежней; - высокий риск инфицирования дренированного мочевого пузыря; - риск развития атрофии мышц и порочного положения стоп; - риск развития пневмонии. <p>Приоритетная проблема: дренированный мочевой пузырь, высокий риск его инфицирования.</p> <p>Цель: у пациента не произойдет</p>

		<p>стопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.</p>	<p>инфицирования мочевыделительной системы за время пребывания в стационаре.</p>
20.	ОПК-4	Задания открытого типа с кратким ответом	
21.		1. Реакция организма на инфекцию может быть _____.	общей и местной
22.		2. Воспаление нескольких волосяных фолликулов и сальных желёз называется _____.	карбункул
23.		3. Гибель тканей из-за прекращения кровообращения – ____ некроз.	циркуляторный
24.		4. Стойкое сужение крайней плоти называется _____.	фимоз
25.		5. Комплекс лечебных и диагностических мероприятий, направленных на защиту пациента от операционной травмы – это _____.	анестезиологическое пособие
26.	ОПК-4	Задание закрытого типа	
27.		1. Асептический менингит после спинномозговой анестезии вызывают: а) микроорганизмы; б) попадание йода в спинномозговой канал; в) избыточное введение анестетика; г) сопутствующие заболевания.	б
28.		2. Во время наркоза медсестра-анестезист заполняет: а) историю болезни; б) лист наблюдения; в) анестезиологическую карту; г) температурный лист	в
29.		3. Характерный признак артериального кровотечения: а) истечение крови непрерывной струей; б) истечение крови алой пульсирующей струей; в) кровоточит вся раневая поверхность; г) медленное истечение крови каплями.	б

30.		4. Характерный признак венозного кровотечения: а) истечение крови непрерывной струей; б) истечение крови алой пульсирующей струей; в) кровоточит вся раневая поверхность; г) медленное истечение крови каплями.	а
31.		5. Переливание крови противопоказано: а) при тяжелой интоксикации; б) тяжелом нарушении деятельности почек; в) шоке; г) потере более 30% ОЦК.	б
32.		6. При определении группы крови физраствор добавляют с целью: а) ускорить реакцию агглютинации; б) отличить истинную агглютинацию от ложной; в) определить пригодность крови к переливанию; г) отличить I группу крови от других.	б
33.		7. Функциональное назначение защитной повязки: а) остановка кровотечения; б) постоянный доступ лекарственного вещества; в) профилактика вторичного инфицирования; г) герметизация раны.	в
34.		8. Функциональное назначение окклюзионной повязки: а) герметизация раны; б) защита раны от инфицирования; в) устранение деформации; г) воздействие лекарственных веществ.	а
35.		9. Операция, при которой полностью удаляется болезненный орган: а) диагностическая; б) радикальная; в) паллиативная; г) сочетанная.	б
36.		10. Операция, которая проводится для облегчения состояния больного:	в

		а) диагностическая; б) радикальная; в) паллиативная; г) сочетанная.	
37.		11. В чем опасность колотых ран? а) обильное кровотечение б) большая глубина повреждения в) сильное инфицирование г) возможные повреждения внутренних органов д) возможные повреждения костей е) развитие столбняка ж) развитие бешенства	б,г,е
38.		12. В чем опасность укушенных ран животными? а) обильное кровотечение б) большая глубина повреждения в) сильное инфицирование г) возможные повреждения внутренних органов д) возможные повреждения костей е) развитие столбняка ж) развитие бешенства	в,е,ж
39.		13. Реакция Грегерсона выявляет в кале: а) простейших; б) скрытую кровь; в) гельминтов; г) микробов.	б
40.		14. Для обработки операционного поля по ОСТу используется: а) хлоргексидин 0,05 %; б) йод 5 %; в) АХД-2000; г) спирт.	в
41.		15. При обнаружении повязки, пропитанной кровью, действия медицинской сестры начинаются с: а) подбинтовывания повязки; б) вызова врача; в) измерения АД; г) введения викасола.	б
42.		16. Профилактика вторичного кровотечения после операции: а) измерение АД; б) термометрия; в) грелки к ногам; г) горизонтальное положение.	а
43.		17. Абсолютное укорочение конечности характерно для: а) растяжения связок	б

		б) переломы костей в) ушиба г) разрыв суставной капсулы	
44.		18. При переломе бедра необходимо фиксировать: а) тазобедренный сустав б) тазобедренный и коленный суставы в) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы г) место перелома	в
45.		19. Местный симптом при рожи-стом воспалении а) местное подергивание мышц б) гиперемия кожи с чёткими границами в) разлитое покраснение кожи г) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи	б
46.		20. Что следует предпринять при размягчении воспалительного инфильтрата? а) компресс с мазью Вишневского б) холодный компресс в) УВЧ г) широкий разрез и дренирование	г
47.		21. Осложнение влажной гангрены а) анафилактический шок б) сепсис в) острая церебральная недостаточность г) острая дыхательная недостаточность	б
48.		22. При сухой гангрене происходит а) нарастающей отек тканей б) гнилостный распад тканей в) мумифицирование тканей г) газообразование в тканях	в
49.		23. Рак развивается из: 1) незрелой соединительной ткани; 2) железистого или покровного эпителия; 3) кровеносных сосудов; 4) лимфатических узлов; 5) гладкой или поперечнополосатой мускулатуры.	2
50.		24. Какая опухоль, поражающая соединительную ткань, является злокачественной? 1) фиброма;	5

		2) липома; 3) хондрома; 4) остеома; 5) саркома.	
51.		25. Боли при остром аппендиците могут начинаться а) в левой подвздошной области б) в правой подвздошной области в) в эпигастральной области г) в любой части живота	Г
52.		26. Симптомы Щёткина-Блюмберга определяется путём а) глубокой пальпации живота б) поверхностной пальпации живота в) глубокой пальпации живота с резким отпусканием руки г) перкуссии живота	В
53.		27. Способы временной остановки кровотечения из прямой кишки а) глотать кусочки льда б) постановка клизмы с ледяной водой в) наложить холод на промежность г) выпить аминокaproновую к-ту	В
54.		28. Термин геморрой дословно переводится как а) варикозное расширение вен прямой кишки б) заболевание вен прямой кишки в) истечение крови из прямой кишки г) сосудистая опухоль прямой кишки	В
55.		29. ПХО ран лежит в основе антисептики: а) химической; б) биологической; в) механической; г) физической.	В
56.		30. Ведущий метод стерилизации хирургических инструментов по ОСТу 42–21–2-85: а) сухой жар; б) текучий пар; в) обжигание; г) пар под избыточным давлением.	Г