

**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
кафедра пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального  
образования**

**СОГЛАСОВАНО**



Руководитель направления  
подготовки

31.05.01 Лечебное дело

 /Г.П. Никулина/  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Зав. кафедрой пропедевтики детских  
болезней с курсом ДПО

  /С.М.Безроднова/  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

Наименование дисциплины	<b>Основы сестринского дела</b>
Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача-лечебника
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
<b>ОПК-4</b>	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
<b>ОПК-6</b>	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
<b>ПК-2</b>	Готов к оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками

## 2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
<b>ОПК-4</b>	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
<b>ОПК-6</b>	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	5 с эталоном ответов
<b>ПК-2</b>	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	5 с эталоном ответов
<b>Всего</b>		150 заданий

### 3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенции	Задание	Верный вариант
1.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  К учреждениям амбулаторного типа относится а) больницы; б) госпиталь; в) амбулатория; г) хоспис	<b>в</b>
2.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  К учреждениям профилактического типа относится: а) поликлиника; б) диспансер; в) станция скорой помощи; г) санаторий.	<b>г</b>
3.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Неполный бокс (полубокс) отличается от полного: а) наличием выхода во внутренний коридор; б) наличием выхода на улицу; в) отсутствием выхода во внутренний коридор; г) отсутствием выхода на улицу; д) отсутствием окна для подачи пищи.	<b>г</b>
4.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Полный (мельцеровский) бокс имеет: а) выход во внутренний коридор; б) выход на улицу; в) санитарный блок; г) шлюз для персонала. д) все перечисленное	<b>д</b>
5.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Наиболее точно отражает выраженность хронической почечной недостаточности уровень а) мочевины плазмы б) остаточного азота в) креатинина плазмы г) калия плазмы д) кальция плазмы	<b>в</b>
6.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Укажите мероприятия, которые не должны входить в план сестринских вмешательств при уходе за пациентом с заболеванием сердца: а) организовать питание с продуктами, богатыми калием б) обеспечить питание с большим количеством жидкости и соли в) в острый период организовать постельный режим г) обеспечить достаточный доступ свежего воздуха д) создать возвышенное положение в постели	<b>б</b>
7.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>	<b>а</b>

		<p>Артериальная гипертензия – это</p> <p>а) повышение АД</p> <p>б) снижение АД</p> <p>в) снижение пульсового давления</p> <p>г) острая сосудистая недостаточность</p> <p>д) снижение сократительной способности миокарда</p>	
8.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>При легочном кровотечении больному нужно:</p> <p>а) создать горизонтальное положение;</p> <p>б) создать полусидячее положение с высоко поднятым головным концом кровати;</p> <p>в) создать сидячее положение, опустив ноги вниз;</p> <p>г) запретить движения (полный покой).</p>	<b>в</b>
9.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Основные проявления приступа стенокардии:</p> <p>а) одышка</p> <p>б) сжимающие боли в области сердца</p> <p>в) утомляемость</p> <p>г) повышенное АД</p> <p>д) сердцебиение</p>	<b>б</b>
10.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Заболевание сердечнососудистой системы, являющееся одной из основных причин смертности среди взрослого населения:</p> <p>а) артериальная гипертензия</p> <p>б) ишемическая болезнь сердца</p> <p>в) пороки сердца</p> <p>г) ревматизм</p> <p>д) артериальная гипотония</p>	<b>б</b>
11.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Неправильное действие на доврачебном этапе при коллапсе</p> <p>а) обеспечить полный покой</p> <p>б) создать положение сидя или полусидя</p> <p>в) согреть</p> <p>г) напоить горячим крепким чаем или кофе</p>	<b>б</b>
12.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>При эффективном закрытом массаже сердца при каждом надавливании на грудину ощущается пульсовая волна на</p> <p>а) сонной артерии</p> <p>б) лучевой артерии</p> <p>в) сонной артерии только после эффективного окончания реанимационных мероприятий</p> <p>г) подключичной артерии</p>	<b>а</b>
13.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>При проведении закрытого массажа сердца реаниматор производит надавливание на</p> <p>а) всю грудную клетку пострадавшего</p> <p>б) левую половину грудной клетки пострадавшего</p> <p>в) грудину пострадавшего</p> <p>г) тот участок грудной клетки, который закрыт ладонью реаниматора</p>	<b>в</b>
14.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>После использования резиновые перчатки подвергаются</p> <p>а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации</p> <p>б) промыванию под проточной водой, стерилизации</p>	<b>а</b>

		в) дезинфекции стерилизации г) предстерилизационной очистке, стерилизации	
15.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Туберкулиновые шприцы выпускаются объемом (в мл) а) 20 б) 10 в) 5 г) 1	<b>г</b>
16.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу а) лежа на животе, на боку б) сидя в) стоя г) лежа на спине	<b>а</b>
17.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Максимальный объем препаратов, вводимый внутримышечно в одно место, не превышает а) 5 мл б) 10мл в) 15 мл г) 20 мл	<b>б</b>
18.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  К пероральным методам введения лекарственных средств относят: а) внутривенно; б) подкожно; в) внутримышечно; г) per os.	<b>г</b>
19.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют а) 1 раз в 2 недели б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 3 дня г) по мере загрязнения	<b>г</b>
20.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Шприц Жанэ применяется для а) подкожных инъекций б) внутримышечных инъекций в) внутривенных инъекций г) промывания полостей	<b>г</b>
21.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Задачей приёмного отделения является: а) консультативный амбулаторный приём больных б) направление больных в диагностические отделения больницы; в) санитарная обработка больных г) наблюдение за больными, выписанными из больницы д) предупреждение распространения инфекционных заболеваний	<b>в</b>
22.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Экспираторный характер одышки отмечается при а) абсцессе легкого б) бронхиальной астме в) крупозной пневмонии г) отеке легких	<b>а</b>

23.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Дренажное положение придается пациенту при а) бронхоэктатической болезни б) бронхиальной астме в) сухом плеврите а) г) экссудативном плеврите	<b>а</b>
24.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы а) сальбутамол б) кодеин в) либексин г) тусупрекс	<b>а</b>
25.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы а) горизонтальное б) горизонтальное с приподнятыми ногами в) лежа на боку г) сидя, опираясь о колени	<b>г</b>
26.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  После использования резиновые перчатки подвергаются а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации б) промыванию под проточной водой, стерилизации в) дезинфекции стерилизации г) предстерилизационной очистке, стерилизации	<b>а</b>
27.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  При введении наркотического анальгетика обязательно присутствие а) процедурной медсестры б) лечащего врача в) старшей медсестры г) заведующего отделением	<b>б</b>
28.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Перед введением стерильный масляный раствор необходимо подогреть до температуры (в °С) а) 40 б) 38 в) 34 г) 28	<b>б</b>
29.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Место введения внутривенной инъекции а) бедро б) передняя брюшная стенка в) наружная поверхность плеча г) внутренняя поверхность предплечья	<b>в</b>
30.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Признаки желудочно-кишечного кровотечения: а) озноб; б) кровь в стуле; в) рвота кровью или кофейной гущей; г) сыпь на теле; д) головная боль.	<b>в</b>
31.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и установите последовательность</b>  Укажите последовательность действий при приёме больного ребёнка:	<b>в, б, д, а, г</b>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>а) санитарная обработка</li> <li>б) врачебный осмотр</li> <li>в) регистрация</li> <li>г) транспортировка в лечебное отделение</li> <li>д) необходимая лечебная помощь</li> </ul>	
32.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Определить порядок дезинфекции инструментов и шприцев:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) приготовить 3% раствор хлорамина</li> <li>б) налить приготовленный раствор в I емкость</li> <li>в) промыть, не разбирая, не снимая игл со шприцев методом насоса из I емкости</li> <li>г) промыть проточной водой</li> <li>д) во II емкости заполнить внутренние каналы шприцев игл, инструментов и погрузить полностью в раствор</li> <li>е) закрыть II емкость крышкой на 1 час</li> <li>ж) сменить перчатки, погрузить их в емкость с дезраствором</li> <li>з) извлечь инструментарий из дезраствора по истечении времени дезинфекции</li> <li>и) сложить в лоток</li> <li>к) использованный дезраствор вылить в канализацию</li> <li>л) снять перчатки, вымыть руки, высушить</li> </ul>	<b>а,б,в,д,е,ж,з,и,г,к,л</b>
33.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Определить последовательность мероприятий при подкожном введении медикаментов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) пропальпировать место для инъекции у больного</li> <li>б) усадить или уложить больного</li> <li>в) собрать кожу в складку пальцами левой руки</li> <li>г) обработать дважды кожу спиртом</li> <li>д) ввести иглу в основание складки на 2/3 ее длины</li> <li>е) ввести лекарство</li> <li>ж) прижать спиртовой тампон в области инъекции</li> <li>з) извлечь иглу из-под тампона</li> </ul>	<b>б,а,г,в,д,е,ж,з</b>
34.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Перечислите порядок мероприятий при внутривенном введении медикаментов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) наложить венозный жгут на плечо, покрытое салфеткой</li> <li>б) под локоть поместить клеенчатую подушку</li> <li>в) обработать дважды кожу на внутренней поверхности локтевого сгиба спиртом</li> <li>г) исследовать вену</li> <li>д) зафиксировать вену большим пальцем левой руки, проколоть кожу, войти в вену</li> <li>е) ввести лекарство медленно, надавливая на поршень первым пальцем левой руки</li> <li>ж) оттянуть поршень на себя, до появления крови</li> <li>з) снять жгут</li> </ul>	<b>а,б,г,в,д,ж,з,е</b>
35.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Определите общий порядок выполнения инъекций после обработки рук:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) надеть перчатки</li> <li>б) обработать шейку ампулы тампоном, смоченным спиртом двукратно</li> <li>в) вскрыть пакет и собрать шприц</li> <li>г) набрать лекарственное средство</li> <li>д) снять иглу, сбросить в емкость с дезраствором</li> <li>е) надеть иглу для инъекции, выпустить воздух</li> <li>ж) надеть колпачок на иглу</li> </ul>	<b>а,в,б,г,д,е,ж</b>
36.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите соответствие</b></p>	<b>А-4 Б-2</b>

		<table border="1"> <tr> <td>А. фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения</td> <td>1</td> <td>комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры;</td> </tr> <tr> <td>Б. дезинфекция – это</td> <td>2</td> <td>комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры, кроме спор на объектах окружающей среды</td> </tr> <tr> <td>В. стерилизация – это</td> <td>3</td> <td>физические воздействия на объект;</td> </tr> <tr> <td>Г. относится к методам дезинфекции</td> <td>4</td> <td>медицинский инструментарий</td> </tr> </table>	А. фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения	1	комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры;	Б. дезинфекция – это	2	комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры, кроме спор на объектах окружающей среды	В. стерилизация – это	3	физические воздействия на объект;	Г. относится к методам дезинфекции	4	медицинский инструментарий		<b>В-1</b> <b>Г-3</b>	
А. фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения	1	комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры;															
Б. дезинфекция – это	2	комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры, кроме спор на объектах окружающей среды															
В. стерилизация – это	3	физические воздействия на объект;															
Г. относится к методам дезинфекции	4	медицинский инструментарий															
37.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите соответствие</b></p> <table border="1"> <tr> <td>А. Как часто проводится генеральная уборка в режимных кабинетах ЛПУ</td> <td>1</td> <td>все изделия после применения их у пациентов</td> </tr> <tr> <td>Б. Продолжите утверждение «Дезинфекции подлежат ...»</td> <td>2</td> <td>удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств</td> </tr> <tr> <td>В. Укажите цель предстерилизационной очистки</td> <td>3</td> <td>постановку азопирамовой пробы (при рН дезсредства более 8,5-фенол-фталеиновой пробы);</td> </tr> <tr> <td>Г. Для оценки качества предстерилизационной очистки изделий медназначения, необходимо использовать</td> <td>4</td> <td>1 раз в неделю</td> </tr> </table>		А. Как часто проводится генеральная уборка в режимных кабинетах ЛПУ	1	все изделия после применения их у пациентов	Б. Продолжите утверждение «Дезинфекции подлежат ...»	2	удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств	В. Укажите цель предстерилизационной очистки	3	постановку азопирамовой пробы (при рН дезсредства более 8,5-фенол-фталеиновой пробы);	Г. Для оценки качества предстерилизационной очистки изделий медназначения, необходимо использовать	4	1 раз в неделю		<b>А-4</b> <b>Б-1</b> <b>В-2</b> <b>Г-3</b>
А. Как часто проводится генеральная уборка в режимных кабинетах ЛПУ	1	все изделия после применения их у пациентов															
Б. Продолжите утверждение «Дезинфекции подлежат ...»	2	удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств															
В. Укажите цель предстерилизационной очистки	3	постановку азопирамовой пробы (при рН дезсредства более 8,5-фенол-фталеиновой пробы);															
Г. Для оценки качества предстерилизационной очистки изделий медназначения, необходимо использовать	4	1 раз в неделю															
38.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите соответствие.</b></p> <table border="1"> <tr> <td>А. Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать</td> <td>1</td> <td>навески перманганата калия</td> </tr> <tr> <td>Б. Выберите, что из перечисленного не входит в ВИЧ-аварийную аптечку</td> <td>2</td> <td>спирт этиловый 70%</td> </tr> <tr> <td>В. При попадании биологического материала на</td> <td>3</td> <td>после каждого пациента;</td> </tr> </table>		А. Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать	1	навески перманганата калия	Б. Выберите, что из перечисленного не входит в ВИЧ-аварийную аптечку	2	спирт этиловый 70%	В. При попадании биологического материала на	3	после каждого пациента;		<b>А-2</b> <b>Б-1</b> <b>В-4</b> <b>Г-3</b>			
А. Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать	1	навески перманганата калия															
Б. Выберите, что из перечисленного не входит в ВИЧ-аварийную аптечку	2	спирт этиловый 70%															
В. При попадании биологического материала на	3	после каждого пациента;															

		слизистые глаз необходимо				
		Г. Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток	4	промыть под проточной водой (не тереть).		
39.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и установите соответствие</b>				<b>А-2 Б-1 В-3 Г-4</b>
		А. Какие мероприятия не входят в этап подготовки помещения для генеральной уборки	1	потолок, стены, мебель, пол;		
		Б. Выберите из предложенного перечня порядок мытья помещения при проведении генеральной уборки	2	проветривание;		
		В. Для проведения генеральной уборки используется	3	чистая ветошь и спецодежда;		
		Г. Текущая дезинфекция в режимном кабинете проводится	4	не менее 2 раз в сутки;		
40.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте текст и установите соответствие</b>				<b>А-2 Г-1 Б-3 В-4</b>
		А. Какие из предложенных способов можно использовать для проведения генеральной уборки	1	погружение;		
		Б. Текущая уборка в палатах должна проводиться	2	способ орошения;		
		В. Определитесь, какому препарату вы отдадите предпочтение при проведении дезинфекции медицинского инструментария	3	не менее 2 раз в день;		
		Г. Выберите, каким из перечисленных способов проводится дезинфекция медицинского инструментария химическим методом	4	обладающему дезинфицирующим и моющим эффектом;		
41.	<b>ОПК-4</b>	<b>Продолжите предложение</b>				<b>б,в,г</b>
		Сестра приемного отделения обязана (продолжение): а) оформить первичный осмотр б) проводить санитарную обработку госпитализированных детей в) проводить санитарную обработку матерей, допущенных к уходу за ребенком г) в истории болезни на титульном листе сделать пометку о				

		санитарной обработке, осмотре на педикулез, о перенесенном вирусном гепатите	
42.	<b>ОПК-4</b>	<b>Продолжите предложение</b>  Санитарная обработка пациента включает: а) дезинсекция б) гигиеническая ванна, душ или обтирание в) стрижка ногтей, волос г) переодевание в чистое белье д) транспортировка в отделение	<b>а,б,в,г</b>
43.	<b>ОПК-4</b>	<b>Продолжите предложение</b>  Боксированная и полубоксированная палата – это: А) Бокс – автономная палата с санитарным узлом Б) Бокс – автономная палата без санузла В) бокс имеет выход только в отделение Б) Бокс – автономная палата без тамбура	<b>а</b>
44.	<b>ОПК-4</b>	<b>Продолжите предложение</b>  Основная документация лечебного отделения хранится: а) на посту б) у зав. отделения в) у старшей медсестры г) в процедурном кабинете:	<b>а</b>
45.	<b>ОПК-4</b>	<b>Продолжите предложение</b>  При глютенной энтеропатии рекомендовано назначение диеты... а) диеты с повышенным содержанием белка б) с пониженным содержанием белка в) с повышенным содержанием жиров г) с повышенным содержанием углеводов	<b>а</b>
46.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b>  На стационарном лечении находится девочка 4-х лет. Диагноз: афтозный стоматит. Девочка больна 2-ой день, заболевание началось с подъема температуры до 37,5 – 38,2, общей слабости, нарушением аппетита, сна. Девочка капризничает, жалуется на рвоту, отказывается от приема пищи. Объективно: Губы яркие, отечные, усилено слюноотделение. На слизистой щек, мягкого и твердого неба высыпание в виде эрозий, покрытых налетом желтовато-серого цвета. Слизистые яркие, отечные. Температура тела 38,5°. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Беспокойная, отказывается открыть рот, t – 38, плохо спит. В контакт вступает неохотно. Ч.д.д. 28 в 1 минуту, пульс 112 в 1 минуту. Определите проблемы пациента	<b>Проблемы пациента:</b> <b>настоящие:</b> - боль и высыпания в полости рта - нарушение аппетита - невозможность приема пищи - усиленное слюноотделение (гиперсаливация) - нарушение сна - лихорадка - слабость <b>потенциальные:</b> - риск возникновения осложнений <b>приоритетная:</b> - боли и высыпания в полости рта.
47.	<b>ОПК-4</b>	<b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b>  На стационарном лечении находится девочка 9 лет. Диагноз: хронический гастроуденит. Девочка жалуется на боли в животе режущего характера, приступообразные через несколько минут после приема пищи и длятся 30-40 минут. Локализация болей – верхняя часть живота. Периодически сопровождаются тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Из анамнеза жизни известно: Последние 3 года питается	<b>Нарушено:</b> <b>удовлетворение потребностей:</b> питаться, спать, поддержание безопасности, общаться.

		<p>беспорядочно, часто всухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка проживает в семье с отчимом, в семье частые ссоры.</p> <p>Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 ударов в 1 мин., ч.д.д. 20 в 1 мин., АД 100/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.</p> <p>Задание: 1. Удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка?</p>	
48.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На прием к участковому педиатру обратилась мать с ребенком 4-х лет. После осмотра был выставлен диагноз: энтеробиоз.</p> <p>Жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Настоящие симптомы появились около 2-х недель назад. Объективно: девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.</p> <p>Выявите проблемы больного ребенка.</p>	<p><b>1. Проблемы пациента:</b> <b>настоящие:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- необходимость соблюдения гипоаллергенной диеты;</li> <li>- снижение аппетита;</li> <li>- тошнота;</li> <li>- недержание мочи;</li> <li>- зуд в перианальной области;</li> <li>- боли в животе;</li> <li>- нарушение сна;</li> <li>- расчесы в области промежности.</li> </ul> <p><b>потенциальные:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- риск аутоинвазии и окружающих ребенка людей.</li> </ul> <p><b>приоритетная проблема:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- зуд в перианальной области.</li> </ul>
49.	<b>ОПК-4</b>	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На прием к участковому педиатру обратилась мать с ребенком 4-х лет. После осмотра был выставлен диагноз: энтеробиоз.</p> <p>Жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Настоящие симптомы появились около 2-х недель назад. Объективно: девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.</p> <p>Составьте план сестринского ухода с обоснованием.</p>	<p><b>План сестринского ухода</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Провести беседу с матерью о заболевании, способах заражения</li> <li>2. Провести беседу с матерью о гигиене постельного белья</li> <li>3. Подготовить ребенка к взятию соскоба на энтеробиоз</li> <li>4. Посоветовать ежедневное подмывание ребенка утром и вечером, ежедневную смену нательного белья, остричь ногти для уменьшения зуда и расчесов, исключения риска самозаражения</li> <li>5. Объяснить правила приема</li> </ol>

			препаратов: комбантрин (пирантел) в дозе 250 мг, или вермокс 0,025 г однократно, после завтрака, разжевать; или декарис 50 мг вечером перед сном
50.	ОПК-4	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На стационарном лечении находится девочка 9 лет.          Диагноз: хронический гастродуоденит.          Девочка жалуется на боли в животе режущего характера, приступообразные через несколько минут после приема пищи и длятся 30-40 минут. Локализация болей – верхняя часть живота. Периодически сопровождаются тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Из анамнеза жизни известно: Последние 3 года питается беспорядочно, часто всухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка проживает в семье с отчимом, в семье частые ссоры.          Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 ударов в 1 мин., ч.д.д. 20 в 1 мин., АД 100/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.          Выявите проблемы больного ребенка.</p>	<p><b>Проблемы пациента:</b>  <i>настоящие</i>          - боли в животе;          - <b>нерациональное питание</b>  <i>потенциальные:</i>          - <b>риск возникновения язвенной болезни;</b>          -<b>риск развития невротического состояния;</b>  <i>приоритетные:</i>          - <b>нерациональное питание;</b>          - боли в животе.</p>
51.	ОПК-6	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>К учреждениям амбулаторного типа относится:          а) больницы;          б) госпиталь;          в) амбулатория;          г) хоспис</p>	<b>в</b>
52.	ОПК-6	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>К учреждениям профилактического типа относится:          а) поликлиника;          б) диспансер;          в) станция скорой помощи;          г) санаторий.</p>	<b>г</b>
53.	ОПК-6	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Неполный бокс (полубокс) отличается от полного:          а) наличием выхода во внутренний коридор;          б) наличием выхода на улицу;          в) отсутствием выхода во внутренний коридор;          г) отсутствием выхода на улицу;          д) отсутствием окна для подачи пищи.</p>	<b>г</b>
54.	ОПК-6	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Полный (мельцеровский) бокс имеет:          а) выход во внутренний коридор;          б) выход на улицу;          в) санитарный блок;          г) шлюз для персонала.          д) все перечисленное</p>	<b>д</b>
55.	ОПК-6	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Наиболее точно отражает выраженность хронической почечной недостаточности уровень          а) мочевины плазмы          б) остаточного азота          в) креатинина плазмы</p>	<b>в</b>

		г) калия плазмы д) кальция плазмы	
56.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  При контроле диуреза медицинская сестра ведет учет: а) количества мочи, выделенной за сутки; б) количества выпитой жидкости, включая жидкую часть пищи; в) количества всей съеденной пищи; г) объема инфузионной терапии; д) наличия рвоты, диареи.	<b>б</b>
57.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Артериальная гипертензия – это а) повышение АД б) снижение АД в) снижение пульсового давления г) острая сосудистая недостаточность д) снижение сократительной способности миокарда	<b>а</b>
58.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Симптомы, характерные для острой задержки мочи: а) отсутствие самостоятельных мочеиспусканий; б) уменьшение количества выделенной мочи; в) уменьшение частоты мочеиспусканий; г) отсутствие позыва на мочеиспускание; д) частые мучительные позывы на мочеиспускание.	<b>а</b>
59.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Основные проявления приступа стенокардии: а) одышка б) сжимающие боли в области сердца в) утомляемость г) повышенное АД д) сердцебиение	<b>б</b>
60.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Заболевание сердечнососудистой системы, являющееся одной из основных причин смертности среди взрослого населения: а) артериальная гипертония б) ишемическая болезнь сердца в) пороки сердца г) ревматизм д) артериальная гипотония	<b>б</b>
61.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Неправильное действие на доврачебном этапе при коллапсе а) обеспечить полный покой б) создать положение сидя или полусидя в) согреть г) напоить горячим крепким чаем или кофе	<b>б</b>
62.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  При эффективном закрытом массаже сердца при каждом надавливании на грудину ощущается пульсовая волна на а) сонной артерии б) лучевой артерии в) сонной артерии только после эффективного окончания реанимационных мероприятий г) подключичной артерии	<b>а</b>
63.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  При проведении закрытого массажа сердца реаниматор производит надавливание на	<b>в</b>

		а) всю грудную клетку пострадавшего б) левую половину грудной клетки пострадавшего в) грудину пострадавшего г) тот участок грудной клетки, который закрыт ладонью реаниматора	
64.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  После использования резиновые перчатки подвергаются а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации б) промыванию под проточной водой, стерилизации в) дезинфекции стерилизации г) предстерилизационной очистке, стерилизации	<b>а</b>
65.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Туберкулиновые шприцы выпускаются объемом (в мл) а) 20 б) 10 в) 5 г) 1	<b>г</b>
66.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу а) лежа на животе, на боку б) сидя в) стоя г) лежа на спине	<b>а</b>
67.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Максимальный объем препаратов, вводимый внутримышечно в одно место, не превышает а) 5 мл б) 10мл в) 15 мл г) 20 мл	<b>б</b>
68.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Катетеризацию мочевого пузыря проводят: а) для сбора анализа мочи; б) введения лекарственных средств в мочевой пузырь; в) оказания доврачебной помощи при острой задержке мочи; г) введения рентгеноконтрастных препаратов; д) создания постоянного оттока мочи из мочевого пузыря.	<b>а</b>
69.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют а) 1 раз в 2 недели б) 1 раз в неделю в) 1 раз в 3 дня г) по мере загрязнения	<b>г</b>
70.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Шприц Жанэ применяется для а) подкожных инъекций б) внутримышечных инъекций в) внутривенных инъекций г) промывания полостей	<b>г</b>
71.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Задачей приёмного отделения является: е) консультативный амбулаторный приём больных ж) направление больных в диагностические отделения больницы;	<b>в</b>

		<p>з) санитарная обработка больных  и) наблюдение за больными, выписанными из больницы  к) предупреждение распространения инфекционных заболеваний</p>	
72.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p> <p>Экспираторный характер одышки отмечается при</p> <p>а) абсцессе легкого  б) бронхиальной астме  в) крупозной пневмонии  г) отеке легких</p>	<b>а</b>
73.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p> <p>Дренажное положение придается пациенту при</p> <p>а) бронхоэктатической болезни  б) бронхиальной астме  в) сухом плеврите  б) г) экссудативном плеврите</p>	<b>а</b>
74.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p> <p>Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы</p> <p>а) сальбутамол  б) кодеин  в) либексин  г) тусупрекс</p>	<b>а</b>
75.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите все правильные ответы</b></p> <p>Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы</p> <p>а) горизонтальное  б) горизонтальное с приподнятыми ногами  в) лежа на боку  г) сидя, опираясь о колени</p>	<b>г</b>
76.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p> <p>После использования резиновые перчатки подвергаются</p> <p>а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации  б) промыванию под проточной водой, стерилизации  в) дезинфекции стерилизации  г) предстерилизационной очистке, стерилизации</p>	<b>а</b>
77.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p> <p>При введении наркотического анальгетика обязательно присутствие</p> <p>а) процедурной медсестры  б) лечащего врача  в) старшей медсестры  г) заведующего отделением</p>	<b>б</b>
78.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p> <p>Перед введением стерильный масляный раствор необходимо подогреть до температуры (в °С)</p> <p>а) 40  б) 38  в) 34  г) 28</p>	<b>б</b>
79.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p> <p>Место введения внутривенной инъекции</p> <p>а) бедро  б) передняя брюшная стенка  в) наружная поверхность плеча  г) внутренняя поверхность предплечья</p>	<b>в</b>
80.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильные ответы</b></p>	<b>в</b>

		<p>Признаки желудочно-кишечного кровотечения:</p> <p>а) озноб;  б) кровь в стуле;  в) рвота кровью или кофейной гущей;  г) сыпь на теле;  д) головная боль.</p>	
81.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Укажите последовательность действий при приёме больного ребёнка:</p> <p>е) санитарная обработка  ж) врачебный осмотр  з) регистрация  и) транспортировка в лечебное отделение  к) необходимая лечебная помощь</p>	<b>в, б, д, а, г</b>
82.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Определить порядок дезинфекции инструментов и шприцев:</p> <p>м) приготовить 3% раствор хлорамина  н) налить приготовленный раствор в I емкость  о) промыть, не разбирая, не снимая игл со шприцев методом насоса из I емкости  п) промыть проточной водой  р) во II емкости заполнить внутренние каналы шприцев игл, инструментов и погрузить полностью в раствор  с) закрыть II емкость крышкой на 1 час  т) сменить перчатки, погрузить их в емкость с дезраствором  у) извлечь инструментарий из дезраствора по истечении времени дезинфекции  ф) сложить в лоток  х) использованный дезраствор вылить в канализацию  ц) снять перчатки, вымыть руки, высушить</p>	<b>а,б,в,д,е,ж,з,и,г,к,л</b>
83.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Определить последовательность мероприятий при подкожном введении медикаментов:</p> <p>и) пропальпировать место для инъекции у больного  к) усадить или уложить больного  л) собрать кожу в складку пальцами левой руки  м) обработать дважды кожу спиртом  н) ввести иглу в основание складки на 2/3 ее длины  о) ввести лекарство  п) прижать спиртовой тампон в области инъекции  р) извлечь иглу из-под тампона</p>	<b>б,а,г,в,д,е,ж,з</b>
84.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>Перечислите порядок мероприятий при внутривенном введении медикаментов:</p> <p>и) наложить венозный жгут на плечо, покрытое салфеткой  к) под локоть поместить клеенчатую подушку  л) обработать дважды кожу на внутренней поверхности локтевого сгиба спиртом  м) исследовать вену  н) зафиксировать вену большим пальцем левой руки, проколоть кожу, войти в вену  о) ввести лекарство медленно, надавливая на поршень первым пальцем левой руки  п) оттянуть поршень на себя, до появления крови  р) снять жгут</p>	<b>а,б,г,в,д,ж,з,е</b>
85.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p>	<b>а,в,б,г,д,е,ж</b>

		<p>Определите общий порядок выполнения инъекций после обработки рук:</p> <p>з) надеть перчатки</p> <p>и) обработать шейку ампулы тампоном, смоченным спиртом двукратно</p> <p>к) вскрыть пакет и собрать шприц</p> <p>л) набрать лекарственное средство</p> <p>м) снять иглу, сбросить в емкость с дезраствором</p> <p>н) надеть иглу для инъекции, выпустить воздух</p> <p>о) надеть колпачок на иглу</p>													
86.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите соответствие</b></p> <table border="1"> <tr> <td>А. фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения</td> <td>1</td> <td>комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры;</td> </tr> <tr> <td>Б. дезинфекция – это</td> <td>2</td> <td>комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры, кроме спор на объектах окружающей среды</td> </tr> <tr> <td>В. стерилизация – это</td> <td>3</td> <td>физические воздействия на объект;</td> </tr> <tr> <td>Г. относится к методам дезинфекции</td> <td>4</td> <td>медицинский инструментарий</td> </tr> </table>	А. фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения	1	комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры;	Б. дезинфекция – это	2	комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры, кроме спор на объектах окружающей среды	В. стерилизация – это	3	физические воздействия на объект;	Г. относится к методам дезинфекции	4	медицинский инструментарий	<b>а-4; б-2, в-1, г-3</b>
А. фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения	1	комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры;													
Б. дезинфекция – это	2	комплекс мероприятий, направленный на уничтожение патогенной и условно-патогенной микрофлоры, кроме спор на объектах окружающей среды													
В. стерилизация – это	3	физические воздействия на объект;													
Г. относится к методам дезинфекции	4	медицинский инструментарий													
87.	<b>ОПК-6</b>	<p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <table border="1"> <tr> <td>А. Как часто проводится генеральная уборка в режимных кабинетах ЛПУ</td> <td>1</td> <td>все изделия после применения их у пациентов</td> </tr> <tr> <td>Б. Продолжите утверждение «Дезинфекции подлежат ...»</td> <td>2</td> <td>удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств</td> </tr> <tr> <td>В. Укажите цель предстерилизационной очистки</td> <td>3</td> <td>постановку азопирамовой пробы (при рН дезсредства более 8,5-фенол-фталеиновой пробы);</td> </tr> <tr> <td>Г. Для оценки качества предстерилизационной очистки изделий медназначения, необходимо использовать</td> <td>4</td> <td>1 раз в неделю</td> </tr> </table>	А. Как часто проводится генеральная уборка в режимных кабинетах ЛПУ	1	все изделия после применения их у пациентов	Б. Продолжите утверждение «Дезинфекции подлежат ...»	2	удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств	В. Укажите цель предстерилизационной очистки	3	постановку азопирамовой пробы (при рН дезсредства более 8,5-фенол-фталеиновой пробы);	Г. Для оценки качества предстерилизационной очистки изделий медназначения, необходимо использовать	4	1 раз в неделю	<b>а-4, б-1, в-2, г-3</b>
А. Как часто проводится генеральная уборка в режимных кабинетах ЛПУ	1	все изделия после применения их у пациентов													
Б. Продолжите утверждение «Дезинфекции подлежат ...»	2	удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков дезинфектанта и лекарственных средств													
В. Укажите цель предстерилизационной очистки	3	постановку азопирамовой пробы (при рН дезсредства более 8,5-фенол-фталеиновой пробы);													
Г. Для оценки качества предстерилизационной очистки изделий медназначения, необходимо использовать	4	1 раз в неделю													
88.	<b>ОПК-6</b>	<b>Прочитайте текст и установите соответствие.</b>	<b>А-2 Б-1</b>												

		<table border="1"> <tr> <td>А. Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать</td> <td>1</td> <td>навески перманганата калия</td> </tr> <tr> <td>Б. Выберите, что из перечисленного не входит в ВИЧ-аварийную аптечку</td> <td>2</td> <td>спирт этиловый 70%</td> </tr> <tr> <td>В. При попадании биологического материала на слизистые глаз необходимо</td> <td>3</td> <td>после каждого пациента;</td> </tr> <tr> <td>Г. Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток</td> <td>4</td> <td>промыть под проточной водой (не тереть).</td> </tr> </table>	А. Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать	1	навески перманганата калия	Б. Выберите, что из перечисленного не входит в ВИЧ-аварийную аптечку	2	спирт этиловый 70%	В. При попадании биологического материала на слизистые глаз необходимо	3	после каждого пациента;	Г. Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток	4	промыть под проточной водой (не тереть).	<b>В-4</b> <b>Г-3</b>
А. Для обработки инъекционного поля перед введением вакцины можно использовать	1	навески перманганата калия													
Б. Выберите, что из перечисленного не входит в ВИЧ-аварийную аптечку	2	спирт этиловый 70%													
В. При попадании биологического материала на слизистые глаз необходимо	3	после каждого пациента;													
Г. Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток	4	промыть под проточной водой (не тереть).													
89.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите соответствие</b></p> <table border="1"> <tr> <td>А. Какие мероприятия не входят в этап подготовки помещения для генеральной уборки</td> <td>1</td> <td>потолок, стены, мебель, пол;</td> </tr> <tr> <td>Б. Выберите из предложенного перечня порядок мытья помещения при проведении генеральной уборки</td> <td>2</td> <td>проветривание;</td> </tr> <tr> <td>В. Для проведения генеральной уборки используется</td> <td>3</td> <td>чистая ветошь и спецодежда;</td> </tr> <tr> <td>Г. Текущая дезинфекция в режимном кабинете проводится</td> <td>4</td> <td>не менее 2 раз в сутки;</td> </tr> </table>	А. Какие мероприятия не входят в этап подготовки помещения для генеральной уборки	1	потолок, стены, мебель, пол;	Б. Выберите из предложенного перечня порядок мытья помещения при проведении генеральной уборки	2	проветривание;	В. Для проведения генеральной уборки используется	3	чистая ветошь и спецодежда;	Г. Текущая дезинфекция в режимном кабинете проводится	4	не менее 2 раз в сутки;	<b>А-2</b> <b>Б-1</b> <b>В-3</b> <b>Г-4</b>
А. Какие мероприятия не входят в этап подготовки помещения для генеральной уборки	1	потолок, стены, мебель, пол;													
Б. Выберите из предложенного перечня порядок мытья помещения при проведении генеральной уборки	2	проветривание;													
В. Для проведения генеральной уборки используется	3	чистая ветошь и спецодежда;													
Г. Текущая дезинфекция в режимном кабинете проводится	4	не менее 2 раз в сутки;													
90.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Прочитайте текст и установите соответствие</b></p> <table border="1"> <tr> <td>А. Какие из предложенных способов можно использовать для проведения генеральной уборки</td> <td>1</td> <td>погружение;</td> </tr> <tr> <td>Б. Текущая уборка в палатах должна проводиться</td> <td>2</td> <td>способ орошения;</td> </tr> <tr> <td>В. Определитесь, какому препарату вы отдадите предпочтение при проведении дезинфекции медицинского инструментария</td> <td>3</td> <td>не менее 2 раз в день;</td> </tr> <tr> <td>Г. Выберите, каким из перечисленных способов</td> <td>4</td> <td>обладающему дезинфицирующим и моющим эффектом;</td> </tr> </table>	А. Какие из предложенных способов можно использовать для проведения генеральной уборки	1	погружение;	Б. Текущая уборка в палатах должна проводиться	2	способ орошения;	В. Определитесь, какому препарату вы отдадите предпочтение при проведении дезинфекции медицинского инструментария	3	не менее 2 раз в день;	Г. Выберите, каким из перечисленных способов	4	обладающему дезинфицирующим и моющим эффектом;	<b>А-2</b> <b>Г-1</b> <b>Б-3</b> <b>В-4</b>
А. Какие из предложенных способов можно использовать для проведения генеральной уборки	1	погружение;													
Б. Текущая уборка в палатах должна проводиться	2	способ орошения;													
В. Определитесь, какому препарату вы отдадите предпочтение при проведении дезинфекции медицинского инструментария	3	не менее 2 раз в день;													
Г. Выберите, каким из перечисленных способов	4	обладающему дезинфицирующим и моющим эффектом;													

		проводится дезинфекция медицинского инструментария химическим методом			
91.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Продолжите предложение</b></p> <p>Сестра приемного отделения обязана</p> <p>а) оформить первичный осмотр</p> <p>б) проводить санитарную обработку госпитализированных детей</p> <p>в) проводить санитарную обработку матерей, допущенных к уходу за ребенком</p> <p>г) в истории болезни на титульном листе сделать пометку о санитарной обработке, осмотре на педикулез, о перенесенном вирусном гепатите</p>			<b>б,в,г</b>
92.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Продолжите предложение</b></p> <p>Санитарная обработка пациента включает:</p> <p>а) дезинсекция</p> <p>б) гигиеническая ванна, душ или обтирание</p> <p>в) стрижка ногтей, волос</p> <p>г) переодевание в чистое белье</p> <p>д) транспортировка в отделение</p>			<b>а,б,в,г</b>
93.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Продолжите предложение</b></p> <p>Боксированная и полубоксированная палата – это:</p> <p>А) Бокс – автономная палата с санитарным узлом</p> <p>Б) Бокс – автономная палата без санузла</p> <p>В) бокс имеет выход только в отделение</p> <p>Б) Бокс – автономная палата без тамбура</p>			<b>а</b>
94.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Продолжите предложение</b></p> <p>Основная документация лечебного отделения хранится:</p> <p>а) на посту</p> <p>б) у зав. отделения</p> <p>в) у старшей медсестры</p> <p>г) в процедурном кабинете:</p>			<b>а</b>
95.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Продолжите предложение</b></p> <p>При глютенной энтеропатии рекомендовано назначение диеты...</p> <p>а) диеты с повышенным содержанием белка</p> <p>б) с пониженным содержанием белка</p> <p>в) с повышенным содержанием жиров</p> <p>г) с повышенным содержанием углеводов</p>			<b>а</b>

96.	<b>ОПК-6</b>	<p align="center"><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На стационарном лечении находится девочка 4-х лет. Диагноз: афтозный стоматит.</p> <p>Девочка больна 2-ой день, заболевание началось с подъема температуры до 37,5 – 38,2, общей слабости, нарушением аппетита, сна. Девочка капризничает, жалуется на рвоту, отказывается от приема пищи.</p> <p>Объективно: Губы яркие, отечные, усилено слюноотделение. На слизистой щек, мягкого и твердого неба высыпание в виде эрозий, покрытых налетом желтовато-серого цвета. Слизистые яркие, отечные. Температура тела 38,5°. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. Беспокойная, отказывается открыть рот, t – 38, плохо спит. В контакт вступает неохотно. Ч.д.д. 28 в 1 минуту, пульс 112 в 1 минуту.</p> <p align="center">Определите проблемы пациента</p>	<p><b>Проблемы пациента:</b> <b>настоящие:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- боль и высыпания в полости рта</li> <li>- нарушение аппетита</li> <li>- невозможность приема пищи</li> <li>- усиленное слюноотделение (гиперсаливация)</li> <li>- нарушение сна</li> <li>- лихорадка</li> <li>- слабость</li> </ul> <p><b>потенциальные:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- риск возникновения осложнений</li> </ul> <p><b>приоритетная:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- боли и высыпания в полости рта.</li> </ul>
97.	<b>ОПК-6</b>	<p align="center"><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На стационарном лечении находится девочка 9 лет. Диагноз: хронический гастроудоденит.</p> <p>Девочка жалуется на боли в животе режущего характера, приступообразные через несколько минут после приема пищи и длятся 30-40 минут. Локализация болей – верхняя часть живота. Периодически сопровождаются тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Из анамнеза жизни известно: Последние 3 года питается беспорядочно, часто всухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка проживает в семье с отчимом, в семье частые ссоры.</p> <p>Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 ударов в 1 мин., ч.д.д. 20 в 1 мин., АД 100/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.</p> <p>Задание:</p> <p>1. Удовлетворение каких потребностей нарушено у ребенка?</p>	<p><b>Нарушено:</b> <b>удовлетворение потребностей:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>питаться, спать, поддержание безопасности, общаться.</li> </ul>
98.	<b>ОПК-6</b>	<p align="center"><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На прием к участковому педиатру обратилась мать с ребенком 4-х лет. После осмотра был выставлен диагноз: энтеробиоз.</p> <p>Жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Настоящие симптомы появились около 2-х недель назад. Объективно: девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.</p> <p align="center">Выявите проблемы больного ребенка.</p>	<p><b>1. Проблемы пациента:</b> <b>настоящие:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- необходимость соблюдения гипоаллергенной диеты;</li> <li>- снижение аппетита;</li> <li>- тошнота;</li> <li>- недержание мочи;</li> <li>- зуд в перианальной области;</li> <li>- боли в животе;</li> <li>- нарушение сна;</li> <li>- расчесы в области промежности.</li> </ul> <p><b>потенциальные:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- риск аутоинвазии и окружающих ребенка людей.</li> </ul>

			<i>приоритетная проблема:</i> - зуд в перианальной области.
99.	ОПК-6	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На прием к участковому педиатру обратилась мать с ребенком 4-х лет. После осмотра был выставлен диагноз: энтеробиоз.</p> <p>Жалобы на зуд в перианальной области, боли в животе, снижение аппетита, тошноту, нарушение сна, ночное недержание мочи. Девочка со слов матери стала капризной, раздражительной. Настоящие симптомы появились около 2-х недель назад. Объективно: девочка активная, кожные покровы бледные, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации вокруг пупка, вокруг ануса следы расчесов.</p> <p>Составьте план сестринского ухода с обоснованием.</p>	<p><b>План сестринского ухода</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Провести беседу с матерью о заболевании, способах заражения</li> <li>2. Провести беседу с матерью о гигиене постельного белья</li> <li>3. 3.Подготовить ребенка к взятию соскоба на энтеробиоз</li> <li>4. Посоветовать ежедневное подмывание ребенка утром и вечером, ежедневную смену нательного белья, остричь ногти для уменьшения зуда и расчесов, исключения риска самозаражения</li> <li>5. Объяснить правила приема препаратов: комбантрин (пирантел) в дозе 250 мг, или вермокс 0,025 г однократно, после завтрака, разжевать; или декарис 50 мг вечером перед сном</li> </ol>
100.	ОПК-6	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>На стационарном лечении находится девочка 9 лет. Диагноз: хронический гастродуоденит.</p> <p>Девочка жалуется на боли в животе режущего характера, приступообразные через несколько минут после приема пищи и длятся 30-40 минут. Локализация болей – верхняя часть живота. Периодически сопровождаются тошнотой, рвотой. Девочка по характеру упрямая, капризная. Из анамнеза жизни известно: Последние 3 года питается беспорядочно, часто всухомятку, т.к. родители работают и обслуживать девочку некому. Девочка проживает в семье с отчимом, в семье частые ссоры.</p> <p>Объективно: девочка пониженного питания. Бледная, синие тени под глазами. Пульс 88 ударов в 1 мин., ч.д.д. 20 в 1 мин., АД 100/60 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области.</p> <p>Выявите проблемы больного ребенка.</p>	<p><b>Проблемы пациента:</b></p> <p><i>настоящие</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- боли в животе;</li> <li>- нерациональное питание</li> </ul> <p><i>потенциальные:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- риск возникновения язвенной болезни;</li> <li>-риск развития невротического состояния;</li> </ul> <p><i>приоритетные:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нерациональное питание;</li> <li>- боли в животе.</li> </ul>
101.	ПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Паллиативная медицинская помощь может оказываться:</p> <p>А. Только в стационаре</p> <p>Б. Только в хосписе</p>	<b>В</b>

		В. В амбулаторных условиях (на дому), дневном стационаре и стационаре Г. Только в отделениях интенсивной терапии	
102	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Под пассивным положением больного в постели подразумевается: А. что пациент может легко и свободно осуществлять произвольные движения Б. что активные движения невозможны В. что пациент принимает определённое положение с целью уменьшения болезненных ощущений	<b>Б</b>
103	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Какое положение наиболее безопасно при кормлении тяжелобольного в постели? А. На спине без подушки Б. На боку В. Полусидячее (положение Фаулера) Г. С запрокинутой головой	<b>В</b>
104	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Кто входит в мультидисциплинарную команду при оказании паллиативной помощи? А. Только врач-онколог Б. Врач-специалист, медицинская сестра, психолог, социальный работник, родственники В. Только медицинская сестра Г. Пациент и его родственники без привлечения врачей	<b>Б</b>
105	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Принципы паллиативной помощи базируются на: А. Соблюдении только моральных норм Б. Уважительном и гуманном отношении к пациенту и его родственникам В. Строгом выполнении только стандартных манипуляций без учета мнения пациента Г. Ограничении общения с родственниками	<b>Б</b>
106	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Что используется для кормления пациента, если он не может глотать самостоятельно? А. Ложка Б. Поильник В. Назогастральный зонд Г. Трубочка	<b>В</b>
107	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Как часто рекомендуется менять дренируемые калоприемники? А. Ежедневно или через день. Б. Один раз в неделю. В. Два раза в сутки.	<b>А</b>
108	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Какой признак указывает на инфекцию стомы? А. Выделение слизи. Б. Гнойные выделения, сильная отечность, покраснение. В. Периодическое сокращение стомы	<b>Б</b>
109	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Основной целью оказания паллиативной медицинской помощи является: А. Излечение хронического заболевания	<b>В</b>

		Б. Увеличение продолжительности жизни пациента любой ценой В. Облегчение симптомов (боли, одышки и др.) и улучшение качества жизни пациента Г. Проведение высокотехнологичных операций	
110	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Положение больного во время внутримышечной инъекции в ягодицу А. лежа на животе, на боку Б. сидя В. стоя Г. лежа на спине	<b>А</b>
111	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Максимальный объем препаратов, вводимый внутримышечно в одно место, не превышает А. 5 мл Б. 10мл В. 15 мл Г. 20 мл	<b>Б</b>
112	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  К пероральным методам введения лекарственных средств относят: А. внутрикожно; Б. подкожно; В. внутримышечно; Г. per os.	<b>Г</b>
113	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют А. 1 раз в 2 недели Б. 1 раз в неделю В. 1 раз в 3 дня Г. по мере загрязнения	<b>Г</b>
114	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Шприц Жанэ применяется для А. подкожных инъекций Б. внутримышечных инъекций В. внутривенных инъекций Г. промывания полостей	<b>Г</b>
115	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Изучением закономерностей старения организма занимается А. гериатрия Б. танатология В. геронтология Г. геронтофармакология	<b>А</b>
116	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  В питании пожилых людей следует ограничить продукты, содержащие А. холестерин Б. бета-каротин В. соли кальция Г. аскорбиновую кислоту	<b>А</b>
117	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Основным признаком возрастных изменений костей является А. остеопороз	<b>А</b>

		Б. укорочение В. размягчение Г. обызвествление	
118	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Для оформления инвалидности необходимо пройти А. лечение Б. обследование В. реабилитацию Г. медико-социальную экспертизу	<b>Г</b>
119	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Растворы для разведения антибиотиков А. 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций Б. 5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, 0,02% раствор фурацилина В. 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор калия хлорида, 1% салициловый спирт Г. 2% раствор лидокаина, 10% раствор натрия хлорида, 3% раствор перекиси водорода	<b>А</b>
120	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств А. большая точность дозировки Б. быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени В. простота в применении и возможность применения в любых условиях Г. быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт	<b>В</b>
121	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Дренажное положение придаётся пациенту с целью А. расширения бронхов Б. уменьшения одышки В. облегчения оттока мокроты Г. улучшения мозгового кровообращения	<b>В</b>
122	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является А. непосредственный уход за больными Б. проведение парентеральных вмешательств В. контроль выполнения врачебных назначений Г. организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов	<b>Б</b>
123	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b>  Пустые ампулы из-под наркотических веществ участковая медицинская сестра должна А. выбросить Б. оставить дома у пациента В. сдать хирургу-онкологу поликлиники Г. сдать в поликлинику старшей медицинской сестре	<b>Г</b>

124	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Одышка – это</p> <p>А. удлинение вдоха  Б. укорочение вдоха  В. удлинение выдоха  Г. нарушение ритма, глубины, частоты дыхания</p>	<b>Г</b>
125	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Признаком комы является</p> <p>А. отсутствие сознания  Б. сохранность сознания  В. сохранность сухожильных рефлексов  Г. сохранность реакции на болевое воздействие</p>	<b>А</b>
126	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Как осуществляются питание и физиологические отправления при строгом постельном режиме</p> <p>А. с помощью медицинского работника  Б. самостоятельно  В. Только с помощью родственников  Г. с помощью других больных</p>	<b>А</b>
127	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Какие мероприятия обеспечивают гигиену тела тяжелобольного паллиативного пациента</p> <p>А. утренний туалет  Б. гигиенические ванны  В. уход за ротовой полостью  Г. уход за волосами,  Д. все перечисленное верно</p>	<b>Д</b>
128	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Необходимые гигиенические мероприятия после дефекации у больного с постельным режимом</p> <p>А. туалет области заднепроходного отверстия, подмывание  Б. очистительная клизма  В. катетеризация мочевого пузыря  Г. спринцевание</p>	<b>А</b>
129	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Наиболее приемлемый вид нательного белья у больного в тяжелом состоянии</p> <p>А. комплект из трусов и нательной рубашки  Б. комплект из кальсон и нательной рубашки  В. только трусы  Г. только кальсоны  Д. только нательная («ночная») рубашка</p>	<b>Д</b>
130	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</b></p> <p>Что такое парентеральное питание</p> <p>А. питание через желудочный зонд  Б. введение питательных препаратов в кровеносное русло  В. питание через свищ кишечника, минуя пищевод и желудок  Г. питание с помощью специальных питательных клизм  Д. питание специально подобранной диетой для максимального щажения желудочно-кишечного тракта</p>	<b>Б</b>
131	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>действий при смене постельного белья тяжелобольному пациенту</p> <p>А. Повернуть больного на бок  Б. Представиться, объяснить ход манипуляции</p>	<b>Б, В, А, Е, Д, Г</b>

		<p>В. Помыть руки, надеть перчатки, подготовить чистое белье</p> <p>Г. Убрать использованную простыню</p> <p>Д. Перевернуть больного на чистую сторону</p> <p>Е. Скатать грязную простынь валиком к спине больного. Чистую простыню, свернутую на 2/3 валиком, раскатать на освободившемся месте матраса</p>	
132	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>действий при постановке назогастрального зонда</p> <p>А. Измерить длину зонда (от кончика носа до мочки уха и вниз до мечевидного отростка)</p> <p>Б. Убедиться, что зонд в желудке (аспирация содержимого, введение 20 мл воздуха шприцем Жанэ с выслушиванием бульканья)</p> <p>В. Закрепить зонд лейкопластырем на носу и щеке</p> <p>Г. Представиться, информировать пациента</p> <p>Д. Ввести зонд через нижний носовой ход, при прохождении глотки попросить пациента сглотнуть</p> <p>Е. Помыть руки гигиеническим методом, надеть перчатки, приготовить оснащение</p>	Г, Е, А, Д, В
133	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>действий при подаче судна тяжелобольному пациенту</p> <p>А. Огородить пациента ширмой</p> <p>Б. Накрыть пациента одеялом или пеленкой, оставить на некоторое время</p> <p>В. Левую руку подвести под крестец сбоку, помогая пациенту приподнять таз, подложить под таз клеенку и судно</p> <p>Г. Представиться, информировать пациента</p> <p>Д. Убрать судно, провести туалет перианальной области</p> <p>Е. Помыть руки гигиеническим методом, надеть перчатки, приготовить оснащение</p> <p>Ж. Прозеинфицировать судно</p>	Г, Е, А, В, Б, Д, Ж
134	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>действий при перекладывании пациента с кровати на каталку (осуществляют два санитары)</p> <p>А. Одновременно согласованными движениями поднять больного, вместе с ним повернуться на 90° в сторону каталки и уложить на них больного</p> <p>Б. Поставить носилки перпендикулярно кровати, чтобы их головной конец подходил к ножному концу кровати</p> <p>В. Один санитар подводит руки под шею и лопатки больного, второй - под поясницу и колени</p> <p>Г. Представиться, информировать пациента</p>	Г, Б, В, А
135	ОПК-2	<p><b>Прочитайте текст и установите последовательность</b></p> <p>действий при уходе за колостомой</p> <p>А. Постелить под пациента одноразовую простынь или пеленку</p> <p>Б. Представиться, информировать пациента</p> <p>В. Помыть руки гигиеническим методом, надеть перчатки, приготовить оснащение</p> <p>Г. Раскрыть внутреннюю упаковку стерильной укладки, отгибая края так, чтобы закрыть первый слой упаковки, проверить индикаторы стерильности</p> <p>Д. Раскрыть внешнюю упаковку стерильной укладки, не касаясь внутреннего слоя</p> <p>Е. Вырезать отверстие ножницами в центральной части калоприемника по размеру колостомы</p> <p>Ж. Нанести герметизирующую пасту на кожу вокруг колостомы</p>	Б, В, А, Е, Д, Г, И, Ж, З

		3. Наклеить калоприемник вырезанным отверстием на колостому, движениями сверху вниз от ее основания И. Обработать кожу антисептиком вокруг колостомы, движениями от периферии к отверстию, осушить																						
136	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и установите соответствие</b>		<b>A2, B1, B4, Г3</b>																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Нарушение сознания</th> <th colspan="2">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Оглушение</td> <td>1</td> <td>глубокое выключение сознания, отсутствие реакции на любые раздражители, угроза жизни</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Кома</td> <td>2</td> <td>замедление мышления, безучастность, снижение внимания, легкая сонливость.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Сопор</td> <td>3</td> <td>галлюцинации, бред, страх, дезориентация</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Делирий</td> <td>4</td> <td>патологический сон, отсутствие реакции на слова, но сохранение реакции на сильную боль</td> </tr> </tbody> </table>		Нарушение сознания		Характеристика		А	Оглушение	1	глубокое выключение сознания, отсутствие реакции на любые раздражители, угроза жизни	Б	Кома	2	замедление мышления, безучастность, снижение внимания, легкая сонливость.	В	Сопор	3	галлюцинации, бред, страх, дезориентация	Г	Делирий	4	патологический сон, отсутствие реакции на слова, но сохранение реакции на сильную боль	
Нарушение сознания		Характеристика																						
А	Оглушение	1	глубокое выключение сознания, отсутствие реакции на любые раздражители, угроза жизни																					
Б	Кома	2	замедление мышления, безучастность, снижение внимания, легкая сонливость.																					
В	Сопор	3	галлюцинации, бред, страх, дезориентация																					
Г	Делирий	4	патологический сон, отсутствие реакции на слова, но сохранение реакции на сильную боль																					
137	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и установите соответствие</b>		<b>A3, B4, B2, Г1</b>																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Манипуляция</th> <th colspan="2">Оснащение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Оксигенотерапия</td> <td>1</td> <td>Кружка Эсмарха</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ингаляционная терапия</td> <td>2</td> <td>Назогастральный зонд</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Кормление тяжелобольного</td> <td>3</td> <td>Кислородная маска</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Очистительная клизма</td> <td>4</td> <td>Небулайзер</td> </tr> </tbody> </table>		Манипуляция		Оснащение		А	Оксигенотерапия	1	Кружка Эсмарха	Б	Ингаляционная терапия	2	Назогастральный зонд	В	Кормление тяжелобольного	3	Кислородная маска	Г	Очистительная клизма	4	Небулайзер	
Манипуляция		Оснащение																						
А	Оксигенотерапия	1	Кружка Эсмарха																					
Б	Ингаляционная терапия	2	Назогастральный зонд																					
В	Кормление тяжелобольного	3	Кислородная маска																					
Г	Очистительная клизма	4	Небулайзер																					
138	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и установите соответствие</b>		<b>A3, B4, B2, Г1</b>																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Стадия пролежней</th> <th colspan="2">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>Глубокий язвенный дефект с некрозом вплоть до сухожилий и костной ткани</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>Язвенный дефект вплоть до мышечной ткани</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>Покраснение кожи</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>Синюшно-красный оттенок кожи, появление</td> </tr> </tbody> </table>		Стадия пролежней		Характеристика		А	1	1	Глубокий язвенный дефект с некрозом вплоть до сухожилий и костной ткани	Б	2	2	Язвенный дефект вплоть до мышечной ткани	В	3	3	Покраснение кожи	Г	4	4	Синюшно-красный оттенок кожи, появление	
Стадия пролежней		Характеристика																						
А	1	1	Глубокий язвенный дефект с некрозом вплоть до сухожилий и костной ткани																					
Б	2	2	Язвенный дефект вплоть до мышечной ткани																					
В	3	3	Покраснение кожи																					
Г	4	4	Синюшно-красный оттенок кожи, появление																					

				пузырей, слушивание эпидермиса	
139	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и установите соответствие</b>			<b>А2, Б1, В3, Г4</b>
		Инъекция		Область введения	
		А	Внутримышечная	1	Наружная область плеча
		Б	Подкожная	2	Верхний наружный квадрант ягодицы
		В	Внутрикожная	3	Сгибательная поверхность предплечья
		Г	Внутривенная	4	Область локтевого сгиба
140	ОПК-2	<b>Прочитайте текст и установите соответствие</b>			<b>А2, Б1, В4, Г3</b>
		Состояние		Манипуляция	
		А	Запор	1	Катетеризация мочевого пузыря
		Б	Ишурия	2	Очистительная клизма
		В	Нарушение глотания	3	Применение пузыря со льдом
		Г	Лихорадка	4	Назогастральный зонд
141	ОПК-2	<b>Продолжите предложение</b>			<b>В</b>
		Для длительного использования применяют мочевой катетер А. Жесткий металлический Б. Нелатона В. Фолея Г. Пещера			
142	ОПК-2	<b>Продолжите предложение</b>			<b>Б</b>
		Для парентерального питания можно использовать А. фильтрованный и простерилизованный бульон Б. растворы аминокислот В. стерилизованное растительное масло Г. 5% раствор крахмала			
143	ОПК-2	<b>Продолжите предложение</b>			<b>Б</b>
		Смена постельного белья тяжелобольному проводится не реже, чем А. 1 раза в 3 дня Б. 1 раза в 7 дней В. 1 раза в 10 дней Г. 1 раза в 14 дней			
144	ОПК-2	<b>Продолжите предложение</b>			<b>Б</b>
		Подкладные судна и мочеприемники после опорожнения от содержимого А. Промывают водой с моющим средством Б. Промывают водой с моющим средством и погружают в дез. раствор В. Промывают водой Г. Стерилизуют Д. Протирают ветошью с дез.раствором			
145	ОПК-2	<b>Продолжите предложение</b>			<b>А</b>
		При перекладывании больного с кровати на каталку персонал располагается А. вдоль каталки			

		<p>Б. между кроватью и каталкой  В. вдоль кровати  Г. у концов каталки  Д. у концов кровати</p>	
146	ОПК-2	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>Вы работаете в терапевтическом отделении больницы. В отделении находится паллиативный пациент, который длительно неподвижно лежит на спине. Проведите мероприятия по профилактике образования пролежней.</p>	<p><b>Профилактика пролежней:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Изменить положение тела (повернуть на бок) каждые 1,5-2 часа</li> <li>- Провести осмотр кожи на крестце, пятках, лопатках, смазывать данные участки специальными средствами, тщательная гигиена кожи</li> <li>- Использовать противопролежневый матрас</li> <li>- Регулярно менять постельное белье, не допуская складок.</li> </ul>
147	ОПК-2	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>Вы — медицинская сестра колопроктологического отделения. Пациент А., 55 лет, перенес операцию по наложению колостомы. Пациента готовят к выписке. До этого момента уход за стомой осуществлял персонал. Пациент испытывает страх и неуверенность перед необходимостью самостоятельного ухода, боится неприятного запаха и отклеивания калоприемника. Необходимо обучить пациента самостоятельному уходу за колостомой (смена калоприемника), объяснить принципы гигиены перистомальной кожи и назвать возможные проблемы (их причины) и меры по их устранению.</p>	<p><b>Подготовка и смена калоприемника:</b>  <b>Подготовка:</b> Подготовить чистый калоприемник (вырезать отверстие по размеру стомы, +2-3 мм), салфетки, теплую воду, мыло, ножницы, мешок для мусора.  <b>Снятие:</b> Аккуратно снять старый калоприемник сверху вниз, придерживая кожу, чтобы избежать ее травматизации.  <b>Очистка:</b> Промыть стому и кожу вокруг нее теплой водой с мылом, промокнуть насухо мягким полотенцем (не тереть!). Оценить состояние кожи.  <b>Наклеивание:</b> Наклеить новый калоприемник, начиная снизу, плотно прижимая клейкую основу к коже.</p>

			<p><b>2. Гигиена перистомальной кожи:</b> Использовать только теплую воду и нейтральное мыло (без отдушек). Не применять спирт, эфир, йод — они сушат кожу и вызывают ожоги. При необходимости использовать специальные защитные кремы или пасты-герметики.</p> <p><b>3. Возможные проблемы и их решение:</b> <b>Проблема:</b> Раздражение кожи вокруг стомы. <i>Причина:</i> Подтекание каловых масс, неправильно вырезанный размер, аллергия на пластину. <i>Меры:</i> Использовать пасту-герметик, скорректировать размер отверстия, сменить марку калоприемника. <b>Проблема:</b> Запах. <i>Причина:</i> Негерметичность, редкая смена. <i>Меры:</i> Герметично заклеивать, использовать дезодоранты для калоприемников. <b>Проблема:</b> Кровоточивость стомы при мытье. <i>Причина:</i> Травматизация салфеткой. <i>Меры:</i> Стому мыть аккуратно, кровоточивость капилляров — это нормально.</p> <p><b>4. Рекомендации по питанию:</b> Регулярное питание, избегать продуктов, вызывающих газообразование и диарею.</p>
148	ОПК-2	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>Вы — медицинская сестра терапевтического отделения. Женщина 65 лет, паллиативный пациент, не имеет возможность опорожнить мочевой пузырь, хотя чувствует его тугое наполнение, распирающую боль в надлобковой области.</p>	<p>В данной ситуации у пациентки наблюдается <b>острая задержка мочи</b>. Необходимо по назначению лечащего врача</p>

		<p>Окажите помощь пациенту, опишите алгоритм выполнения манипуляции.</p>	<p>провести катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером (катетером Нелатона) для выведения мочи. Алгоритм выполнения манипуляции:</p> <p><b>1. Подготовка к процедуре</b></p> <p><b>Идентификация:</b> Подтвердить личность пациентки, объяснить цель и ход процедуры, получить согласие.</p> <p><b>Обеспечение приватности:</b> Огородить пациентку ширмой.</p> <p><b>Оснащение:</b> Стерильный набор для катетеризации (катетер Нелатона нужного размера, пинцеты, салфетки), стерильный глицерин или гель с лидокаином, антисептик для обработки слизистых (например, хлоргексидин 0,05%), стерильные перчатки, лоток для сбора мочи, пеленка.</p> <p><b>2. Подготовка пациентки</b></p> <p>Помочь пациентке занять положение на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами (положение Дорсального корсета). Подстелить под ягодицы впитывающую пеленку. Провести гигиеническую обработку наружных половых органов (подмывание) теплой водой с мылом в направлении от лобка к анусу.</p> <p><b>3. Выполнение манипуляции</b></p> <p><b>Гигиена рук:</b> Вымыть руки на гигиеническом</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>уровне, надеть стерильные перчатки.</p> <p><b>Обработка:</b>левой рукой (пальцами) развести половые губы. Правой рукой с помощью пинцета и стерильных салфеток, смоченных антисептиком, обработать область наружного отверстия мочеиспускательного канала сверху вниз.</p> <p><b>Подготовка катетера:</b> Смазать дистальный конец катетера (около 2-3 см) стерильным глицерином или анестезирующим гелем.</p> <p><b>Введение:</b> Удерживая катетер пинцетом на расстоянии 3–4 см от его конца, плавно и осторожно ввести его в мочеиспускательный канал на глубину 4–6 см до появления мочи. Опустить свободный конец катетера в лоток.</p> <p><b>Выведение мочи:</b> При появлении мочи слегка надавить ладонью на надлобковую область для более полного опорожнения.</p> <p><b>4. Завершение</b> Когда ток мочи начнет ослабевать, аккуратно извлечь катетер. Протереть наружные половые органы сухой салфеткой. Убрать инструменты, снять перчатки, вымыть руки. Сделать запись в медицинской документации о количестве и цвете выведенной мочи, а также о переносимости</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>процедуры пациенткой.</p> <p><b>Примечание:</b> Если катетер встречает препятствие, нельзя применять силу. В этом случае необходимо немедленно вызвать врача-уролога.</p>
149	ОПК-2	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>Пациент М., 60 лет находится в сопорозном состоянии, дыхание через рот. При осмотре: слизистая сухая, покрыта коричневатым налетом, губы в трещинах, изо рта неприятный запах.</p> <p><b>Задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Опишите необходимый уход за ротовой полостью в этой ситуации.</li> <li>2. Как часто необходимо проводить манипуляцию?</li> </ol>	<p>Необходимые манипуляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Очистка слизистой мягкими палочками-аппликаторами, смоченными в антисептике без спирта или подкисленной воде. Смазывание губ и слизистой увлажняющими гелями или гигиенической помадой. Использование искусственной слюны.</li> <li>2. Каждые 1–2 часа необходима обработка полости рта, так как пересыхание вызывает сильный дискомфорт даже при отсутствии сознания.</li> </ol>
150	ОПК-2	<p><b>Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ</b></p> <p>Пациент 45 лет с диагнозом «Опухоль глотки и гортани, IV стадия» находится на лечении в паллиативном отделении. Глотание полностью невозможно (полная дисфагия). Ему установлен назогастральный зонд для постоянного питания. Пациент получает готовую питательную смесь. Перед очередным кормлением пациент пожаловался на чувство распирания в животе и тошноту. При осмотре медсестра заметила, что пластырь, фиксирующий зонд на носу, отклеился, а метка на зонде сместилась на 5 см наружу.</p> <p><b>Задания:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Назовите потенциальные осложнения в данной ситуации.</li> <li>2. Опишите алгоритм проверки положения зонда перед кормлением (согласно современным протоколам).</li> <li>3. Какова тактика медицинской сестры при обнаружении смещения зонда и жалобах на тошноту?</li> </ol>	<p><b>1. Потенциальные осложнения</b></p> <p><b>Аспирация:</b> Поскольку зонд сместился, его конец может находиться не в желудке, а в пищеводе. При введении смеси она может попасть в дыхательные пути (аспирационная пневмония).</p> <p><b>Синдром «дискомфорта в ЖКТ»:</b> Чувство распирания и тошнота могут указывать на замедление эвакуации содержимого желудка (гастростаз) или на то, что предыдущая порция еще не усвоилась.</p> <p><b>2. Алгоритм проверки положения зонда</b></p> <p>Перед каждым введением пищи или лекарств медсестра <b>обязана</b> убедиться, что зонд в желудке:</p>

			<p><b>Визуальный осмотр:</b> Проверить метку на зонде у выхода из носового хода (в задаче метка смещена — это критический признак).</p> <p><b>pH-метрия (Золотой стандарт):</b> Аспирировать (набрать шприцем) небольшое количество желудочного содержимого и проверить его кислотность тест-полоской. pH желудочного сока должен быть <b>меньше 5.5</b>.</p> <p><b>Аускультативная проба (проба Хемипа):</b> Введение 10–20 мл воздуха шприцем Жане в зонд с одновременным выслушиванием фонендоскопом звука «бурления» в проекции желудка. (В 2026 году этот метод считается вспомогательным и менее надежным, чем pH-метрия).</p> <p><b>3. Тактика медицинской сестры</b></p> <p><b>Немедленно прекратить кормление:</b> Ни в коем случае не вводить смесь через смещенный зонд.</p> <p><b>Проверка остаточного объема:</b> Попробовать аспирировать содержимое желудка шприцем Жане. Если получено более 200–250 мл застойного содержимого (смесь с прошлого раза), это объясняет тошноту и требует паузы в кормлении.</p> <p><b>Восстановление положения:</b> Поскольку зонд сместился наружу на 5 см, он не пригоден для использования. Медсестра должна либо самостоятельно</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>(если имеет допуск), либо с помощью врача подтянуть или переустановить зонд, предварительно убедившись в его проходимости.</p> <p><b>Фиксация:</b> После подтверждения положения зонда (рН-тест), необходимо надежно зафиксировать его новым гипоаллергенным пластырем и нанести новую метку.</p> <p><b>Кормление:</b> Начинать кормление только после купирования тошноты, медленно, предпочтительно капельно (через энтеромат или систему для капельного введения), чтобы снизить нагрузку на желудок.</p>
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Разработан:  
Ассистент кафедры пропедевтики детских  
болезней с курсом ДПО



А.Э.Абдуллина

## Методические рекомендации

### Задания для оценочных средств должны быть пяти типов

#### Типы заданий и примерный сценарий выполнения

№ п/п	Тип заданий	Сценарий выполнения	Примерное время выполнения минут
1	Задание закрытого типа на установление соответствия	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</li><li>2. Внимательно прочитать оба списка:<ul style="list-style-type: none"><li>– список 1 — вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.;</li><li>– список 2 — утверждения, свойства объектов и т.д.</li></ul></li><li>3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</li><li>4. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4)</li></ol>	1-3
2	Задание закрытого типа на установление последовательности	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</li><li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li><li>3. Построить верную последовательность из предложенных элементов.</li><li>4. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БАВ или 135)</li></ol>	3-5
3	Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</li><li>2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</li><li>3. Выбрать один ответ, наиболее верный.</li><li>4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</li></ol>	1-3
4	Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание... .., дополнить предложенное.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</li><li>2. Продумать логику и полноту ответа.</li><li>3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</li><li>4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ</li></ol>	3-5
5	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</li><li>2. Продумать логику и полноту ответа.</li><li>3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</li><li>4. В случае расчетной задачи записать решение и ответ</li></ol>	5-10

## Инструкции по выполнению заданий разного типа

<b>Тип задания</b>	<b>Инструкция</b>
Задание закрытого типа на установление соответствия	Прочитайте текст и установите соответствие
Прочитайте текст и установите последовательность	Прочитайте текст и установите последовательность
Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	Прочитайте текст, выберите правильный ответ (или ответы)
Задания открытого типа с кратким ответом/ вставить термин, словосочетание	Прочитайте текст и продолжите предложение
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ