



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.  
Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

## ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**Производственная клиническая практика  
(помощник процедурной медицинской сестры)**

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	<b>31.05.01 «Лечебное дело»</b>
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	<b>Врач - лечебник</b>
<i>Форма обучения</i>	<b>Очная</b>

<i>Вид практики</i>	<b>Производственная</b>
<i>Тип практики</i>	<b>Производственная клиническая практика (помощник процедурной медицинской сестры)</b>
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	<b>3</b>
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	<b>108</b>

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом №95 от 9 февраля 2016 года

***Составители программы практики:***

Лаптева Е.С., зав. каф. кафедры сестринского дела с клинической практикой СЗГМУ им.

И.И. Мечникова доцент, к.м.н.

Петрова А.И. доцент кафедры сестринского дела с клинической практикой СЗГМУ им.

И.И. Мечникова, доцент, к.м.н.

***Рецензент:***

Филенко А.Б зам. директора института сестринского образования по ВСО ПСПбГМУ имени академика И.П. Павлова, доцент, к.м.н.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры сестринского дела с клинической практикой

«20» апреля 2017 г. № пр.4

Одобрено методическим советом лечебного факультета

«21» апреля 2017 г. № пр.4

## 1. Цели практики

**Цель практики** – непрерывное и последовательное овладение навыками профессиональной деятельности, обеспечение готовности к ее осуществлению; закрепление и углубление знаний, полученных в процессе теоретического обучения; формирование необходимых умений, навыков и опыта практической работы по выбранному направлению подготовки (специальности).

Целью производственной практики являются закрепление полученных ранее практических навыков выполнения алгоритмов простых сестринских услуг, а также опыта самостоятельной работы помощником процедурной медицинской сестры

## 2. Задачи практики

**Производственная практика направлена на ознакомление с основами будущей профессиональной деятельности, на получение сведений о специфике избранного направления подготовки (специальности).**

- изучение организации работы процедурной медицинской сестры;
- изучение и соблюдение правил техники безопасности в процедурном кабинете;
- изучение принципов организации и работы структурных подразделений медицинских организаций;
- закрепление навыков общения с больными и коллективом с учетом принципов этики и деонтологии;
- развитие и закрепление умений по оказанию первичной медико-санитарной помощи при критических ситуациях и травмах различной этиологии;
- развитие и закрепление навыков медицинских манипуляций при основных терапевтических и хирургических заболеваниях;
- развитие и закрепление навыков оказания приемов экстренной доврачебной помощи в ситуациях, угрожающих жизни больного

## 3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

«Производственная клиническая практика (помощник процедурной медицинской сестры)» относится к Базовой части Блока II основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным приказом № 95 от 9 февраля 2016 г.

**Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемые предшествующими дисциплинами:**

Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	Знание: основных методов асептики и антисептики; видов санитарной обработки лечебных и диагностических помещений, растворов, используемых для обработки помещений; видов санитарной обработки больных; основных принципов ухода за хирургическими, терапевтическими, онкологическими, инфекционными и др. больными в зависимости от их возраста; особенностей и принципов ухода за тяжелобольными и агонирующими пациентами с неинфекционной и инфекционной патологией, за пациентами с ВИЧ-инфекцией, в стадии СПИД; организации работы младшего и среднего медицинского персонала; основной медицинской документации. Умение: проводить термометрию, измерение диуреза, сбор
---	---

	<p>биологического материала для исследования (кала, мочи, носоглоточной слизи, отделяемого уретры, цервикального канала); измерять давление, подсчитывать пульс и частоту дыхания, осуществлять постановку очистительных клизм, катетеризацию мочевого пузыря, катетеризацию сосудов, обработку и промывание катетера; проводить пальцевое исследование прямой кишки, ректоскопию, в/к, п/к, в/м инъекции и в/в инфузии; люмбальную и плевральную пункции, санитарную обработку больного, уход за ранами, пролежнями и т.д.</p> <p>Владение: навыком ухода за больными и навыком проведения различных медицинских манипуляций (см. «Умение»).</p>
<p>Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности</p>	<p>Знание: ведущих симптомов и синдромов, критериев диагностики, основных клинических проявлений, течения и терапии основных заболеваний внутренних органов (органов дыхания, системы кровообращения, системы пищеварения, печени и желчевыводящих путей, мочеполовой системы, эндокринной системы, суставов, соединительной ткани); критериев диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний, принципов экстренной терапии.</p> <p>Умение: проводить дифференциальную диагностику терапевтических заболеваний.</p> <p>Владение: навыком диагностики и дифференциальной диагностики данных заболеваний.</p>
<p>Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности</p>	<p>Знание: критериев диагностики основных хирургических заболеваний; критериев диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний в хирургической практике.</p> <p>Умение: обследовать больных с хирургической патологией, проводить дифференциальную диагностику с инфекционной патологией</p> <p>Владение: навыком обследования больных с хирургической патологией, навыком постановки предварительного диагноза.</p>

#### 4. Способы проведения практики

Практика проводится стационарным/выездным способом(ами), направленными на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

#### 5. Формы проведения практики

**Практика проводится дискретно** по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики.

#### 6. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом производственная практика проводится в 6 семестре в течении 2 недель, продолжительность дня 6 часов, на клинических базах Университета и других базах, с которыми заключен договор о практической подготовке обучающихся. Общая трудоемкость 108 часов.

**7. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**  
 В результате освоения практики у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные программой (в соответствии с ФГОС ВО):

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;	Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	Ведением типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
2	ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуациях	Признаки клинической смерти. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации:	Выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия	Методами первой помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью, при приступе удушья, кровохаркании, легочном кровотечении, при приступе стенокардии, начальных проявлениях острой сердечно-сосудистой и сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе. кровотечении, остановке дыхания и сердечной деятельности
3	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; основные принципы и положения	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики; осуществляет

			конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права		воспитательную и педагогическую деятельность, способен к сотрудничеству и разрешению конфликтов
4	ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией,	Организовать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, лечебный и санитарный режим	Навыками общего ухода за больными терапевтического и хирургического профиля
5	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	виды сестринской медицинской документации	вести и заполнять все виды сестринской медицинской документации	Навыками правильного заполнения постовых и процедурных журналов, Выпиской направлений на анализы, составлением порционных листов, сводок движения больных и другую медсестринскую документацию
6	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	правила хранения и раздачи различных групп лекарственных препаратов, хранение в отделении препаратов списка А и Б, средств для наружного, внутреннего, парентерального применения. Знать различные энтеральные и парентеральные способы введения лекарственных	хранить и раздавать и вводить различные группы лекарственных препаратов. Проводить санитарную обработку инструментов, диагностической и лечебной аппаратуры лечебных и диагностических помещений медицинских организаций	методами энтерального и парентерального введения лекарственных препаратов Владеть методами проведения санитарной обработки процедурного кабинета, помещений операционного блока и др. лечебных и диагностических помещений.

			средств Знать методы асептики и антисептики		
7	ОПК-10	Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Организовывать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, знать лечебный и санитарный режим медицинских учреждений. Оказывать первую помощь при неотложных состояниях	навыками по уходу за больными с заболеваниями различных органов и систем, владеть приемами оказания первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
8	ОПК-11	-Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Знать различные виды изделий медицинского назначения при уходе за больными терапевтического и хирургического профиля. Знать правила профилактики ВБИ при их применении.	Уметь применять и утилизировать различные виды изделий медицинского назначения при уходе за больными терапевтического и хирургического профиля	Владеть методикой применения и утилизации изделий медицинского назначения при уходе за больными терапевтического и хирургического профиля.
9	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья элементам здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных	профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний (ИБС, ГБ, БА,ХОБЛ, ЯБ, гастриты и др.) Основы рационального питания. Питание больных в терапевтических и хирургических стационарах. Принципы формирования диет. Знать основные принципы обучения пациентов и их родственников контролю АД, Ps, ЧД, ИМТ и др.	дать рекомендации по профилактике и по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам контролю основных витальных функций	Владеть знаниями о здоровом образе жизни, способностью составлять порционное требование, обучить пациентов принципам рационального и лечебного питания, способностью аргументированно объяснять преимущества здорового образа жизни, методами обучения контролю за основными витальными функциями (АД, PS)

		на устранение вредного влияния на здоровья человека факторов среды его обитания			
10	ПК10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, основные диагностические мероприятия по выявлению внезапных острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний.	дать рекомендации по уходу за больными с заболеваниями различных органов и систем, оказать первую помощь при при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	знаниями по уходу за больными с заболеваниями различных органов и систем, способностью оказать первую помощь при при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
11	ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения,	методами первой помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью, при приступе удушья, кровохаркании, легочном кровотечении, при приступе стенокардии, острой сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе, владеть методами первой помощи при вывихах, переломах, ушибах, укусов животными и насекомыми
12	ПК 15	Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам	Знать нормальные показатели АД, Ps, ЧД, ИМТ и др санитарную обработку больных и личную гигиену больного; методику осмотра больных на педикулёз, проведения	Организовать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, лечебный и санитарный режим, обучать пациентов и их родственников основным	Навыками общего ухода за больными терапевтического и хирургического профиля Методиками постановки согревающих и холодных компрессов, горчичников, банок.



		самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	санитарной обработки, личной гигиены больных, мерами профилактики и обработки пролежней, методику замены постельного и нательного белья, уход за волосами, лицом, руками и ногами ;механизм воздействия холода и тепла на участках кожи. Виды простейших физиопроцедур. Показания и противопоказания к проведению простейших физиопроцедур	мероприятиям по уходу Приготовить лечебную ванну Поставить банки Поставить горчичники Подать грелку, пузырь со льдом, контролировать и обучать контролю за основными витальными функциями организма	грелок, пузырём со льдом, владеть методами обучения пациентов и/или их родственников основным гигиеническим мероприятиям по уходу, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей
13	ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Основные факторы риска развития ИБС, ГБ, СД1и 2 типа, ХОБЛ и др.	Излагать самостоятельную точку зрения по необходимости устранения факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни,	Владеть методами анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

## 7. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Введение в специальность. Значение ухода за больными. Особенности организации работы стационара.	6	Медицинская Организационно-управленческая	1-5
2	Правовые основы сестринской деятельности. Конституция, Закон РФ об охране здоровья граждан. Правовой статус работника здравоохранения	6	Медицинская Организационно-управленческая	1-5
3	Этико-психологические основы медицинской деятельности. Медицинская этика. Деонтология. Психология профессионального общения	24	Медицинская Организационно-управленческая	15-20
4	Безопасная среда для пациента и персонала. Принципы асептики и антисептики. Виды обработки рук	24	Медицинская Организационно-управленческая	5-20
5	Дезинфекция и инфекционный	24	Медицинская	10

	контроль в МО. Техника безопасности на рабочем месте. Аварийные ситуации и алгоритм действий работника. Виды уборок и их алгоритмы проведения. Правила сбора медицинских отходов.		Организационно-управленческая	
6	Пути введения лекарственных веществ. Техника инъекций	36	Медицинская Организационно-управленческая	10-20
7	Подготовка пациентов к диагностическим, инструментальным исследованиям и оперативным вмешательствам	18	Медицинская Организационно-управленческая	5-10
8	Признаки клинической смерти. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации.	18	Медицинская Организационно-управленческая	1-2
11	Антибиотикотерапия. Особенности разведения и введения антибактериальных препаратов	24	Медицинская Организационно-управленческая	1-10
12	Техника безопасности медицинского персонала	6	Медицинская Организационно-управленческая	Постоянно на протяжении всей практики
13	Первая помощь при различных отравлениях, укусах животных и травмах	6	Медицинская Организационно-управленческая	1-2
14	Первая доврачебная медицинская помощь	18	Медицинская Организационно-управленческая	5-8

## 8. Формы отчетности и аттестации по практике

### Формы отчетности:

- Дневник практики
- Отчет по практике

### Форма аттестации:

- Промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Трудоемкость промежуточной аттестации включает: контактную работу (консультации и сдача зачета) – 2 часа; самостоятельную работу (подготовка к аттестации) - 4 часа.

Зачет принимается руководителем практики и состоит из устного собеседования, в том числе по результатам отчета по практике и ведения дневника, тестового контроля, демонстрации практических навыков.

По итогам аттестации выставляется оценка «зачтено», которая вносится в ведомость и зачетную книжку руководителем практики от Университета.

### Критерии оценивания:

Отметка «зачтено» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена в полном объеме, без замечаний; во время собеседования обучающийся правильно и в полном объеме ответил на все вопросы; выполнил тестовые задания; обучающийся не имел нарушений дисциплины; дневник оформлен в соответствии с требованиями, записи в дневнике грамотные, структурированные; обучающийся имеет отличную характеристику руководителя практики от профильной организации.

Отметка «не зачтено» ставится на основании следующих критериев: программа практики не выполнена; во время собеседования обучающийся продемонстрировал существенные пробелы в знаниях; не выполнил тестовые задания, дневник не оформлен; обучающийся имеет отрицательную характеристику руководителя практики.

## 9. Фонд оценочных средств

### 9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

### 9.2. Оценочные средства

#### *Вопросы для собеседования:*

Правильная биомеханика тела медицинского работника при перемещении пациента.  
 Безопасность медицинских работников. Безопасность пациентов  
 Классификация и виды уборок  
 Психология профессионального общения  
 Принципы асептики и антисептики. Гигиена рук. Техника мытья рук.  
 Классификация дезинфекции. Виды дезинфекции. Дезинфекция инструментария.  
 Работа с документацией процедурного кабинета  
 Аварийные ситуации и действия медицинских работников

Техника безопасности на рабочем месте  
Виды уборок функциональных помещений в МО  
Алгоритм проведения уборок в МО  
Правила сбора медицинских отходов  
Требования к условиям временного хранения.  
Ознакомление с методикой осмотра больных на педикулёз, проведения санитарной обработки.

#### **Перечень практических навыков:**

Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании.  
Заполнение титульного листа истории болезни стационарного больного.  
Заполнение «Статистической карты выбывшего из стационара».  
Алгоритм набора лекарственного вещества из ампулы.  
Алгоритм набора лекарственного вещества из флакона.  
Алгоритм разведения антибиотиков.  
Алгоритм выполнения внутрикожной инъекции на муляже.  
Алгоритм выполнения подкожной инъекции на муляже.  
Алгоритм подкожного введения инсулина на муляже.  
Алгоритм подкожного введения гепарина на муляже.  
Алгоритм выполнения внутримышечных инъекций на муляже.  
Алгоритм внутримышечного введения масляных растворов на муляже.  
Заполнение документации при использовании наркотических средств.  
Алгоритм проведения венопункции на муляже.  
Современные технологии забора крови из вены для различных исследований на муляже.  
Алгоритм выполнения внутривенной инъекции на муляже.  
Алгоритм введения лекарств, в подключичный катетер на муляже.  
Алгоритм ухода за подключичным катетером на муляже.  
Алгоритм заполнения системы для внутривенного капельного введения лекарственного вещества.  
Алгоритм исследования пульса на сонной артерии.  
Алгоритм исследования пульса на лучевой артерии.  
Регистрация цифровой и графической записи пульса, дыхания, температуры в температурном листе.  
Алгоритм подсчета числа дыхательных движений у мужчин, женщин.  
Алгоритм измерения АД  
Алгоритм подсчёта пульса на периферических артериях.  
Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при головокружении  
Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при обмороке  
Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при коллапсе  
Алгоритм оказания первой доврачебной помощи при гипертоническом кризе  
Алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом пострадавшему: в сознании, без сознания, с избыточной массой тела, беременным.  
Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему: искусственную вентиляцию лёгких методом «рот в рот», «рот в нос», непрямой массаж сердца.  
Алгоритм оказания I доврачебной помощи при различных критических состояниях: при электротравме, ожогах, отморожении, краш-синдроме, при отравлении кислотами, щелочами, отравлении пищевыми продуктами, лекарственными препаратами, утоплении, удушении.  
Алгоритм оказания доврачебной помощи при различных видах кровотечений : внутреннем, артериальном, при венозном, капиллярном, носовом.

Алгоритм наложения кровоостанавливающего жгута при различных видах кровотечений:  
 артериальном, венозном.  
 Алгоритм наложения давящей повязки.  
 Алгоритм надевания медицинских перчаток.

**Тестовое задание:**

**1. Характер вмешательств при обмороке:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	1. Уложить горизонтально и приподнять ножной конец туловища	+
	2. Поднести тампон с нашатырным спиртом	
	3. Ввести мезатон, кордиамин	
	4. Напоить горячим чаем	

**2. К какому классу относятся биологические жидкости:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	А	
	Б	+
	В	
	Г	

**3. Имеет ли право медицинская сестра заменить назначенный больному препарат другим из этой же группы?**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	нет	+
	да	
	По желанию родственников	
	По разрешению старшей медицинской сестры	

**4. Все листы журнала учета наркотических препаратов должны быть:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	заверены подписью руководителя учреждения или его заместителя	
	пронумерованы, прошнурованы, опломбированы и заверены подписью руководителя учреждения	+
	просто пронумерованы	
	заверены подписью главной медсестры	

**5. Преимущественным способом введения лекарственных препаратов при оказании неотложной помощи пациенту является:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	сублингвальный	
	ректальный	
	внутривенный	+
	ингаляционный	

**6. Какие из перечисленных лекарственных веществ, требуют хранения в холодильнике:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	препараты инсулина	+
	папаверин	
	дибазол	
	0,1% раствор адреналина гидрохлорида	

**7. Осложнением подкожной инъекции не бывает:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	абсцесс	
	флегмона	
	инфильтрат	
	масляная эмболия	+

**8. Пути введения 10 % раствора хлористого кальция:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	внутривенно	+
	внутрикожно	
	подкожно	
	внутримышечно	

**9. Как правило, в какое время суток производят забор крови на биохимическое исследование:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	утром, натощак	+
	после обеда	
	в любое время суток	
	утром, после завтрака	

**10. Некроз может развиваться под кожей или в мышце:**

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки

выбора ответа		правильного ответа (+)
	при введении 10% раствора хлорида кальция	+
	при введении 10 % глюконата кальция	
	при введении 40% раствора глюкозы	
	при введении 0,9 % раствора натрия хлорида	

**11. Внутривенно, струйно можно вводить инсулин:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	только простой (короткий)	+
	только пролонгированный	
	простой и пролонгированный	
	нельзя вводить инсулин внутривенно	

**12. Осложнения внутримышечных инъекций:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	абсцесс	+
	паралич седалищного нерва	
	разрыв мышцы	
	поломка иглы	

**13. Осложнения внутривенных инъекций:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	инфильтрат	+
	гематома	
	воздушная эмболия	
	тромбофлебит	

**14. Положение пациента во время проведения внутримышечной инъекции:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	лежа на животе	+
	лежа на боку	
	сидя	
	стоя	

**15. Для разведения антибиотиков для внутримышечного применения используют следующие растворы:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
---------------------------------	------------------	--

		(+)
	вода для инъекций	
	2% раствор лидокаина	
	0,5%раствор новокаина	+
	5% раствор глюкозы	

**16. Угол наклона иглы при внутривенных инъекциях:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	не более 5°	+
	45°	
	5 - 15°	
	90	

**17. При повышении температуры тела на 1 градус пульс учащается в минуту:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 удар	
	10 ударов	+
	4 удара	
	3 удара	

**18. Нормальное АД находится в интервале:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	100/60 - 140/95 мм рт.ст.	
	120/80 - 130/90 мм рт.ст.	
	110/70 - 150/85 мм рт.ст.	
	110/70 - 139/89 мм рт.ст.	+

**19. Выберите признаки отёков при заболеваниях сердца:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	более выраженные с утра на лице, бледные, мягкие	
	усиливающиеся к вечеру на ногах, сочетающиеся с акроцианозом	+
	плотные, не оставляющие ямку при надавливании	
	трофические нарушения нижних конечностей	

**20. Выберите повышенное диастолическое артериальное давление:**

Поле	Варианты ответов	Поле для
------	------------------	----------



для выбора ответа		отметки правильного ответа (+)
	150/80 мм рт. ст.	
	140/89 мм рт. ст.	
	135/100 мм рт. ст.	+
	139/90 мм рт. ст.	

**21. Факторы риска ИБС:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	курение	+
	артериальная гипотензия	
	анорексия	
	Физическая активность	

**22. Факторы риска гипертонической болезни:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	избыточная масса тела	+
	эмоциональная лабильность	
	диарея	
	медленная свертываемость крови	

**23. Меры профилактики внутрибольничных инфекций предусмотрены инструкциями по:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	лечебно-охранительному режиму	
	санитарно-противоэпидемическому режиму МО	+
	исследованиям пациента	
	лечению нозологических форм болезни	

**24. Инфекционное заболевание, которым пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	карантинным	
	внутрибольничным (ВБИ)	+
	конвенционным	
	особо-опасным	

**25. Источником ВБИ в ЛПУ не могут быть:**

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного
-----------------	------------------	------------------------------

ответа		ответа (+)
	пациенты (больные или носители )	
	медицинский персонал ( больные или носители )	
	контаминированная больничная среда (предметы, оборудование, воздух )	
	Стерильные инструменты	+

**26. Ведущий фактор передачи гнойно-септической инфекции в медицинских учреждениях:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	кровь	
	руки персонала	+
	предметы ухода	
	воздух	

**27. Уровень деkontаминации рук медперсонала:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	социальный	
	гигиенический	+
	физиологический	
	профилактический	

**28. Использование мед. перчаток не обязательно при малейшей возможности контакта с:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	При раздаче лекарственных средств	+
	кровью и биологическими жидкостями	
	предметами ухода	
	слизистыми оболочками	

**29. Предметы ухода, оборудование и все, что соприкасается с неповрежденной кожей, подлежат только:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	предстерилизационной очистке	
	стерилизации	
	полосканию под проточной водой	
	дезинфекции	+

**30. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор на инструментарии и белье достигается при:**

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного
-----------------	------------------	------------------------------

ответа		ответа (+)
	стерилизации	+
	предстерилизационной очистке	
	дезинфекции	
	деконтаминации	

**31. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения рекомендуется проба:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	азопирамовая	+
	бензидиновая	
	ортотолуидиновая	
	амидопириновая	

**32. Режим стерилизации изделий из резины паром под давлением:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1,1 атм. – 120С – 45 мин	+
	1,1 атм. – 132С – 30 мин.	
	180С – 60 мин.	
	160С – 120 мин.	

**33. Режим стерилизации перевязочных материалов и белья паром под давлением:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	180С – 60 мин.	
	160С – 120 мин.	
	2 атм. – 132С – 20 мин.	+
	1,1 атм.- 132С – 30 мин	

**34 Срок сохранения стерильности изделий в двухслойной крепированной бумаге:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	6 часов	
	3 суток	
	20 дней	+
	7 дней	

**35. Стерильный пинцет в процессе работы со стерильным материалом должен храниться:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в сухом виде в стерильной упаковке	+
	в 6% р-ре перекиси водорода	
	в 1% р-ре хлорамина	
	в 0,03% р-ре анолита	

**36. При попадании крови на слизистую глаз немедленно промыть:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	большим количеством воды	+
	раствором фурацилина	
	раствором перекиси водорода 0.33%	
	перманганата калия 0,025%	

**40. Какого вида уборки нет в процедурном кабинете:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	профилактическая	+
	заключительная	
	текущая	
	генеральная	

**41. После использования перчатки подвергаются:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	дезинфекции и утилизации	+
	утилизации	
	промыванию проточной водой и утилизации	
	промыванию проточной водой	

**42. Если при введении в/в лекарственного вещества больному становится плохо (тошнота, дурнота, мелькание мушек, кружится голова):**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Продолжить введение лекарственного средства, дав антигистаминный препарат	
	Немедленно прекратить введение лекарственного средства и вызвать врача	+
	Быстро завершить введение и измерить артериальное давление	
	Изменить скорость введения лекарственного препарата	

**43. У больного при в/в капельной инфузии открылось носовое кровотечение:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Посадить больного, прекратив введение лекарственного средства и вызвать врача	
	Продолжить введение лекарственного средства, положив холод на переносицу	
	Ввести оставшийся препарат внутривенно струйно и вызвать врача	
	Ввести оставшийся препарат внутривенно струйно и положить холод на переносицу	

**44. Какими средствами индивидуальной защиты и спецодеждой не обеспечивается персонал при обращении с отходами**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	перчатки	
	защитные очки	+
	халат	
	нарукавники	

**45. После введения внутримышечно масляного раствора через сутки у больного появился кашель, какое осложнение могло произойти:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Острый ларингит	
	Обострение хронического бронхита	
	Острая пневмония	
	Тромбоэмболия мелких ветвей легочной артерии	+

**46. При получении травмы (укол) м/с использованной иглой м/с должна**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Промыть водой перчатки, снять перчатки, промыть проточной водой травмированный палец, выдавить кровь обработать 70% спиртом	+
	Снять перчатки, выдавить кровь из пальца, промыть водой	
	Обработать перчатки спиртом, снять перчатки и обработать руки 70% спиртом	
	Снять перчатки, промыть водой, обработать йодом	

**47. При введении в/в струйно препарата больной потерял сознание (обморок), ваши действия:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Прекратить введение препарата, определить есть ли пульс на сонной артерии, положить горизонтально, подняв ноги на 30-40 градусов	+
	Быстро ввести оставшееся лекарственное средство и вызвать врача	
	Прекратить введение препарата, и усадить больного	
	Вынести больного на свежий воздух и дать понюхать нашатырный спирт	

**48. После введения лекарственного средства больной почувствовал затруднение дыхания (одышка), ваши действия:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Усадить больного, обеспечить приток свежего воздуха, вызвать врача	+
	Положить больного, приподнять ножной конец, вызвать врача	
	Ввести антигистаминный препарат	
	Ввести гормоны	

**49. После введения лекарственного препарата у больного появились боли за грудиной сжимающего характера с иррадиацией в левое плечо, ваши действия:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Дать нитроглицерин под язык и измерить артериальное давление	
	Уложить больного, вызвать врача, измерить артериальное давление	+
	Ввести антигистаминный препарат	
	Посадить больного, измерить давление, вызвать врача	

**50. Госпитальная инфекция:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Инфекция, которая существует только в условиях клиники	
	Инфекция, которая передается от больного к больному в условиях стационара	
	Инфекция, возникающая при не соблюдении санитарно-эпидемиологического режима	+
	Особый вид микроорганизмов	

**51. Что противопоказано больному с кишечным кровотечением:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	срочный вызов врача	
	покой	
	грелка на живот	+
	пузырь со льдом	

**52. При носовом кровотечении нельзя:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	Сжимать переносицу	
	Запрокидывать голову назад	+
	накладывать холодный компресс	
	Наклонять голову вперед	

**53.Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	сочувствие	
	внимание	
	понимание	
	эмпатия	+

**54. Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	этики	
	деонтологии	
	биоэтики	+
	философии	

**55. Главный этический принцип медицинского работника:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	не навреди	+
	честность	
	порядочность	
	милосердие	

**56. Неразглашение сведений о пациенте:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	эмпатия	
	медицинская тайна	+
	соррогения	
	эгрогения	

**57. Год создание Этического кодекса медицинской сестры в России:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	1992	
	1985	
	1997	+
	1913	

**58. К признакам клинической смерти обычно не относят:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	отсутствие дыхания	
	отсутствие пульса	
	отсутствие сознания	
	отсутствие трупных пятен	+

**59. Достоверные признаки биологической смерти все кроме**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	трупного окоченения	
	отсутствие сознания	+
	снижение температуры тела	
	высыхания роговицы	

**60. Обструкцию дыхательных путей не вызывают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	кусочки пищи	
	эмоциональная лабильность	+
	мелкие предметы	
	вязкая стекловидная мокрота при обострении бронхиальной астмы	

**61. Гипургия – это уход за:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	пожилым человеком	
	новорожденным	
	больным	+
	инвалидом	

**62. Оценка состояния пациента: Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	90-100	
	60-80	
	40-60	
	60-89	+

**63. По наполнению пульс различают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	скорый, медленный	
	полный, пустой	+
	твердый, мягкий	
	слабый, сильный	

**64. В первом периоде лихорадки возможно применение:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	влажного обертывания	
	грелки	+
	пузыря со льдом	
	банок	

**65. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа



		ответа
	влажного обертывания	
	прохладного витаминизированного питья	
	обильного питья крепкого сладкого чая	+
	пузыря со льдом	

**66. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	10-12	
	16-20	+
	24-30	
	6-8	

**67. Субфебрильная температура тела – это:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	38-38,5°C	
	38,1-38,2°C	
	37,0-37,9°C	+
	38,0-38,9°C	

**68. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	слабость	
	обильное потоотделение	
	чувство жара	+
	озноб	

**69. Механизм действия физиотерапевтических процедур не включает факторов:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	болеутоляющих	
	антиаллергических	+
	рассасывающий	
	отвлекающий	

**70. Перед постановкой банок на кожу пациента наносится крем с целью:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	смягчения	+
	герметичности	
	рассасывания	
	анестезии	

**71. Банки не применяют в лечении:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	туберкулёза	+
	пневмонии	
	радикулита	

	бронхита	
--	----------	--

**72. Горчичники не противопоказаны при:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	кровотечениях	
	гипертермии	
	остеохондрозе	+
	аллергии	

**73. Горчичники противопоказаны при:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	туберкулёзе	+
	пневмониях	
	радикулитах	
	бронхитах	

**74. Охлаждающий компресс не способствует:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	снижению отёков	
	утолению боли	
	купированию судорог	+
	уменьшению воспаления	

**75. Охлаждающий эффект пузыря со льдом не связан с действием:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	рассасывающим	+
	кровоостанавливающим	
	болеутоляющим	
	противовоспалительным	

**76. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	памперсы	+
	резиновое судно	
	металлическое судно	
	прокладки	

**77. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	за сутки	
	за три часа	
	утром из середины струи	+
	за пять часов	

**78. Подготовка больного к ректороманоскопии:**

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки

ответа		правильного ответа
	местная анестезия	
	измерение температуры в прямой кишке	
	введение контрастного вещества	
	очистительная клизма утром и вечером	+

**79. Для промывания желудка толстым зондом взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	10	+
	3	
	1	
	0,5	

**80. Процесс образования и выделения мочи:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	водный баланс	
	энурез	
	диурез	+
	анурия	

**81. Уменьшение суточного диуреза:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	никтурия	
	полиурия	
	олигурия	+
	анурия	

**82. Показание к катетеризации с целью опорожнения мочевого пузыря:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	острая задержка мочи	+
	недержание мочи	
	травма мочевого пузыря	
	острый цистит	

**83. Асцит – скопление жидкости в полости:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	брюшной	+
	плевральной	
	грудной	
	перикарда	

**85 При измерении артериального давления необходимо соблюсти следующие условия**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
------------------------	------------------	---

	положение сидя с упором, манжета на уровне сердца) в покое, после 5 минут отдыха	+
	разу после физической нагрузки	
	Положения лежа не курить за 10 минут до исследования	
	Положение сидя без упора в покое, после 3 минут отдыха	

**86. Тактика медицинской сестры в случае продолжения загрудинной боли более 15 минут**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	аспирин под язык, вызов врача или «скорой»	+
	вызов врача или «скорой», раствор анальгина внутримышечно	
	внутримышечно максиган или тромал и вызов «скорой»	
	нитроглицерин под язык каждые 15 минут	

**87. АД, равное 140/90 мм рт. ст. является:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	изолированной диастолической гипертензий у лиц пожилого возраста	+
	гипертензией	
	вариантом нормы	
	гипотензией	

**88. Кашель с розовой мокротой, клочущее дыхание развиваются при**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	легочном кровотечении	
	желудочно-кишечном кровотечении	
	Бронхиальной астме	
	Отек легких	+

**89. Клинические признаки кардиогенного шока**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	падение АД	+
	тахикардия	
	повышение АД	
	потеря сознания	

**90. Клинические формы острой сосудистой недостаточности:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	сердечная астма	
	отек легких	

	коллапс	+
	диспноэ	

**91. Дефицит пульса – симптом**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	мерцательной аритмии	+
	брадикардии	
	инсульта	
	инфаркта миокарда	

**92. При остром коронарном синдроме медицинская сестра дает пациенту нитроглицерин с интервалом**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 минута	
	5 минут	+
	10 минут	
	15 минут	

**93. Что не является фактором развития атеросклероза**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	гиподинамия	
	отягощенная наследственность	
	повышенная физическая активность	+
	злоупотребление животными жирами	

**94. Ишемия – это**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	снижение кровообращения	
	снижение концентрации кислорода в крови	
	повышение концентрации в крови углекислого газа	
	снижение притока крови к определенной зоне, ткани	+

**95. Время наложения венозных жгутов при сердечной недостаточности составляет**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	10 - 15 минут	+
	20 - 30 минут	
	жгуты нельзя накладывать	
	15 - 20 минут	

**96. Куда следует заносить сведения о травматизме медицинского персонала:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Журнал передачи дежурств	+
	Журнал сводок	
	Журнал движения больных	
	Журнал аварийных ситуаций	

**97. Доврачебная помощь при гипертоническом кризе:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Полусидячее положение, измерить АД, 25 мг капотен под язык	+
	Полусидячее положение, измерить АД, 10 мг коринфар под язык	
	Уложить больного в горизонтальное положение, убрать подушку, дать нитроглицерин	
	Уложить больного в горизонтальное положение, убрать подушку, дать аспирин	

**98. Доврачебная помощь при тяжелом приступе бронхиальной астмы:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	положение сидя с упором, небулайзерная терапия с глюкокортикоидами	+
	положение сидя с упором, сальбутамол	
	положение сидя с упором, винталин	
	Положение лежа, беродуал	

**99. Доврачебная помощь при приступе стенокардии:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Уложить, дать нитроглицерин, измерить АД	+
	Усадить с упором, измерить АД, дать аспирин	
	Уложить, измерить АД, дать дигоксин	
	Усадить с упором дать 40 мг фуросемида	

**100. Доврачебная помощь при приступе эпилепсии:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Положить больного на бок, следить за пульсом на сонной артерии	+
	Положить горизонтально, разжать челюсть с помощью ложки	
	Разжать челюсть зафиксировать язык	
	Облить холодной водой	

**10. Учебно-методическое и информационное обеспечение****а) основная литература:**

1. Инфекционная безопасность в работе медицинской сестры : учебное пособие / С. Н. Аристидова. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. - 51 с. : табл. - Библиогр.: с. 50-51 (20 назв.).
2. Личная гигиена пациента. Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами: учебное пособие / Е. С. Лаптева, Н.В. Алешева. СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова. - 2013 - ч. 2. - 39 с.
3. Назаренко, Л.И. Рациональное питание / Л.И. Назаренко, А.Ю. Барановский ; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Каф. гастроэнтерологии и диетологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 100 с. : табл.  
Электронный ресурс: СДО MOODLE  
[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21212/mod\\_resource/content/5/76.33.35\\_Рациональное\\_питание.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21212/mod_resource/content/5/76.33.35_Рациональное_питание.pdf)
4. Парентеральное введение лекарственных веществ. Алгоритмы внутривенной, подкожной, внутримышечной инъекций : учебно-методическое пособие / В.Б. Петрова, А. И. Петрова, Лаптева Е. С. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 47 с. – 35 с
5. Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям : учебное пособие / Е. С. Лаптева, Т. В. Некрасова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 40 с.
6. Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными : учебное пособие для студентов мед. ВУЗов / Д.А. Шихнебиев ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Дагестан. мед. стоматол. ин-т. - Махачкала : Типография : Наука-Дагестан, 2015. - 250 с. - Библиогр.: с. 244-245.
7. Сестринский уход в кардиологии : учебное пособие / Ю. А. Сафонова, Е. Г. Зоткин. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 120 с.
8. Утилизация медицинских отходов в лечебной организации : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, О. В. Дмитриева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 31 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 31 (6 назв.).

***а) дополнительная литература:***

1. Виды клизм, показания, противопоказания, техника постановки очистительной, сифонной, послабляющей, лекарственной, питательной клизмы : учебное пособие / Е. С. Лаптева, В. А. Шумков. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 28 с.
2. Методические рекомендации по производственной клинической практике обучающегося 1 курса по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" (уровень специалитета) (помощник младшего медицинского персонала) : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, Н. Н. Петрова, А. И. Петрова, Н. В. Алешева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 16 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 13-15 (21 назв.).
3. Методические рекомендации по производственной клинической практике обучающегося 2 курса по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" (уровень специалитета) (помощник палатной медицинской сестры) : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, Н. Н. Петрова, А. И. Петрова, Н. В. Алешева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 16 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 13-15 (21 назв.).
4. Методические рекомендации по производственной клинической практике обучающегося 3 курса по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" (уровень специалитета) (помощник процедурной медицинской сестры) : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, Н. Н. Петрова, А. И. Петрова, Н. В. Алешева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 16 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 13-15 (21 назв.).
5. Основы здорового образа жизни : учебное пособие для студентов / И. А. Мишкич, Б. Л. Смолянский, Ю. А. Иванов [и др.] ; ред. И.А. Мишкич, Е. Н. Кадыскина. - СПб. :

Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 137 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с.126 (8 назв.). Электронный ресурс: СДО MOODLE [https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21712/mod\\_resource/content/5/Здоровый образ жизни пособие.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21712/mod_resource/content/5/Здоровый образ жизни пособие.pdf)

6. Особенности организации операционного блока в ЛПО : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, А. И. Петрова, Н. В. Алешева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 28 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 28 (5 назв.).

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Тестовые задания по уходу за больными терапевтического профиля	Е.С. Лаптева А.И. Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
2	Тестовые задания по уходу за больными хирургического профиля	Е.С. Лаптева А.И. Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 208 с	Электронная версия MOODLE	30
3	Алгоритмы выполнения сестринских манипуляций в процедурном кабинете	Е.С. Лаптева А.И. Петрова В.А. Шумков	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
4	Рабочая тетрадь. Уход за больными терапевтического профиля	Лаптева Е.С. и соавт.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
5	Утилизация медицинских отходов в лечебной организации	Лаптева Е.С., Дмитриева О.В.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 29 с	Электронная версия MOODLE	30
6	Рабочая тетрадь. Уход за больными хирургического профиля	Лаптева Е.С. и соавт.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
7	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания	Е.С.Лаптева А.И.Петрова А.Б.Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2015, 54 с	Электронная версия MOODLE	30
8	Стомы. Уход за стомированными пациентами	Е.С.Лаптева С.Н.Аристидова Н.В. Алешева Н.В. Гецко	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2015, 63 с	Электронная версия MOODLE	30
9	Искусственное питание	Е.С. Лаптева Т.В. Некрасова А.И.Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2014, 43 с	Электронная версия MOODLE	30
10	Катетеризация мочевого пузыря и уход за мочевым катетером	Е.С.Лаптева А.И.Петрова О.А.Бутырина	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2014, 31 с	Электронная версия MOODLE	30
11	Алгоритмы манипуляций простых сестринских услуг при проведении лабораторных методов исследований	Е.С.Лаптева А.И.Петрова О.А.Бутырина	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2014, 63 с	Электронная версия MOODLE	30
12	Парентеральное введение лекарственных веществ. Часть 2	В.Б.Петрова А.И.Петрова Е.С.Лаптева	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова	Электронная версия MOODLE	30



№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
			2013, 43 с		
13	Парентеральное введение лекарственных веществ. Часть 1	В.Б.Петрова А.И.Петрова Е.С.Лаптева	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2013, 47 с	Электронная версия MOODLE	30
14	Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям	Е.С.Лаптева Т.В. Некрасова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2013, 43 с	Электронная версия MOODLE	30
15	Инфекционный контроль в ЛПУ	Е.С.Лаптева, М.Р.Цуцунава Н.В.Алешева	Издательство СЗГМУ им. И.И.Мечникова 2013, 51 с		30
16	Основы сестринского ухода за больными. Алгоритм манипуляций при уходе за кожными покровами ( часть 1)	Е.С. Лаптева, Н.В. Алешева	Издательство «Человек» 2012,40с	Электронная версия MOODLE	30
17	Объективные методы обследования сердечно-сосудистой системы. Пальпация, перкуссия, аускультация	В.Б. Петрова, Е.С. Лаптева	Издательство «Человек» 2012,28с	Электронная версия MOODLE	30
18	Уход за больными с заболеваниями нервной системы	Е.С. Лаптева, А.Б. Петрова	Издательство «Человек» 2012,48с	Электронная версия MOODLE	30
19	Основные синдромы и симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Е.С. Лаптева, В.Б. Петрова	Издательство «Человек» 2012,48с		30
20	Оказание первой помощи при обмороках и клинической смерти. Сердечно-легочная реанимация с учетом последних рекомендаций (С-А-В)	Лаптева Е. С., Петрова А. И., Петрова В. Б., Шумков В. А.	2014, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова.		30
21	Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям	Лаптева Е.С., Некрасова Т.В.	2013, СПб.: «Человек»	Электронная версия MOODLE	30
22	Оказание первой помощи при обмороках и клинической смерти. Сердечно-легочная реанимация с учетом последних рекомендаций (С-А-В)	Лаптева Е. С., Петрова А. И., Петрова В. Б., Шумков В. А.	2014, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова.	Электронная версия MOODLE	30
23	Утилизация медицинских отходов в лечебной организации	Лаптева Е.С., Дмитриева О.В.	2016, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова.	Электронная версия MOODLE	30

**в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle

<http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

#### г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
3. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
5. ЭБС Библиокомплектатор «IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
6. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
7. ЭБС Юрайт “Легендарные книги” (ДОГОВОР НА БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОИЗВЕДЕНИЙ В ЭБС ЮРАЙТ)

#### 11. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная клиническая практика проводится в клинических базах университета, на кафедре гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности в симуляционном классе, имитирующем «Пост медицинской сестры» (для отработки практических навыков по уходу за тяжелобольными).

Класс оснащен медицинской мебелью:

Кушетки, штативы, ширмы, манипуляционные столики, кровати функциональные, прикроватные тумбочки, шкафы медицинские, стулья, кресло – коляска;

и симуляционным оборудованием для отработки алгоритмов сестринских манипуляций: фантомы для внутривенных и внутримышечных инъекций, фантом женского мочеиспускательного канала, тренажер по уходу за стомами и пролежнями, фантомы для постановки клизм, фантом реанимационный, фантом взрослого пациента, а также медицинским оборудованием (для отработки практических навыков): тонометры для измерения АД- 10, фонендоскопы-16, термометры ртутные-10, термометры электронные-4, пикфлоуметр-инструменты /предметы ухода: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы, лотки, резиновые перчатки, ватные шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пеленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, катетеры, стерильные наконечники, мочеприемники, биксы, кружка Эсмарха

Специализированная учебная мебель: парты, доска, стулья

#### 12. Методические рекомендации по прохождению практики

Обучающиеся перед прохождением практики обеспечиваются программой производственной практики и дневником, получает индивидуальное задание. Перед началом производственной практики в клинических подразделениях старшие медицинские сестры проводят инструктаж по технике безопасности, с обязательной записью в дневнике. Куратор практики от университета проводя собеседование обсуждает со обучающимися план будущей практики, формирует вопросы, которые необходимо раскрыть при составлении отчета, объясняет порядок заполнения дневника прохождения практики, дает рекомендации по изучению необходимого нормативного материала, специальной литературы. В дневнике прохождения практики отражается краткое содержание работ, выполняемых обучающимся. Записи должны вноситься ежедневно отражая данные о проделанной работе (алгоритмы простых сестринских манипуляций) и заверяется подписью и печатью руководителя по месту прохождения практики.

Важным условием успешного прохождения практики является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить нагрузку равномерно в

соответствии с графиком прохождения производственной практики. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям практики, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успеха. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Индивидуальное задание, вынесенное на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять ежедневно, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Для более грамотного заполнения алгоритмов необходимо проработать литературные источники

### **Рекомендации по работе с литературой**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

**Промежуточная аттестация** проводится в 6 семестре после прохождения производственной практики в качестве помощника процедурной медицинской сестры в виде зачета, который включает несколько этапов: тестирование и собеседования, демонстрации практических навыков в симуляционном классе на фантомах. Для успешной подготовки к промежуточной аттестации необходимо проработать вопросы для собеседования и тесты.

**Дневник практики**  
**обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ факультета**  
**ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России**

Ф.И.О. обучающегося

\_\_\_\_\_

Группа № \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
(город, страна)

Наименование организации, где осуществлялась практическая подготовка, адрес

\_\_\_\_\_

Руководитель (Зам. Руководителя)

\_\_\_\_\_

Фамилия И. О. (подпись)

Ответственный работник от Организации

\_\_\_\_\_

Фамилия И. О.(подпись)

Время прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата аттестации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оценка, полученная на аттестации \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя, принимающего аттестацию \_\_\_\_\_  
Фамилия И.О. (подпись)

**ОБРАЗЕЦ ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА**  
(запись ведется от руки)

Дата	Время	Количество часов	Содержание выполненной работы	Ф.И.О. ответственного работника, подпись

Студент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Врач-куратор базы практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ОТЧЕТ О ПРАКТИКЕ**

№ п/п	Наименование практических навыков, выполненных самостоятельно	Кол-во

Студент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Врач-куратор базы практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /