

## **Тренировочные задания для подготовки к сдаче демонстрационного экзамена**

**Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях для проведения второго этапа Государственной итоговой аттестации лиц, завершивших освоение основных образовательных программ среднего профессионального образования Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Провести иммобилизацию верхней конечности к грудной клетке при переломах ключицы (наложение повязки Дезо)
4. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
5. Подкожное введение лекарственного препарата
6. Внутрикожное введение лекарственного препарата
7. Уход за сосудистым катетером (периферическим)
8. Набор назначенной дозы и подкожное введение инсулина
9. Определение уровня глюкозы в крови экспресс методом
10. Постановка очистительной клизмы.
11. Постановка газоотводной трубки
12. Уход за наружными половыми органами (мужчина)
13. Уход за наружными половыми органами (женщина)
14. Введение периферического катетера в вену локтевого сгиба взрослого человека
15. Уход за постоянным мочевым катетером
16. Уход за полостью рта
17. Уход за назогастральным зондом
18. Размещение пациента в постели
19. Перемещение тяжелобольного пациента в постели с использованием скользящей простыни
20. Пособие по смене постельного белья тяжелобольному (продольным или поперечным способом)
21. Пособие по смене нательного белья тяжелобольному
22. Техника удаления содержимого из носовой полости устройством для аспирации
23. Постановка согревающего компресса
24. Постановка горчичников
25. Применение пузыря со льдом
26. Применение грелки
27. Осуществление кормления пациента через назогастральный зонд
28. Взятие мазка из зева
29. Взятие мазка из носа
30. Измерение артериального давления
31. Подсчет числа дыхательных движений

32. Оценка пульса
33. Общая термометрия
34. Измерение массы тела
35. Измерение роста
36. Гигиеническая обработка рук
37. Надевание стерильного халата
38. Надевание стерильных перчаток
39. Посobie при рвоте
40. Закапывание капель в глаза
41. Закапывание капель в ухо
42. Закапывание капель в нос
43. Закладывание мази за веко
44. Введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора
45. Разведение антибиотика и набор назначенной дозы
46. Наложить повязку на один глаз (монокулярную)
47. Посobie при стомах толстого кишечника, смена калоприемника
48. Перевязка послеоперационной (чистой раны), обработка швов
49. Катетеризация мочевого пузыря мужчин мягким катетером
50. Катетеризация мочевого пузыря женщин мягким катетером

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ практического задания «Инвазивные процедуры»

Условие: Введение лекарственного препарата в вену локтевого сгиба в процедурном кабинете медицинской организации. Пациент расположен на кушетке в положении лежа на спине. Пациент способен выполнять указания медицинской сестры. Руки медицинской сестры обработаны гигиеническим способом, индивидуальные средства защиты (медицинский халат, шапочка, перчатки нестерильные, маска медицинская, очки медицинские защитные). Шприц с лекарственным препаратом в упаковке.

| № п/п | Перечень практических действий  | Форма представления   | Отметка о выполнении<br>Да/нет |
|-------|---|-----------------------|--------------------------------|
| 1.    | Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки для венепункции         | Сказать               |                                |
| 2.    | Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку  | Выполнить             |                                |
| 3.    | Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку                               | Выполнить             |                                |
| 4.    | Определить пульсацию на лучевой артерии   | Выполнить/<br>Сказать |                                |
| 5.    | Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее   | Сказать               |                                |
| 6.    | Выбрать и осмотреть предполагаемое место венепункции  | Выполнить             |                                |
| 7.    | Обработать двукратно место венепункции спиртовыми салфетками одновременно определяя наиболее наполненную вену | Выполнить             |                                |
| 8.    | Использованные спиртовые салфетки поместить в емкость для отходов класса «Б»                                  | Выполнить             |                                |
| 9.    | Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы                                     | Выполнить             |                                |
| 10.   | Свободной рукой натянуть кожу на  | Выполнить             |                                |

| № п/п | Перечень практических действий  | Форма представления | Отметка о выполнении<br>Да/нет |
|-------|---|---------------------|--------------------------------|
|       | расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии кожи, фиксируя вену  |                     |                                |
| 11.   | Держа иглу срезом вверх, пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже) и ввести иглу не более чем на ½ длины                             | Выполнить           |                                |
| 12.   | Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь  | Выполнить           |                                |
| 13.   | Развязать/ослабить жгут   | Выполнить           |                                |
| 14.   | Попросить пациента разжать кулак  | Сказать             |                                |
| 15.   | Свободной рукой нажать на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора | Выполнить           |                                |
| 16.   | Взять спиртовую салфетку прижать ее к месту венепункции и извлечь иглу  | Выполнить           |                                |
| 17.   | Попросить пациента держать спиртовую салфетку у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки   | Сказать             |                                |
| 18.   | Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»  | Выполнить           |                                |
| 19.   | Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б»   | Выполнить           |                                |
| 20.   | Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции   | Сказать             |                                |
| 21.   | Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в  | Сказать             |                                |

| № п/п | Перечень практических действий   | Форма представления | Отметка о выполнении<br>Да/нет |
|-------|--|---------------------|--------------------------------|
|       | емкость для отходов класса «Б»   |                     |                                |
| 22.   | Снять средства защиты (последовательно: перчатки, очки, маску) и поместить их в емкость для отходов класса «Б» | Выполнить           |                                |
| 23.   | Обработать руки гигиеническим способом   | Сказать             |                                |
| 24.   | Уточнить у пациента о его самочувствии   | Сказать             |                                |
| 25.   | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации.                                  | Выполнить           |                                |

Примерные комментарии аккредитуемого по практическим действиям в рамках диалога члена ГЭК и аккредитуемого:

| № п/п | Практическое действие аккредитуемого  | Примерный текст комментариев аккредитуемого   |
|-------|---|---|
| 1.    | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)             | «Здравствуйте!»<br>«Меня зовут _____ (ФИО)»<br>«Вам назначена процедура внутримышечного введения лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием)» |
| 2.    | Идентифицировать пациента   | «Представьтесь, пожалуйста»   |
| 3.    | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | «У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?»<br>проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»   |
| 4.    | Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, лежа на спине                          | «Займите, пожалуйста, удобное положение, лежа на спине»   |
| 5.    | Проверить пригодность используемых инструментов   | «Упаковка инструментов не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения»   |
| 6.    | Проверить пригодность используемых материалов   | «Упаковка расходных материалов не нарушена, срок годности соответствует сроку хранения»   |

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 7.  | Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить наименование с назначением врача, проверить дозировку и срок годности | «Наименование и дозировка лекарственного препарата соответствует записи врача в Листе назначения, срок годности соответствует сроку хранения» |
| 8.  | Обработать руки гигиеническим способом и кожным антисептиком   | «Руки обработаны гигиеническим способом и кожным антисептиком»  |
| 9.  | Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки для венепункции                    | «Пожалуйста, освободите от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки»  |
| 10. | Определить пульсацию на лучевой артерии  | «Пульс на лучевой артерии определяется»   |
| 11. | Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее  | «Пожалуйста, несколько раз сожмите кисть в кулак»   |
| 12. | Попросить пациента разжать кулак   | «Пожалуйста, разожмите кулак»   |
| 13. | Попросить пациента держать спиртовую салфетку у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки        | «Пожалуйста, держите спиртовую салфетку у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки»                                  |
| 14. | Обработать руки гигиеническим способом   | «Руки гигиеническим способом обработаны»  |
| 15. | Уточнить у пациента о его самочувствии   | «Уточнить у пациента о его самочувствии»  |