

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

Кафедра общей хирургии

УТВЕРЖДАЮ

Зав.кафедрой  
проф. Штофин С.Г.

«31» мая 2020 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ  
**Помощник палатной и процедурной медсестры**

(полное наименование дисциплины, в строгом соответствии с учебным планом)

Шифр: **Б2.О.01(У)**

Специальность / направление подготовки **32.02.01 «Медико-  
профилактическое дело»**  
Форма обучения **очная**

Оценочные материалы учебной практики «Помощник палатной и процедурной медсестры» являются частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.02 «Медико-профилактическое дело»

Оценочные материалы разработали сотрудники кафедры

<b>Фамилия И.О.</b>	<b>Должность</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>
Штофин С.Г.	заведующий кафедрой	д.м.н., профессор
Трутнев В.П.	доцент	к.м.н.
Чеканов А.М.	доцент	к.м.н.

Оценочные материалы рассмотрены и одобрены на заседании кафедры  
Протокол №6 от 31 мая 2020 г.

## **Реестр оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации**

1. Тестовые задания (№ 30)
2. Вопросы для подготовки к зачету (№126)

## Комплект тестовых заданий

Вопрос № 1 Что включает в себя уход за больными

- : выполнение врачебных назначений
- : гигиеническое содержание больного и помещения
- : оказание помощи во время приема пищи
- : подготовка к выполнению лечебных и диагностических процедур
- +: все выше перечисленное

Вопрос № 2 Измерение роста проводится:

- +: в приёмном покое
- : в хирургическом отделении
- : в педиатрическом отделении
- : в кабинете функциональной диагностики

Вопрос № 3 Для измерения температуры у человека используется термометр:

- : Максимальный спиртовый.
- : Минимальный спиртовый.
- +: Максимальный ртутный.
- : Минимальный ртутный.
- : Капиллярный ртутный.

Вопрос № 4 Для взятия мазка из зева используется:

- : Стерильная стеклянная палочка.
- : Ватный тампон, намотанный на пинцет.
- +: Стерильный помазок.
- : Пинцет.
- : Ничего из перечисленного выше.

Вопрос № 5 К антропометрическим методам исследования относят все, кроме:

- : спирометрия

-: динамометрия

-: взвешивание

+: измерение артериального давления

Вопрос № 6 Измерение роста выполняется при:

+: поступлении больного в стационар

-: при осмотре больного дежурным доктором

-: при осмотре больного лечащим доктором

-: при обходе заведующим отделением

Вопрос № 7 Термометрия в хирургическом отделении должна проводиться:

-: 1 раз в сутки

+: 2 раза в сутки

-: 3 раза в сутки

-: ежечасно

Вопрос № 8 Как, по-Вашему, соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?

-: уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналом;

-: уход и лечение - это одно и то же, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровления больного;

+: уход является неотъемлемой составной частью лечения.

Вопрос № 9 Что означает понятие "специальный уход"?

-: уход, который должен осуществляться особенно тщательно;

-: уход, который должен проводиться в специальных условиях;

-: уход, который требует присутствия определенных специалистов;

+: уход, который предусматривает проведение дополнительных мероприятий, обусловленных спецификой заболевания.

Вопрос № 10 Что входит в обязанности старшей медсестры отделения?

- : выполнение наиболее ответственных сестринских манипуляций;
- +: контроль за работой палатных медицинских сестер, выписка требований на медикаменты;
- : контроль за обеспечением отделения твердым и мягким инвентарем, постельным бельем.

Вопрос № 11 Какие манипуляции проводятся в процедурном кабинете?

- +: инъекции;
- : пункция плевральной полости;
- : постановка банок, горчичников;
- : прием лечебных ванн;

Вопрос № 12 Какие дезинфицирующие растворы используются для влажной уборки?

- +: 0,5% р-р хлорной извести;
- : 10% р-р хлорной извести;
- : 3% р-р перекиси водорода;
- : р-р марганцевокислого калия.

Вопрос № 13 Как часто должна проводиться влажная уборка палат?

- : ежедневно;
- : по мере необходимости;
- +: по мере необходимости, но не реже двух раз в день.

Вопрос № 14 Потребность в лечебной физкультуре определяет:

- +: врач
- : медицинская сестра
- : младший медицинский персонал

Вопрос № 15 Дуоденальное зондирование проводится: - : врачом - : младшим медицинским персоналом +: медицинской сестрой

Вопрос № 16 Для проведения общего анализа мочи используют порцию:

- + : утреннюю
- : вечернюю
- : дневную
- : не зависит от времени суток
- : ночную

Вопрос № 17 Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности:

- + : регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка
- : регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр
- : санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных

Вопрос № 18 До прихода врача рвотные массы нужно:

- : поставить в морозильную камеру
- + : хранить в прохладном месте
- : вылить в унитаз, посуду обработать хлорамином
- : хранить в теплом помещении

Вопрос № 19 С какой целью больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, страдающим тяжелой одышкой, рекомендуется принимать в постели полусидячее положение?

- : в таком положении удобнее кормить;
- + : уменьшается застой крови в малом круге кровообращения;
- : уменьшается опасность возникновения пролежней.

Вопрос № 20 В чем заключается основное назначение функциональной кровати?

- + : позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положение;

-: ее можно легко и быстро передвигать;

-: облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу;

Вопрос № 25 Как часто у больных нужно проводить смену нательного и постельного белья?

-: 1 раз в 10 дней;

-: еженедельно, после приема ванны или душа;

+: по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.

Вопрос № 26 Могут ли возникать пролежни при вынужденном сидячем положении больных?

-: не могут, поскольку пролежни образуются только при положении больного на спине, на животе или на боку;

+: могут, в области седалищных бугров;

-: не могут, поскольку при сидячем положении между костными выступами и матрацем остается большой слой подкожно-жировой клетчатки и мышечной ткани.

Вопрос № 27 Почему подкладной круг нельзя надувать слишком сильно?

-: иначе он быстро выйдет из строя;

-: иначе он будет слишком легким и ему трудно будет придать в постели устойчивое положение;

+: потому что он должен изменять свою форму при движениях больного.

Вопрос № 28 В начальной стадии образования пролежней предпринимают следующие меры, кроме

-: усилить все профилактические меры (содержание постели, смена положения больного, тщательный туалет кожи);

+: использовать различные биологически активные мази;

-: физиопроцедуры на пораженную область (УВЧ, УФО);

-: обработать пораженные участки 1% р-ром бриллиантового зеленого, крепким раствором марганцевокислого калия, 5-10% раствором йода.



Вопрос № 29 У тяжелобольного отмечаются повышенная ломкость и легкое выпадание волос. Нужно ли ему расчесывать волосы?

-: обязательно и как можно чаще;

-: стараться не расчесывать волосы вообще;

+: расчесывать как обычно, но использовать редкий гребень.

Вопрос № 30 Почему нецелесообразно закапывать в глаза более 1-2 капель лекарственных растворов?

-: потому что глазные капли содержат сильнодействующие вещества;

+: потому что в конъюнктивной полости не удерживается больше 1 капли раствора;

-: потому что большое количество жидкости неблагоприятно отражается на состоянии конъюнктивы.

### **Критерии оценки:**

оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов 90% и более

оценка «**хорошо**» если количество правильных ответов от 80 до 89 %

оценка «**удовлетворительно**» если количество правильных ответов от 70 до 79%.

оценка «**неудовлетворительно**» если количество правильных ответов менее 70%.

### Вопросы для подготовки к зачету п

1. Что такое хирургия?
2. Что такое общий и специальный уход за больными в хирургии?
3. Одежда сотрудников и студентов, посещающих хирургическую клинику?
4. Какие требования предъявляются одежде медицинского персонала в хирургии?
5. Правила ношения и одевания спецодежды?
6. Виды хирургических заболеваний?
7. Специализация хирургических отделений, их назначение?
8. Какие функциональные подразделения имеются в ХО?
9. Какие требования предъявляются внешнему виду студентов в ХО?
10. Какие требования предъявляются одежде студентов в хирургии?
11. Понятие деонтологии в хирургии?
12. Лечебно-охранительный режим в хирургии
13. Особенности размещения больных в ХО
14. Значение гигиены медицинского персонала в предупреждении осложнений у хирургических больных.
15. Возможность заноса инфекции как в хирургические стационары, так и выноса инфекции за его пределы
16. Близость принципов гигиены медицинского персонала к некоторым принципам асептики.
17. Внутрибольничная инфекция. Роль медицинского персонала в ее распространении.
18. Цели и объекты личной гигиены медперсонала в хирургии.
19. Показания к гигиенической обработке и способы обработки рук персонала в хирургии.
20. Гигиенические требования к личной одежде и обуви медицинского персонала в хирургии.
21. Гигиенические требования к личной одежде персонала в хирургии. Правила обработки и повышения.
22. Основные объекты окружающей среды в хирургическом стационаре.
23. Виды уборки помещений хирургического стационара,
24. Современные методы, оснащение и химические средства для гигиены, уборки и дезинфекции помещений хирургического стационара.
25. Последовательность уборки.
26. Особенности обработки мебели, медицинского оборудования, технических средств, сан. оборудование
27. Деонтологические аспекты.
28. Основные требования к гигиене тела больного,
29. Частичная и полная санитарная обработка при поступлении в отделение.
30. Уход за кожей больного при свободном, постельном режиме и у больных, находящихся в тяжелом и бессознательном состоянии.
31. Особенности ухода за половыми органами и задним проходом у мужчин и женщин
32. Гигиена ногтей на руках и ногах
33. Значение гигиены белья и одежды для профилактики осложнений в хирургии.
34. Объекты личной гигиены одежды больного, принципы их санитарной
35. обработки и порядок смены,
36. Правила смены белья в постели. Принципы их санитарной обработки.
37. Правила учета и хранения чистого белья в отделении.
38. Необходимость систематически на протяжении суток наблюдения за состоянием белья у больного.
39. Правила гигиенического протирания больного
40. Основные анатомические объекты гигиены выделений больных.
41. Посуда для сбора и удаления выделений.

42. Правила сбора различных выделений человека.
43. Обработка и дезинфекция предметов ухода.
44. Значение соблюдения щадящего характера транспортировки больных в хирургии.
45. Принципы перемещения больных в пределах постели с помощью персонала.
46. Правила перемещения больного с кровати на каталку,
47. Правила транспортировки больного на каталке в операционную. Из операционной в палату интенсивной терапии, в перевязочную, в кабинеты для исследования.
48. Правила перекладывания больного с каталки на функциональную кровать.
49. Деонтологические аспекты соблюдения личной гигиены медицинским персоналом при транспортировке больного.
50. Как осуществляется доставка больных из палаты в операционную, перевязочную?
51. Особенности питания больных, оперированных на органах брюшной полости.
52. Помощь при кашле больному оперированному на органах брюшной полости.
53. Правила откачивания желудочного содержимого.
54. Принципы проведения криотерапии.
55. Техника постановки гипертонической клизмы.
56. Правила проведения очистительной клизмы.
57. Уход за дренажами из брюшной полости.
58. Правила взятия лабораторных проб крови и мочи.
59. Личные вещи больного в хирургическом стационаре.
60. Принципы гигиены личных вещей.
61. Контроль за гигиеной передач.
62. Посещения в хирургическом отделении.
63. Правила транспортировки и раздачи пищи.
64. Правила кормления больных в постели.
65. Правила гигиенической обработки рук, лица и полости рта при приеме пищи.
66. Обработка, мытье и дезинфекция посуды.
67. Дезинфекция, хранение и уничтожение пищевых отходов.
68. Правила обработки помещения для приема пищи.
69. Правила хранения личных продуктов больного.
70. Особенности торакальных операций.
71. Правила переноски и транспортировки больных.
72. Положение в постели после торакальных операций.
73. Правила постановки банок.
74. Правила постановки компрессов.
75. Правила постановки горчичников.
76. В чем заключается наблюдение за больными после операций на грудной клетке?
77. Проведение постурального дренажа.
78. Сбор мокроты на исследования.
79. Подсчет частоты пульса, числа дыханий, измерение АД.
80. Помощь больным при мочеиспускании в постели.
81. Правила катетеризации мочевого пузыря эластическим катетером.
82. Гигиеническая помощь при рвоте.
83. Оказание первой помощи при рвоте.
84. Помощь больным при дефекации.
85. Особенности ухода за больными при непроизвольном мочеиспускании и дефекации.
86. Особенности операций на мочевыделительных органах.
87. Особенности ухода за урологическими больными.
88. Техника промывания мочевого пузыря.
89. Наблюдение и уход за дренажами у урологических больных,
90. Виды мочеприемников, уход за ними.
91. Уход за постоянным катетером.

92. Помощь больным при мочеиспускании в постели.
93. Правила катетеризации мочевого пузыря эластическим катетером.
94. Гигиеническая помощь при рвоте.
95. Оказание первой помощи при рвоте.
96. Помощь больным при дефекации.
97. Особенности ухода за больными при непроизвольном мочеиспускании и дефекации.
98. Особенности операций на мочевыделительных органах.
99. Особенности ухода за урологическими больными.
100. Техника промывания мочевого пузыря.
101. Наблюдение и уход за дренажами у урологических больных,
102. Виды мочеприемников, уход за ними.
103. Уход за постоянным катетером.
104. Особенности ухода за пациентами с переломами верхних и нижних конечностей
105. Какой уход необходим пациенту со скелетным вытяжением?
106. Общие принципы ухода за пациентом при переломе позвоночника
107. Уход за пациентом с повреждением спинного мозга на различных его уровнях
108. Что такое реанимация?
109. Что такое интенсивная терапия?
110. Особенности устройства отделений реанимации и интенсивной терапии?
111. Какие больные подлежат лечению в отделениях реанимации и интенсивной терапии?
112. Особенности транспортировки больных в отделение реанимации и интенсивной терапии.
113. Размещение больных в отделении реанимации.
114. Особенности наблюдения за больными в отделениях реанимации и интенсивной терапии.
115. Дренажи в плевральной полости их назначение, правила ухода.
116. Дренажи в брюшной полости назначение, уход за ними,
117. Особенности санитарного режима отделений реанимации и интенсивной терапии.
118. Уборка отделений реанимации и интенсивной терапии.
119. Первая помощь при рвоте.
120. Первая помощь при остановке дыхания
121. Первая помощь при остановке сердца.
122. Первая помощь при кровотечении из раны.
123. Обморок - первая помощь.
124. Коллапс -- первая помощь.
125. Терминальные состояния - определение понятия, классификация.
126. Деонтология при уходе за больными в отделении реанимации и интенсивной терапии.

На зачете, проводящемся как устное собеседование по вопросам билетов, используются следующие критерии выставления отметок, отражающиеся в итоговых баллах: «удовлетворительно» (пороговый уровень сформированности компетенций), «хорошо» (средний уровень сформированности компетенций), «отлично» (высокий уровень сформированности компетенций), «неудовлетворительно» (компетенции не сформированы). «Отлично» ставится за ответ, который показывает прочные знания основных тем по курсу, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность медицинских явлений и процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.

Отметкой **«хорошо»** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных тем по курсу, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом ; умение объяснять сущность медицинских явлений, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается две - три неточности в ответе.

Отметкой **«удовлетворительно»** оценивается ответ, свидетельствующий об осведомленности в основных темах по курсу, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; слабо сформированными навыками анализа медицинских явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

Отметкой **«неудовлетворительно»** оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа медицинских явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа