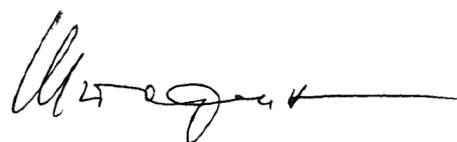


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

Кафедра общей хирургии
УТВЕРЖДАЮ
Зав.кафедрой
проф. Штофин С.Г.



«31» мая 2022 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
УЧЕБНОЙ ОЗНАКОМИТЕЛЬНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКИ

Шифр практики: **Б2.О.02(У)**

Вид практики: **учебная**

Тип практики: **ознакомительная хирургическая практика**

Способ проведения практики: **стационарная**

Форма проведения практики: **дискретно**

Специальность: **31.05.01 «Лечебное дело»**

Форма обучения: **очная**

Оценочные материалы учебной ознакомительной хирургической практики являются частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности **31.05.01 «Лечебное дело»**

Оценочные материалы разработали сотрудники кафедры

| Фамилия И.О. | Должность | Ученая степень, ученое звание |
|---------------------|------------------|--|
| Чеканов А.М. | доцент | к.м.н. |

Оценочные материалы рассмотрены и одобрены на заседании кафедры
Протокол № 12 от 27 мая 2022 г.



Реестр оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации

1. Тестовые задания (№ 50)

2. Перечень практических манипуляций (№25)

Комплект тестовых заданий

Вопрос № 1 Нужно ли при носовом кровотечении рекомендовать больному запрокидывать

голову назад?

-: нужно, поскольку при этом быстрее остановится кровотечение;

-: следует рекомендовать только при очень сильном носовом кровотечении;

+: не нужно, так как кровотечение не остановится; кровь будет стекать по задней стенке

носоглотки, что затруднит правильную оценку динамики кровотечения.

Вопрос № 2 С какой целью перед измерением температуры рекомендуют досуха вытирать

подмышечную впадину?

-: из гигиенических соображений;

-: чтобы термометр находился в более устойчивом положении;

+: чтобы не получить заниженных результатов измерения.

Вопрос № 3 Температура тела, измеренная у больного в прямой кишке, составляет 37,1 С.

Как можно охарактеризовать такую температуру?

+: как нормальную температуру;

-: как умеренно высокую лихорадку;

-: как субфебрильную температуру.

Вопрос № 4 Где в отделении должны находиться медицинские термометры

-: в футлярах на посту медицинской сестры;

+: в банке, на дно которой положена вата и добавлен дезинфицирующий раствор;

-: у каждого больного.

Вопрос № 5 Что отражается в температурном листе?

-: графическое изображение температурной кривой;

+: графическое изображение температурной кривой, кривых пульса, частоты дыхания, АД,

вес, диурез, данные лабораторных исследований;

-: графическое изображение температурных кривых, кривых пульса, частоты дыхания,

результаты врачебных обходов.

Вопрос № 6 Каким должно быть соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе

больных?

-: это соотношение определяется пропорцией 1:1:4;

-: необходимо повысить содержание белков в пищевом рационе ;

+: соотношение белков, жиров и углеводов должно определяться характером заболевания.

Вопрос № 7 Рационально ли повышать энергетическую ценность пищевого рациона за счет

увеличения в нем содержания белков?

-: да, поскольку 1 г белков дает организму 4,1 ккал;

-: нет, потому что 1 г белков дает значительно меньше энергии, чем 1 г жиров;

+: нет, поскольку белки должны преимущественно использоваться как пластический материал.

Вопрос № 8 Специальной одеждой работника хирургического отделения является:

+ : халат, шапочка, маска

- : клеёнчатый фартук

-: защитные очки и респиратор

Вопрос № 9 Все манипуляции, связанные с выделениями и кровью больного выполняют:

+: в резиновых перчатках

-: без перчаток

-: после обработки рук спиртом

Вопрос № 10 Температура воды для гигиенической ванны должна быть:

-: 27-29°C.

-: 30-33°C.

+: Приближаться к температуре тела (34-36°C) или быть выше (37-39°C).

-:40-43°C.

-: 44-46°C.

Вопрос № 11 Взвешивание больного нужно производить при условии:

- : в любых условиях

- : утром, натощак, в одном белье

+: утром, натощак, после опорожнения кишечника и мочевого пузыря, в одном белье

- : вечером, перед сном, через 2 часа после приёма пищи

Вопрос № 12 Что представляет собой парентеральное питание?

-: питание, которое осуществляется искусственным путем;

-: введение с целью питания смесей определенного состава;

+: введение с целью питания различных веществ, минуя ЖКТ.

Вопрос № 13 Обязательным условием сбора мокроты на микрофлору является

-: исследовать суточное количество мокроты

-: берется только мокрота, собранная утром

+: необходимо перед сбором мокроты прополоскать рот и горло кипяченой водой

-: прополоскать рот и горло фурациллином

-: использование метода флотации мокроты

Вопрос № 14 Какова частота пульса в 1 минуту у здоровых людей

- : от 20 до 50

- : от 40 до 80

+: от 60 до 80

Вопрос № 15 Диагноз имеет право сообщать только:

- : медицинская сестра

+ : лечащий врач

Вопрос № 16 Сестринский пост организуется на следующее количество коек:

- : 15-20

- : 20-25

+: 25-30

- : 30-35

Вопрос № 17 Сколько режимов физической активности больных используется в лечебных

учреждениях:

- : один режим

- : 2 режима

- : 3 режима

+: 4 режима

- : 5 режимов

Вопрос № 18 Уборка палат производится:

+: влажным способом не реже 2 раз в день

- : влажным способом 1 раз в день

- : сухим способом не реже 2 раз в день

- : сухим способом 1 раз в день

- : сухим и влажным способом

Вопрос № 19 Оптимальный способ транспортировки пациента в операционную:

-: самостоятельно пешком

+: лёжа на каталке в сопровождении медицинской сестры

- : самостоятельно на сидячей каталке

Вопрос № 20 Лечащий врач должен делать справедливые замечания медицинской сестре:

-: в присутствии больного

-: в присутствии других сестёр

+: индивидуально

Вопрос № 21 Определите подготовку больного к цистоскопии:

-: провести масляную клизму

+: больной должен помочиться

-: ввести газоотводную трубку

-: выполнить термометрию

-: исключить прием пищи перед исследованием

Вопрос № 22 Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо

приготовить:

-: карманную плевательницу

+: чистую сухую стеклянную баночку с крышкой

-: стерильную чашку Петри

-: любую посуду из перечисленных

Вопрос № 23 При подготовке пациента к желудочному зондированию очистительная клизма:

-: ставится вечером накануне исследования

-: ставится утром в день исследования

-: ставится вечером и утром

+: не ставится

Вопрос № 24 Подготовка пациента к желудочному зондированию:

+: вечером – легкий ужин, утром – исследование проводится натощак

-: вечером – очистительная клизма

-: вечером и утром – очистительная клизма

-: утром – сифонная клизма

Вопрос № 25 Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и

двенадцатиперстной кишки:

+: вечером – легкий ужин, утром – исследование проводится натощак

-: вечером – очистительная клизма

-: вечером и утром – очистительная клизма

-: утром – сифонная клизма

Вопрос № 26 При хроническом гастрите из рациона исключают:

+: жирную, жареную пищу

-: молочные продукты

-: кашу

-: овощи и фрукты

Вопрос № 27 Подготовка пациента к рентгенографии желудка:

+: вечером – легкий ужин, утром – исследование проводится натощак

-: вечером и утром – очистительная клизма

-: утром – сифонная клизма

-: за 3 дня до исследования исключить железосодержащие продукты

Вопрос № 28 В журнале регистрации поступивших больных медсестра заполняет:

+: паспортную часть

-: анамнез заболевания

-: результаты ежедневного осмотра

-: диагноз при выписке

Вопрос № 29 Кал на общий анализ берется:

-: в чистую сухую баночку

+: в стерильную сухую баночку

-: в чашку Петри

-: в чистую баночку с консервантом

Вопрос № 30 Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:

-: лист назначений

-: температурный лист

+: титульный лист истории болезни

-: больничный листок

Вопрос № 31 Госпитальная инфекция:

-: заносится в клинику извне

+: существует только в условиях клиники

-: особый вид микроорганизмов

Вопрос № 32 При транспортировке и перекладывании больного после

операции, дренажные

трубки:

+: укладываются на переднюю поверхность туловища

-: свободно свисают вниз

-: находятся в руках больного

Вопрос № 33 Уборка коридоров и подсобных помещений должна производиться:

- : ежедневно, в любое время

+: ежедневно, в определённые часы

-: один раз в два дня

-: один раз в неделю

-: каждые два часа

Вопрос № 34 Смена белья больному производится:

+ : не реже 1 раза в неделю

- : не реже 1 раза в 2 недели

- : по просьбе больного

- : через каждые 3 дня

-: по усмотрению медсестры

Вопрос № 35 При транспортировке пациента с травмой позвоночника на мягких носилках, он

находится в положении:

-: на спине с разведёнными нижними конечностями

+: на животе

-: на боку

Вопрос № 36 Чистить уши больному необходимо :

- : один раз в неделю

+: 2-3 раза в неделю

- : один раз в месяц

- : 2-3 раза в месяц

-: каждый день

Вопрос № 37 Для удаления корочки в носу используется:

- : вата, смоченная водой

+: вата, смоченная вазелиновым маслом

- : сухая вата

- : пинцет

Вопрос № 38 Генеральная уборка в операционном блоке производится:

-: 2 раза в месяц

+: 1 раз в неделю

-: 6 раз в год

Вопрос № 39 Генеральная уборка в хирургическом отделении производится:

-: 2 раза в месяц

-: 1 раз в неделю

+: 1 раз в месяц

Вопрос № 40 Суточный диурез в норме составляет:

-: 1-1,5 л

+: 1,5-2 л

-: 2-2,5 л

-: 2,5-3 л

-: 0,5-1 л

Вопрос № 41 Сколько раз необходимо повторять процедуру промывания желудка сифонным методом?

-: 3 раза.

-: До окончания приготовленной для процедуры воды.

+: До «чистой воды».

-: 10 раз.

-: 5 раз.

Вопрос № 42 Инъекция относится к способу введения веществ

- : пероральному

+: парентеральному

- : сублингвальному

Вопрос № 43 Пролежни развиваются вследствие:

+ : постоянного сдавления кожи

- : неправильного выполнения инъекции

- : неправильного питания

- : всего вышеперечисленного

Вопрос № 44 При дезинфекции воздуха палаты УФ-излучением необходимо:

-: надеть марлевую повязку

+: надеть защитные очки или закрыть глаза полотенцем

-: закрыть глаза рукой

Вопрос № 45 После каждого мочеиспускания или дефекации лежащий больной должен:

+: быть подмыт санитаркой

-: принять гигиеническую ванну под наблюдением медсестры

-: спокойно лежать в кровати, не предпринимая никаких действий

Вопрос № 46 Полоскание рта должно проводиться:

- : только утром

+ : утром и после каждого приёма пищи

- : только после посещения стомаолога

- : только вечером

Вопрос № 47 Определённости появляются преимущественно у:

+: тучных больных

-: истощённых больных

-: спортсменов

Вопрос № 48 В систему мероприятий по уходу за больными хирургического профиля не

входит:

- : правильное выполнение лечебных назначений

- : проведение диагностических манипуляций

+: оказание первой врачебной помощи

- : мониторинг за состоянием больного

Вопрос № 49 Пролежни возникают у:

+: адинамичных пациентов

-: активных пациентов

-: худых

Вопрос № 50 Частая локализация опрелостей у лежачих пациентов:

-: область крестца и лопаток

+: паховые складки и подмышечные впадины

-: передняя поверхность грудной клетки

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%.

Перечень практических манипуляций

1. Взятие крови из периферической вены
2. Внутривенное введение лекарственных средств
3. Внутримышечное введение лекарственных препаратов
4. Измерение артериального давления на периферических артериях
5. Измерение ЧДД
6. Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра
7. Набирание лекарственных растворов из ампулы и флакона в шприц
8. Наложение компресса на кожу (согревающий компресс)
9. Оценка степени риска развития пролежней
10. Подготовка пациента к проведению эзофагогастродуоденоскопии (эндоскопическое исследование пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки)
11. Подкожное введение лекарственных препаратов
12. Получение добровольного информированного согласия у пациента на проведение манипуляций
13. Посobie при парентеральном введении лекарственных средств
14. Посobie при стомах толстой кишки
15. Постановка очистительной клизмы
16. Применение (постановка) пузыря со льдом
17. Проведение контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения
18. Проведение первичных мероприятий на случай аварии при работе с кровью и другими биологическими жидкостями больного ВИЧ-инфекцией
19. Промывание желудка
20. Регистрация электрокардиограммы
21. Скелетное вытяжение (уход)
22. Термометрия общая
23. Техника обработки рук
24. Уход за дренажом
25. Уход за сосудистым катетером

Критерии оценки

- 5 отлично - знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции без ошибок и неточностей
- 4 хорошо - знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции без ошибок и неточностей или с небольшими неточностями, не влияющими на результат
- 3 удовлетворительно - знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции с ошибками, незначительно влияющими на результат

2 неудовлетворительно - фрагментарное неосмысленное знание алгоритма (правила, методики) манипуляции, принципиальные ошибки при выполнении, влияющие на результат - отказ от выполнения манипуляции