

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Фонд оценочных средств  
для оценки сформированности компетенций (части компетенций)  
при аттестации по итогам освоения дисциплины

***Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения  
заболеваний хирургического профиля***

---

для студентов 2 курса,  
направление подготовки (специальность)  
31.02.01. Лечебное дело  
квалификация: «фельдшер»  
на базе среднего общего образования программа: 2 года, 10 месяцев

форма обучения  
очная

Образовательная программа «Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля» реализуется ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по направлению подготовки 31.02.01. «Лечебное дело» (уровень среднего профессионального образования), утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 г. № 526, зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05 августа 2022 г., регистрационный номер 69542. Рабочая программа составлена с учетом основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования - программа подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», утвержденной Ученым Советом ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России 19 октября 2023г., протокол № 3.

Компетенция	Номера заданий в тестовой форме
ОК 01	1 – 3
ОК 02	-/4-6
ОК 04	4-6/7-9
ОК 05	7-9/10-12
ОК 06	10-12/13-15
ОК 09	13-15/16-18
ПК 2.1	16-18/19-21
ПК 2.2	19-21/22-24
ПК 2.3	22-24/25-27
ПК 2.4	25-27/28-30

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

## Оценочные средства для текущего контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>1. Асептика — комплекс мероприятий:</p> <p>А) По борьбе с инфекцией в ране;  Б) По профилактике попадания инфекции в рану;  В) По дезинфекции инструментов;  Г) По стерилизации инструментов.  Ключ: Б</p> <p>2. Антисептика — комплекс мероприятий:</p> <p>А) По борьбе с инфекцией в ране;  Б) По профилактике попадания инфекции в рану;  В) По дезинфекции инструментов;  Г) По стерилизации инструментов.  Ключ: А</p> <p>3. В течение 1 мин обрабатывают руки перед операцией в растворе:</p> <p>А) Гибитана;  Б) Первомура (С-4);  В) Нашатырного спирта;  Г) Йодоната.  Ключ: Б</p>
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>4. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором прокаина (Новокаина):</p> <p>А) 0,25%;  Б) 0,5%;  В) 1%;  Г) 5%.  Ключ: В</p> <p>5. Премедикация проводится при плановых операциях:</p> <p>А) За 2 ч до операции;</p>

	<p>Б) Непосредственно перед операцией;  В) За сутки до операции;  Г) За 30 мин до операции.  Ключ: В</p> <p>6. Группа крови, в которой содержится агглютиноген В и агглютинин <math>\alpha</math>:  А) I;  Б) II;  В) III;  Г) IV.  Ключ: В</p>
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>7. Противопоказания к переливанию крови:  А) Тяжелая операция;  Б) Тяжелое нарушение функций печени;  В) Шок;  Г) Снижение артериального давления.  Ключ: Б</p> <p>8. Предоперационный период начинается с:  А) Начала заболевания;  Б) Момент поступления в хирургический стационар;  В) Установления диагноза;  Г) Начала подготовки к операции.  Ключ: Б</p> <p>9. Вид санитарной обработки перед плановой операцией:  А) Обтирание кожи и смена белья;  Б) Частичная санитарная обработка;  В) Полная санитарная обработка;  Г) Санитарная обработка не производится.  Ключ: В</p>
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>10. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения:  А) Наложение давящей повязки;</p>

<p>поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения</p>	<p>Б) Местное применение холода; В) Пальцевое прижатие сосуда к кости; Г) Приподнятое положение конечности. Ключ: В</p> <p>11. Биологическое средство местного применения для остановки кровотечения: А) Менадиона натрия бисульфит (Викасол); Б) Гемостатическая губка; В) Нативная плазма; Г) Хлористый кальций. Ключ: Б</p> <p>12. Физический метод окончательной остановки кровотечения: А) Переливание плазмы; Б) Протезирование сосуда; В) Электрокоагуляция; Г) Наложение шва на сосуд. Ключ: В</p>
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>13. Особенность укушенных ран: А) Обильное кровотечение; Б) Возможность заражения бешенством; В) Выраженная боль; Г) Возможность заражения столбняком. Ключ: Б</p> <p>14. Сколько зон различают в огнестрельной ране: А) Три; Б) Четыре; В) Пять; Г) Шесть. Ключ: А</p> <p>15. Время выполнения ПХО ран: А) После 48 ч с момента ранения; Б) В период 24-48 ч с момента ранения; В) Через 48 ч после ранения;</p>

	<p>Г) В первые 24 ч. Ключ: Г</p>
<p>ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>16. К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести: А) II; Б) III В; В) III А; Г) I. Ключ: Б</p> <p>17. Причина ожогового шока: А) Спазм сосудов кожи; Б) Психическая травма; В) Боль и плазмопотеря; Г) Кровотечение. Ключ: В</p> <p>18. Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает: А) Столбнячная палочка; Б) Стафилококк; В) Стрептококк; Г) Кишечная палочка. Ключ: Б</p>
<p>ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>19. Сухая гангрена чаще развивается при: А) Медленно прогрессирующем нарушении кровообращения; Б) Остром нарушении кровообращения; В) Бурном развитии инфекции в тканях; Г) Повреждении нервных стволов. Ключ: А</p> <p>20. Симптомы интоксикации более выражены при: А) Сухой гангрене; Б) Пролежнях; В) Влажной гангрене; Г) Трофической язве. Ключ: В</p>

	<p>21. При сухой гангрене происходит:</p> <p>А) Нарастающий отек тканей;</p> <p>Б) Гнилостный распад тканей;</p> <p>В) Мумифицирование тканей;</p> <p>Г) Газообразование в тканях.</p> <p>Ключ: В</p>
<p>ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента</p>	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>22. Одна из разновидностей кист шеи:</p> <p>А) Срединная;</p> <p>Б) Костная;</p> <p>В) Железистая;</p> <p>Г) Пищеводная.</p> <p>Ключ: А</p> <p>23. Функция щитовидной железы при эутиреоидном зобе:</p> <p>А) Повышена;</p> <p>Б) Снижена;</p> <p>В) Нормальная;</p> <p>Г) Железа не функционирует.</p> <p>Ключ: В</p> <p>24. Спорадическая форма зоба встречается:</p> <p>А) В горах;</p> <p>Б) В лесах;</p> <p>В) В любой местности;</p> <p>Г) У реки.</p> <p>Ключ: В</p>
<p>ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</b></p> <p>25. Симптом Ситковского наблюдается при:</p> <p>А) Остром холецистите;</p> <p>Б) Остром панкреатите;</p> <p>В) Остром аппендиците;</p> <p>Г) Почечной колике.</p> <p>Ключ: В</p> <p>26. При желудочном кровотечении показана:</p> <p>А) Рентгенография желудка с барием;</p>

	<p>Б) УЗИ;  В) Экстренная ФГДС;  Г) Экстренная операция.  Ключ: В</p> <p>27. Признак полного разрыва уретры:  А) Отсутствие мочи;  Б) Гематурия;  В) Моча цвета пива;  Г) Моча цвета «мясных помоев».  Ключ: А</p>
--	--

### Оценочные средства для промежуточного контроля

Код и наименование компетенции	Оценочные средства										
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>1. Нарушение асептики может привести к осложнению:  А) Воздушной эмболии;  Б) Тромбофлебиту;  В) Аллергической реакции;  Г) Абсцессу;  Д) Липодистрофии.  Ключ: Б, Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>2. Установите соответствие формы и вида острой кишечной непроходимости:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Обтурационная;</td><td style="width: 50%;">А. Динамическая;</td></tr> <tr> <td>2. Странгуляционная;</td><td>Б. Механическая.</td></tr> <tr> <td>3. Спастическая;</td><td></td></tr> <tr> <td>4. Инвагинация;</td><td></td></tr> <tr> <td>5. Паралитическая.</td><td></td></tr> </table> <p>Ключ: 1–Б, 2–Б, 3–А, 4–Б, 5–А</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>3. Установите последовательность действий при разведении антибиотиков:  А) Обработать резиновую пробку антисептической салфеткой.</p>	1. Обтурационная;	А. Динамическая;	2. Странгуляционная;	Б. Механическая.	3. Спастическая;		4. Инвагинация;		5. Паралитическая.	
1. Обтурационная;	А. Динамическая;										
2. Странгуляционная;	Б. Механическая.										
3. Спастическая;											
4. Инвагинация;											
5. Паралитическая.											



	<p>Б) Проколоть иглой резиновую пробку флакона, постепенно ввести в него растворитель.</p> <p>В) Набрать необходимое количество получившегося раствора антибиотика.</p> <p>Г) Открыть металлическую крышку на флаконе с антибиотиком нестерильным пинцетом или ножницами.</p> <p>Д) Вскрыть ампулу с растворителем и набрать в шприц необходимое количество из расчета.</p> <p>Е) Встряхивать флакон до полного растворения антибиотика, не извлекая иглы из флакона.</p> <p>Ж) Извлечь воздух из шприца (не снимая колпачок).</p> <p>З) Сменить иглу на шприце, выбрав иглу для выполнения внутримышечной инъекции.</p> <p>Ключ: Г, А, Д, Б, Е, В, З, Ж</p>						
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>4. Признаки, характерные для ОКН в первый период заболевания (2-12 часов):</p> <p>А) Боли схваткообразного характера, резко выражены, часто осложняются шоком;</p> <p>Б) Боли носят постоянный характер, менее интенсивные;</p> <p>В) Рвота может возникнуть сразу за болевым синдромом;</p> <p>Г) Рвота носит каловый характер;</p> <p>Д) Перистальтика усилена;</p> <p>Е) Перистальтика вялая;</p> <p>Ж) Полная задержка стула и газов;</p> <p>З) Может быть скудный стул и незначительное отхождение газов.</p> <p>Ключ: А, В, Д, З</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>5. Установите соответствие составных частей наружной грыжи передней брюшной стенки анатомическим образованиям:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Грыжевые ворота;</td><td style="width: 50%;">А. Кишечник, сальник;</td></tr> <tr> <td>2. Грыжевой мешок;</td><td>Б. Брюшина;</td></tr> <tr> <td>3. Грыжевое содержимое.</td><td>В. Дефект мышечно-апоневротического слоя.</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–В, 2–Б, 3–А</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>6. Установите правильную последовательность действий при измерении роста:</p> <p>А) Установить голову пациента так, чтобы кончик носа и мочка уха находились на одной горизонтальной линии.</p> <p>Б) Попросить пациента сойти с площадки ростомера.</p> <p>В) Опустить планку ростомера на голову пациента.</p> <p>Г) Определить на шкале рост пациента по нижнему краю планки.</p> <p>Д) Попросить пациента встать на середину площадки ростомера так, чтобы он касался вертикальной</p>	1. Грыжевые ворота;	А. Кишечник, сальник;	2. Грыжевой мешок;	Б. Брюшина;	3. Грыжевое содержимое.	В. Дефект мышечно-апоневротического слоя.
1. Грыжевые ворота;	А. Кишечник, сальник;						
2. Грыжевой мешок;	Б. Брюшина;						
3. Грыжевое содержимое.	В. Дефект мышечно-апоневротического слоя.						

	<p>планки ростомера пятками, ягодицами, межлопаточной областью и затылком. Ключ: Д, А, В, Б, Г</p>						
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>7. Основные клинические симптомы ущемленной грыжи:</p> <p>А) Боль; Б) Полная невосприимчивость грыжевого содержимого; В) Частичная невосприимчивость грыжевого содержимого; Г) Напряжение грыжевого выпячивания; Д) Положительный симптом «кашлевого толчка»; Е) Отсутствие передачи «кашлевого толчка»; Ж) Положительный симптом «Волковича-Кохера».</p> <p>Ключ: А, Б, Г, Е</p> <p><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>8. Установите соответствие перечисленных симптомов с заболеваниями почки:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Общие отеки, гематурия, двухсторонние поясничные боли, гипертония;</td> <td>А. Острый гломерулонефрит;</td> </tr> <tr> <td>2. Гематурия профузного характера, боли в поясничной области на стороне поражения, гипертермия;</td> <td>Б. Мочекаменная болезнь;</td> </tr> <tr> <td>3. Односторонние поясничные боли, беспокойное поведение, гематурия.</td> <td>В. Опухоль почки.</td> </tr> </table> <p>Ключ: 1–А, 2–В, 3–Б</p> <p><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>9. Установите последовательность выполнения внутрикожного введения препарата:</p> <p>А) Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, игла срезом вверх. Б) Надеть перчатки. В) Медленно ввести лекарственный препарат в кожу до появления папулы, свидетельствующей о попадании раствора в дерму. Г) Утилизировать шприц и использованный материал, снять перчатки, вымыть и осушить руки. Д) Ввести иглу со шприцем под углом 5 градусов (параллельно коже) внутрь кожи на глубину среза иглы. Е) Предложить занять пациенту удобное положение: сидя. Ж) Обработать место инъекции двумя шариками, смоченными антисептиком, в одном направлении.</p>	1. Общие отеки, гематурия, двухсторонние поясничные боли, гипертония;	А. Острый гломерулонефрит;	2. Гематурия профузного характера, боли в поясничной области на стороне поражения, гипертермия;	Б. Мочекаменная болезнь;	3. Односторонние поясничные боли, беспокойное поведение, гематурия.	В. Опухоль почки.
1. Общие отеки, гематурия, двухсторонние поясничные боли, гипертония;	А. Острый гломерулонефрит;						
2. Гематурия профузного характера, боли в поясничной области на стороне поражения, гипертермия;	Б. Мочекаменная болезнь;						
3. Односторонние поясничные боли, беспокойное поведение, гематурия.	В. Опухоль почки.						

	<p>Дать коже высохнуть.</p> <p>З) Поместить одну руку на предплечье пациента. Слегка натянуть кожу на передней поверхности.</p> <p>И) Убрать излишки препарата с кожи шариком, не прижимая папулу.</p> <p>К) Сделать соответствующую запись в медицинскую документацию.</p> <p>Ключ: Е, Б, Ж, З, А, Д, В, И, Г, К</p>								
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>10. Признаки стеноза привратника:</p> <p>А) Ожирение;</p> <p>Б) Резкое снижение веса тела;</p> <p>В) Рвота свежесъеденной пищей;</p> <p>Г) Рвота накануне съеденной пищей;</p> <p>Д) Понос;</p> <p>Е) Запор;</p> <p>Ж) Полиурия;</p> <p>З) Олигурия.</p> <p>Ключ: Б, Г, Е, З</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>11. Установите соответствие травмы мочевого пузыря перечисленным симптомам:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Боли в области лобка и промежности;</td><td>А. Внебрюшинный разрыв;</td></tr> <tr> <td>2. Боли внизу живота;</td><td>Б. Внутривнутрибрюшинный разрыв.</td></tr> <tr> <td>3. Промежностная урогематома;</td><td></td></tr> <tr> <td>4. Симптомы раздражения брюшины, дефанс передней брюшной стенки.</td><td></td></tr> </table> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–А, 4–Б</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>12. Установите последовательность действий при проведении подкожной инъекции:</p> <p>А) Осмотреть, пропальпировать место предполагаемой инъекции.</p> <p>Б) Собрать одной рукой кожу в складку треугольной формы основанием вниз.</p> <p>В) Отпустить складку, освободившейся рукой потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не в сосуде.</p> <p>Г) Обработать место инъекции двумя шариками, смоченными антисептиком, в одном направлении.</p> <p>Д) Снять колпачок со шприца, совместить срез иглы с линией шкалы.</p> <p>Е) Придерживая канюлю иглы указательным пальцем, поднести шприц под углом 45 градусов к основанию складки и ввести иглу быстрым движением на 2/3 ее длины.</p> <p>Ж) Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку.</p>	1. Боли в области лобка и промежности;	А. Внебрюшинный разрыв;	2. Боли внизу живота;	Б. Внутривнутрибрюшинный разрыв.	3. Промежностная урогематома;		4. Симптомы раздражения брюшины, дефанс передней брюшной стенки.	
1. Боли в области лобка и промежности;	А. Внебрюшинный разрыв;								
2. Боли внизу живота;	Б. Внутривнутрибрюшинный разрыв.								
3. Промежностная урогематома;									
4. Симптомы раздражения брюшины, дефанс передней брюшной стенки.									

	Ключ: А, Г, Д, Б, Е, В, Ж						
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	<p align="center"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>13. Клинические симптомы, характерные для разлитого перитонита (реактивная стадия):</p> <p>А) Боли в животе резкие, постоянные, усиливающиеся при перемене положения тела;</p> <p>Б) Боли в животе постоянные, незначительные;</p> <p>В) Дефанс и симптомы раздражения брюшины резко выражены;</p> <p>Г) Дефанс и симптомы раздражения брюшины выражены незначительно;</p> <p>Д) АД низкое;</p> <p>Е) АД нормальное или снижено.</p> <p>Ключ: А, В, Е</p> <p align="center"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>14. Установите соответствие воспалительных процессов тканей морфологическим изменениям:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Болезненное уплотнение тканей воспалительного характера;</td> <td>А. Флегмона;</td> </tr> <tr> <td>2. Острое, разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки;</td> <td>Б. Абсцесс;</td> </tr> <tr> <td>3. Ограниченное воспаление с расплавлением ткани, образованием полости, заполненной гноем.</td> <td>В. Инфильтрат.</td> </tr> </table> <p>Ключ: 1–В, 2–А, 3–Б</p> <p align="center"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>15. Установите последовательность действий при внутривенном введении препарата:</p> <p>А) Натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держать иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу.</p> <p>Б) Развязать/ослабить жгут и попросить пациента разжать кулак.</p> <p>В) Обработать место венепункции ватным шариком с кожным антисептиком в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену.</p> <p>Г) Убедиться, что игла в вене: потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь.</p> <p>Д) Вновь потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь.</p> <p>Е) Взять шприц, фиксируя канюлю иглы указательным пальцем. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца сверху.</p> <p>Ж) Нажать на поршень, не меняя положение шприца, и ввести лекарственный препарат.</p> <p>Ключ: В, Е, А, Г, Б, Д, Ж</p>	1. Болезненное уплотнение тканей воспалительного характера;	А. Флегмона;	2. Острое, разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки;	Б. Абсцесс;	3. Ограниченное воспаление с расплавлением ткани, образованием полости, заполненной гноем.	В. Инфильтрат.
1. Болезненное уплотнение тканей воспалительного характера;	А. Флегмона;						
2. Острое, разлитое гнойное воспаление жировой клетчатки;	Б. Абсцесс;						
3. Ограниченное воспаление с расплавлением ткани, образованием полости, заполненной гноем.	В. Инфильтрат.						
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	<p align="center"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>16. Причины развития геморроя:</p> <p>А) сидячий образ жизни, малая активность;</p> <p>Б) высокая активность, подвижность;</p> <p>В) повышенная возбудимость;</p> <p>Г) застойные явления в малом тазу, прямой кишке;</p>						



	<p>2. Валин; 3. Липофундин; 4. Аминосол; 5. Инфузолипол; 6. Глюкоза 10%; 7. Липовеноз; 8. Глюкоза 20%.</p> <p>Б. Белковые растворы; В. Углеводные растворы.</p> <p>Ключ: 1–Б, 2–Б, 3–А, 4–Б, 5–А, 6–В, 7–А, 8–В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>21. Установите последовательность действий при определении уровня глюкозы экспресс-методом:</p> <p>А) Обработать кожу фаланги пальца антисептической салфеткой. Дождаться высыхания антисептика. Б) Обработать руки кожным антисептиком, надеть перчатки. В) Подвести палец пациента к тест-полоске. Г) Прикрыть сухим стерильным ватным шариком место прокола кожи на пальце. Д) Выбрать место для прокола кожи, помассировать фалангу пальца. Е) Плотно прижать устройство для прокалывания кожи к боковой поверхности пальца, нажать на кнопку спуска. Ж) Ввести тест-полоску в специальную зону на глюкометре до упора.</p> <p>Ключ: Б, Д, А, Е, Ж, В, Г</p>						
<p>ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>22. Положения пациента при пальцевом исследовании прямой кишки:</p> <p>А) Коленно-локтевое; Б) На правом боку; В) На левом боку; Г) На корточках; Д) На спине, с приведенными к животу ногами.</p> <p>Ключ: А, Г, Д</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>23. Установите соответствие метода детоксикации механизму действия:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Способность активированных углей извлекать из крови токсические вещества;</td> <td>А. Гемодиализ;</td> </tr> <tr> <td>2. Удаление из крови плазменной части, содержащей эндо- и экзотоксины;</td> <td>Б. Плазмаферез;</td> </tr> <tr> <td>3. Свойства полупроницаемых мембран.</td> <td>В. Гемосорбция.</td> </tr> </table> <p>Ключ: 1–В, 2–Б, 3–А</p>	1. Способность активированных углей извлекать из крови токсические вещества;	А. Гемодиализ;	2. Удаление из крови плазменной части, содержащей эндо- и экзотоксины;	Б. Плазмаферез;	3. Свойства полупроницаемых мембран.	В. Гемосорбция.
1. Способность активированных углей извлекать из крови токсические вещества;	А. Гемодиализ;						
2. Удаление из крови плазменной части, содержащей эндо- и экзотоксины;	Б. Плазмаферез;						
3. Свойства полупроницаемых мембран.	В. Гемосорбция.						

	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>24. Установите последовательность действий при смене постельного белья:</p> <p>А) Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели, заправить ее под матрас с противоположной от больного стороны.</p> <p>Б) Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть перчатки.</p> <p>В) Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту.</p> <p>Г) Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку.</p> <p>Д) Надеть чистый пододеяльник на одеяло. Укрыть пациента одеялом.</p> <p>Е) Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья.</p> <p>Ж) Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону.</p> <p>З) Повернуть пациента на бок по направлению к себе.</p> <p>И) Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья.</p> <p>К) Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>Л) Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели.</p> <p>Ключ: Б, Г, Е, З, В, А, Ж, И, Л, Д, К</p>										
<p>ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>25. Осложнения геморроя:</p> <p>А) Кровотечение;</p> <p>Б) Ишурия парадокса;</p> <p>В) Тромбофлебит;</p> <p>Г) Паранефрит;</p> <p>Д) Паротит.</p> <p>Ключ: А, В</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>26. Установите соответствие локализации рака желудка перечисленным клиническим признакам:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Дисфагия;</td> <td>А. Кардиальный отдел;</td> </tr> <tr> <td>2. Чувство переполнения, тяжести в эпигастрии;</td> <td>Б. Выходной отдел.</td> </tr> <tr> <td>3. Боли за грудиной;</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Рвота накануне съеденной пищей;</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Потеря в весе.</td> <td></td> </tr> </table> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–А, 4–Б, 5–А</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>27. Установите правильную последовательность действий при взвешивании пациента:</p> <p>А) Постелить салфетку однократного применения на площадку весов.</p> <p>Б) Предложить пациенту раздеться до нательного белья, разуться и осторожно встать на середину</p>	1. Дисфагия;	А. Кардиальный отдел;	2. Чувство переполнения, тяжести в эпигастрии;	Б. Выходной отдел.	3. Боли за грудиной;		4. Рвота накануне съеденной пищей;		5. Потеря в весе.	
1. Дисфагия;	А. Кардиальный отдел;										
2. Чувство переполнения, тяжести в эпигастрии;	Б. Выходной отдел.										
3. Боли за грудиной;											
4. Рвота накануне съеденной пищей;											
5. Потеря в весе.											

	<p>площадки весов.</p> <p>В) Убрать салфетку с площадки весов и поместить ее в емкость для отходов.</p> <p>Г) Придерживать пациента за руку в момент вставания на измерительную панель весов и следить за его равновесием в процессе проведения измерения.</p> <p>Д) Записать результаты в медицинскую документацию.</p> <p>Е) Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>Ж) Проверить исправность и точность медицинских весов в соответствии с инструкцией по их применению.</p> <p>З) Провести определение массы тела пациента.</p> <p>И) Обработать руки гигиеническим способом.</p> <p>К) Помочь пациенту сойти с площадки весов.</p> <p>Ключ: Ж, А, И, Б, Г, З, К, В, Е, Д</p>				
<p>ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</b></p> <p>28. Принципы лечения острого парапроктита:</p> <p>А) Лечение в терапевтическом отделении;</p> <p>Б) Лечение в хирургическом отделении;</p> <p>В) Консервативная противовоспалительная терапия, антибиотики;</p> <p>Г) Оперативное лечение на фоне противовоспалительной и антибактериальной терапии.</p> <p>Ключ: Б, Г</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на установление соответствия</b></p> <p>29. Установите соответствие между заболеванием сосудов и возрастом пациентов:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Молодой и средний возраст;</td><td style="width: 50%;">А. Облитерирующий атеросклероз;</td></tr> <tr> <td>2. Пожилой возраст.</td><td>Б. Облитерирующий эндартериит.</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–Б, 2–А</p> <p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания на последовательность действий</b></p> <p>30. Установите последовательность действий при постановке пузыря со льдом:</p> <p>А) По окончании процедуры убрать пузырь для льда.</p> <p>Б) Вытереть пузырь для льда насухо, убедиться в его герметичности, опрокинув пробкой вниз и сжав руками с двух сторон.</p> <p>В) Завернуть пузырь для льда в пленку.</p> <p>Г) Обработать пузырь со льдом в дезинфицирующем растворе.</p> <p>Д) Приложить пузырь для льда к назначенной области тела или подвесить его над назначенной областью на определенное время.</p> <p>Е) Открыть пробку у пузыря для льда и вылить воду.</p> <p>Ключ: Б, В, Д, А, Е, Г</p>	1. Молодой и средний возраст;	А. Облитерирующий атеросклероз;	2. Пожилой возраст.	Б. Облитерирующий эндартериит.
1. Молодой и средний возраст;	А. Облитерирующий атеросклероз;				
2. Пожилой возраст.	Б. Облитерирующий эндартериит.				



