

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

***Учебная практика по диагностике и лечению 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 «Учебная практика по диагностике и лечению 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 для оценки практических навыков для текущего/промежуточного контроля
ОК 01	1-3
ОК 02	4-6
ОК 04	7-9
ОК 05	10-12
ОК 06	13-15
ОК 09	16-18
ПК 2.1	19-21
ПК 2.2	22-24
ПК 2.3	25-27
ПК 2.4	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;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>1. У пациента с легочным кровотечением в первую очередь нарушено удовлетворение потребности:</p> <p>А) Поддерживать нормальную температуру тела Б) Дышать В) Выделять Г) Учиться, работать, отдыхать Ключ: Б</p> <p>2. После острого кровотечения первыми изменяются следующие лабораторные показатели крови:</p> <p>А) Показатель кислотно-щелочного равновесия (рН) Б) Уровень гемоглобина (Hb) и гематокрит (Ht) В) Центральное венозное давление (ЦВД) Г) Степень насыщения крови кислородом (сатурация) Ключ: Б</p> <p>3. Группа крови, в эритроцитах которой содержится агглютиноген В, а в плазме — агглютинин альфа (α):</p> <p>А) Первая (0) Б) Вторая (А) В) Третья (В) Г) Четвертая (АВ) Ключ: В</p>
<p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>4. Неотложное независимое сестринское действие при обнаружении у пациента фурункула в области носогубного треугольника:</p> <p>А) Вскрытие гнойника и установка дренажа</p>

<p>задач профессиональной деятельности</p>	<p>Б) Применение согревающих компрессов или других тепловых процедур В) Срочное направление пациента к врачу (хирургу) Г) Самостоятельное назначение антибактериальных препаратов Ключ: В</p> <p>5. Психологической проблемой пациента с рожистым воспалением нижней конечности является: А) Боль в пораженной области Б) Тревога и беспокойство по поводу внешнего вида и возможных последствий заболевания В) Ограничение подвижности из-за воспаления Г) Изменение цвета (покраснение) и температуры кожи Ключ: Б</p> <p>6. Приоритетная проблема пациента с облитерирующим энтеритом: А) Наличие трофических нарушений кожи конечностей (язвы, сухость) Б) Отсутствие пульсации на артериях стопы пораженной конечности В) Боль в конечности (переменная хромота, а затем и боли покоя) Г) Ощущение зябкости в стопах и пальцах ног Ключ: В</p>
<p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p>Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>7. Реализацию краткосрочной цели «снятие швов» у пациента после аппендэктомии (удаления аппендикса) медсестра планирует на: А) Десятые сутки после операции Б) Седьмые–восьмые сутки после операции В) Третьи–четвертые сутки после операции Г) Двенадцатые–четырнадцатые сутки после операции Ключ: Б</p> <p>8. Пациенту, готовящемуся к плановой хирургической операции, медсестра должна запланировать бритье операционного поля: А) Непосредственно в день операции, за 1-2 часа до ее начала</p>

	<p>Б) На операционном столе, после введения наркоза В) Вечером накануне дня операции Г) За одни сутки до проведения операции Ключ: А</p> <p>9. Приоритетное мероприятие медсестры по плану подготовки пациента к экстренной (ургентной) операции: А) Психологическая поддержка: применение словесного внушения, отвлечения внимания, объяснений Б) Наблюдение за психологической реакцией пациента на болезнь В) Обучение пациента приемам самоухода в послеоперационном периоде Г) Наблюдение за адаптацией пациента к условиям стационара Ключ: А</p>
<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>10. Основная психологическая и социальная проблема пациента с наложенной колостомой: А) Повышение температуры тела (лихорадка) Б) Недержание мочи В) Затруднение, связанное с необходимостью осуществлять физиологическое отправление (дефекацию) в непривычном месте и положении через отверстие на животе Г) Необходимость частого посещения туалета в ночное время Ключ: В</p> <p>11. Необходимое сестринское обследование при подозрении на синдром «острого живота»: А) Определение тургора (упругости) кожи и подкожной клетчатки Б) Поверхностная и глубокая пальпация живота (с осторожностью!) В) Перкуссия (выстукивание) грудной клетки Г) Аускультация (выслушивание) тонов сердца Ключ: Б</p> <p>12. Пример зависимого сестринского вмешательства (выполняемого по назначению врача) при подозрении на острое хирургическое заболевание органов брюшной полости: А) Введение обезболивающих (анальгетических) препаратов</p>

	<p>Б) Придание пациенту удобного, чаще всего согнутого в коленях, положения (положение Фаулера)</p> <p>В) Организация срочной транспортировки пациента в хирургический стационар</p> <p>Г) Применение пузыря со льдом на живот</p> <p>Ключ: А</p>
<p>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>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>13. Независимое (сестринское) действие медицинской сестры в стационаре в связи с болью у пациента с термической травмой (ожогом):</p> <p>А) Введение 50% раствора анальгина внутримышечно</p> <p>Б) Создание удобного, возвышенного положения пораженной конечности или тела в постели</p> <p>В) Проведение местных ванночек со слабым раствором перманганата калия</p> <p>Г) Выдача пациенту таблетированных анальгетиков для приема внутрь</p> <p>Ключ: Б</p> <p>14. При первичном осмотре пациента с тяжелой термической травмой (ожогом) медицинская сестра в первую очередь оценит:</p> <p>А) Общее состояние пациента (сознание, дыхание, пульс, поведение)</p> <p>Б) Состояние неповрежденных участков кожи и видимых слизистых оболочек</p> <p>В) Положение пациента в постели</p> <p>Г) Температуру тела пациента</p> <p>Ключ: А</p> <p>15. При проблеме «дефицит самостоятельных движений» у пациента с переломом костей предплечья после снятия гипсовой повязки медсестра планирует:</p> <p>А) Регулярное проветривание палаты</p> <p>Б) Наблюдение за артериальным давлением и пульсом</p> <p>В) Проведение сеансов лечебной физкультуры (ЛФК) и массажа по назначению врача</p> <p>Г) Контроль суточного диуреза (количества выделенной мочи)</p> <p>Ключ: В</p>

<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>16. Асептика — это комплекс организационных и профилактических мероприятий, направленных на:</p> <p>А) Уничтожение микробов в ране, полости, организме Б) Предотвращение попадания микроорганизмов в рану, ткани и организм пациента В) Уничтожение патогенных микробов на инструментах, белье и других объектах внешней среды Г) Полное уничтожение всех микроорганизмов, включая споры, на инструментах и перевязочном материале</p> <p>Ключ: Б</p> <p>17. Антисептика — это комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на:</p> <p>А) Борьбу с инфекцией в ране и организме пациента Б) Предотвращение попадания микробов в рану из внешней среды В) Обеззараживание (дезинфекцию) инструментов, рук и поверхностей Г) Обеспечение стерильности хирургического инструментария и материалов</p> <p>Ключ: А</p> <p>18. В течение 1 минуты (по стандартному методу) обрабатывают руки перед операцией водным раствором:</p> <p>А) Хлоргексидина (гибитана) Б) Первомур (С-4) В) Нашатырного спирта Г) Йодоната</p> <p>Ключ: Б</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;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>19. Противопоказанием к переливанию крови и ее компонентов является:</p> <p>А) Объемная и травматичная хирургическая операция Б) Тяжелая печеночная недостаточность с нарушением белково-синтетической функции В) Состояние шока различного генеза</p>

	<p>Г) Снижение системного артериального давления Ключ: Б</p> <p>20. Потенциальная проблема пациента, связанная с наложенной клеоловой (лейкопластырной) повязкой: А) Раздражение или мацерация кожи под пластырем Б) Необратимая деформация подлежащих тканей В) Выпадение волос в области наложения Г) Интенсивный болевой синдром Ключ: А</p> <p>21. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизирующей повязки (лонгеты, циркулярной повязки): А) Нарушение артериального кровоснабжения дистальных отделов конечности Б) Развитие тугоподвижности суставов (контрактуры) после снятия гипса В) Ощущение постоянной зябкости иммобилизированной конечности Г) Общее повышение температуры тела (системная лихорадка) 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;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>22. Потенциальная проблема пациента с установленным постоянным мочевым катетером (Фоллея): А) Недержание мочи Б) Утрата тонуса и сократительной способности стенок мочевого пузыря (детренированность) В) Образование пролежней в крестцовой области Г) Развитие запора Ключ: Б</p> <p>23. Приоритетная проблема пациента с постоянным мочевым катетером: А) Нарушение привычного режима мочеиспускания Б) Высокий риск развития восходящей инфекции мочевыводящих путей (катетер-ассоциированной инфекции)</p>

	<p>В) Невозможность самостоятельно осуществлять гигиенические процедуры Г) Вынужденное ограничение приема жидкости Ключ: Б</p> <p>24. Независимое сестринское вмешательство по предупреждению развития инфекции мочевыводящих путей у пациента с постоянным катетером: А) Обеспечение пациенту достаточного времени и комфортных условий для мочеиспускания Б) Своевременное опорожнение мочеприемника (дренажного мешка) В) Промывание мочевого катетера и мочевого пузыря антисептическим раствором (например, фурацилина 1:5000) по установленным правилам Г) Создание психологически комфортных условий для пациента 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 style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>25. Независимое (сестринское) действие медсестры при подготовке пациента к операции под местной анестезией: А) Введение наркотического анальгетика (например, промедола) по назначению врача Б) Бритье (санитарная обработка) операционного поля В) Постановка мочевого катетера Г) Постановка очистительной клизмы Ключ: Б</p> <p>26. Первым действием медсестры по плану ухода за пациентом после операции под общей анестезией будет: А) Подготовка функциональной кровати или места в палате к приему пациента (постель, подушки, грелки, кислород и т.д.) Б) Наблюдение за состоянием кожных покровов и видимых слизистых В) Измерение температуры тела (термометрия) Г) Обучение пациента навыкам самоухода в домашних условиях Ключ: А</p> <p>27. Основным фактором риска в развитии осложнений при проведении местной анестезии является:</p>

	<p>А) Дефицит массы тела пациента (истощение)</p> <p>Б) Наличие алкогольной зависимости в анамнезе</p> <p>В) Наличие аллергии (индивидуальной непереносимости) на местные анестетики (новокаин, лидокаин и др.)</p> <p>Г) Особенности диеты (характер питания)</p> <p>Ключ: В</p>
<p>ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (единичный выбор)</p> <p>28. Реалистичная долгосрочная цель в плане сестринского ухода за пациентом с облитерирующим эндартериитом:</p> <p>А) Полный и окончательный отказ от курения</p> <p>Б) Полное восстановление прежней физической активности и трудоспособности</p> <p>В) Уменьшение субъективного ощущения зябкости в конечностях</p> <p>Г) Полное восстановление пульсации на артериях стоп и голеней</p> <p>Ключ: А</p> <p>29. Сестринское вмешательство, направленное на решение психоэмоциональной проблемы у онкологического больного:</p> <p>А) Обучение пациента приемам лечебной физкультуры</p> <p>Б) Создание условий и поощрение общения с другими пациентами</p> <p>В) Обеспечение максимально возможного физического и психологического комфорта</p> <p>Г) Стимулирование и поддержание физической активности пациента</p> <p>Ключ: В</p> <p>30. Установленный фактор риска, способствующий возникновению рака молочной железы:</p> <p>А) Наличие хронических очагов инфекции в организме</p> <p>Б) Наличие хронических воспалительных процессов (мастит) и трещин сосков</p> <p>В) Частое общее или локальное переохлаждение</p> <p>Г) Длительный период лактации (кормления грудью)</p> <p>Ключ: Б</p> <p>4. Приоритетная проблема пациента с диагностированным раком пищевода:</p>

	А) Дисфагия (затруднение и болезненность при глотании) Б) Снижение или отсутствие аппетита В) Повышенная сухость кожных покровов Г) Дефицит массы тела и кахексия (истощение) Ключ: А
--	---

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;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>1. Выберите основные нутриенты (вещества), за счет которых покрывается энергетическая потребность организма при полном парентеральном питании: А) Белки и аминокислоты (пластический материал) Б) Жировые эмульсии (липиды) В) Углеводные растворы (глюкоза) Г) Растворы микроэлементов Д) Растворы витаминов Ключ: Б, В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>2. Установите соответствие между степенью риска инфицирования пациента при использовании медицинского изделия и требуемым уровнем его обработки:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">1. Высокий риск (изделия, контактирующие с кровью, стерильными тканями)</td><td>А. Дезинфекция высокого уровня (или стерилизация по эпидпоказаниям)</td></tr> <tr> <td>2. Средний риск (изделия, контактирующие со слизистыми или поврежденной кожей)</td><td>Б. Дезинфекция низкого или среднего уровня</td></tr> <tr> <td>3. Низкий риск (изделия, контактирующие с</td><td>В. Очистка или дезинфекция низкого</td></tr> </table>	1. Высокий риск (изделия, контактирующие с кровью, стерильными тканями)	А. Дезинфекция высокого уровня (или стерилизация по эпидпоказаниям)	2. Средний риск (изделия, контактирующие со слизистыми или поврежденной кожей)	Б. Дезинфекция низкого или среднего уровня	3. Низкий риск (изделия, контактирующие с	В. Очистка или дезинфекция низкого
1. Высокий риск (изделия, контактирующие с кровью, стерильными тканями)	А. Дезинфекция высокого уровня (или стерилизация по эпидпоказаниям)						
2. Средний риск (изделия, контактирующие со слизистыми или поврежденной кожей)	Б. Дезинфекция низкого или среднего уровня						
3. Низкий риск (изделия, контактирующие с	В. Очистка или дезинфекция низкого						

	<p>неповрежденной кожей) уровня Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>3. Расположите этапы обработки медицинских инструментов (ИМН) ручным способом перед стерилизацией в правильной последовательности:</p> <p>А) Предстерилизационная очистка Б) Дезинфекция (погружение в дезинфицирующий раствор) В) Прополаскивание под проточной водопроводной водой Г) Промывание в дистиллированной воде Д) Просушивание Е) Предварительная очистка (сразу после использования)</p> <p>Ключ: Е, Б, А, В, Г, Д</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;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>4. Выберите методы активной дезинтоксикационной терапии:</p> <p>А) Инфузионная терапия (внутривенные вливания) Б) Гипербарическая оксигенация (ГБО) В) Ультрафиолетовое облучение аутокрови (УФОК) Г) Лимфосорбция Д) Гемосорбция Е) Витаминотерапия Ж) Плазмаферез З) Аутогемотерапия</p> <p>Ключ: А, Г, Д, Ж</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>5. Установите соответствие между видом антисептической обработки рук и медицинской манипуляцией:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Накрытие стерильного операционного стола</td><td style="width: 50%;">А. Гигиеническая обработка рук</td></tr> <tr> <td>2. Катетеризация мочевого пузыря (стерильным катетером)</td><td>(или использование перчаток)</td></tr> </table>	1. Накрытие стерильного операционного стола	А. Гигиеническая обработка рук	2. Катетеризация мочевого пузыря (стерильным катетером)	(или использование перчаток)
1. Накрытие стерильного операционного стола	А. Гигиеническая обработка рук				
2. Катетеризация мочевого пузыря (стерильным катетером)	(или использование перчаток)				

	<p>8. Установите соответствие между клиническими проявлениями и периодами развития абсцесса легкого:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Общее состояние тяжелое</td><td>А. Период формирования абсцесса (до вскрытия в бронх)</td></tr> <tr> <td>2. Общее состояние улучшается</td><td>Б. Период открытого абсцесса (после вскрытия и дренирования)</td></tr> <tr> <td>3. Температура тела повышена (гектическая лихорадка)</td><td></td></tr> <tr> <td>4. Температура тела снижается</td><td></td></tr> <tr> <td>5. Кашель сухой или с незначительной мокротой</td><td></td></tr> <tr> <td>6. Кашель с обильным отхождением гнойной мокроты</td><td></td></tr> </table> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–А, 4–Б, 5–А, 6–Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>9. Расположите действия при катетеризации мочевого пузыря у мужчины мягким катетером в правильной последовательности:</p> <p>А) Удерживая половой член, обнажить головку и бережно раздвинуть губки наружного отверстия уретры.</p> <p>Б) Опустить свободный конец катетера в мочеприемник при появлении струи мочи.</p> <p>В) Помочь пациенту занять положение лежа на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами.</p> <p>Г) Тщательно вымыть и обработать руки, надеть стерильные перчатки.</p> <p>Д) Правой рукой обработать головку полового члена стерильным антисептическим раствором.</p> <p>Е) Влить несколько капель стерильного глицерина или вазелинового масла в наружное отверстие уретры и смазать конец катетера.</p> <p>Ж) Осторожно ввести катетер в мочеиспускательный канал, плавно продвигая его.</p> <p>Ключ: Г, В, А, Д, Е, Ж, Б</p>	1. Общее состояние тяжелое	А. Период формирования абсцесса (до вскрытия в бронх)	2. Общее состояние улучшается	Б. Период открытого абсцесса (после вскрытия и дренирования)	3. Температура тела повышена (гектическая лихорадка)		4. Температура тела снижается		5. Кашель сухой или с незначительной мокротой		6. Кашель с обильным отхождением гнойной мокроты	
1. Общее состояние тяжелое	А. Период формирования абсцесса (до вскрытия в бронх)												
2. Общее состояние улучшается	Б. Период открытого абсцесса (после вскрытия и дренирования)												
3. Температура тела повышена (гектическая лихорадка)													
4. Температура тела снижается													
5. Кашель сухой или с незначительной мокротой													
6. Кашель с обильным отхождением гнойной мокроты													
<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>10. Выберите средства и способы, направленные на повышение специфического и неспецифического иммунитета организма:</p> <p>А) Анатоксины</p> <p>Б) Антибиотики (противомикробные средства)</p> <p>В) Вакцины</p>												

Г) Лечебные сыворотки и иммуноглобулины
Д) Сульфаниламиды (химиопрепараты)
Е) Левомизол (Декарис) (иммуномодулятор)
Ж) Тимозин (гормон вилочковой железы, иммуномодулятор)
З) Аутогемотерапия
И) Физиотерапевтические процедуры (УФО и др.)
Ключ: А, В, Г, Е, Ж, З

Тестовые задания на установление соответствия

11. Установите соответствие между ведущим клиническим симптомом и вероятным поврежденным органом при закрытой травме живота:

- | | |
|--|-------------------------------------|
| 1. Внезапные сильные боли в левом подреберье | А. Повреждение печени |
| 2. Внезапные сильные боли в правом подреберье | Б. Повреждение селезенки |
| 3. Кинжальные, острые боли в эпигастральной области | В. Повреждение (перфорация) желудка |
| 4. Появление признаков свободного газа в брюшной полости (симптом "серпа" на рентгенограмме) | |

Ключ: 1–Б, 2–А, 3–В, 4–В

Тестовые задания на последовательность действий

12. Расположите этапы стандартной обработки рук хирурга перед операцией в правильной последовательности:

- А) Открыть кран с проточной водой
- Б) Надеть стерильные хирургические перчатки
- В) Тщательно осушить кожу рук и предплечий стерильной салфеткой (от пальцев к локтю)
- Г) Смочить кожу кистей и предплечий до локтевого сгиба под проточной водой
- Д) Смыть мыльную пену проточной водой, чтобы вода стекала с кончиков пальцев к локтям
- Е) Нанести мыло или специальное моющее средство и обработать руки по методу (например, по Альфельду)
- Ж) Дождаться полного высыхания антисептика на коже
- З) Обработать кожу кистей и предплечий антисептическим раствором (спиртовым хлоргексидином и

	др.) Ключ: А, Г, Е, Д, В, З, Ж, Б						
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 style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>13. Выберите особенности сестринского ухода и противоэпидемического режима при газовой гангрене: А) Поместить пациента в общую палату Б) Строго изолировать пациента в отдельном боксе В) Выделить пациенту отдельную посуду, а для манипуляций – отдельные шприцы и инструменты Г) Разрешить пользоваться общей посудой; выделять отдельные шприцы не обязательно Д) перевязки проводить в палате, использованный перевязочный материал немедленно сжигать Е) Проводить перевязки в перевязочной в конце рабочего дня, после всех других пациентов Ключ: Б, В, Д</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>14. Установите соответствие между патологоанатомической картиной и клинической формой острого аппендицита:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Гнойное воспаление, захватывающее все слои стенки червеобразного отростка</td><td>А. Катаральный (простой) аппендицит</td></tr> <tr> <td>2. Некроз (омертвение) всех слоев стенки отростка</td><td>Б. Флегмонозный аппендицит</td></tr> <tr> <td>3. Воспаление ограничено слизистой оболочкой отростка</td><td>В. Гангренозный аппендицит</td></tr> </table> <p>Ключ: 1–Б, 2–В, 3–А</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>15. Расположите действия при выполнении внутримышечной инъекции в правильной последовательности: А) Смена иглы после набора лекарства</p>	1. Гнойное воспаление, захватывающее все слои стенки червеобразного отростка	А. Катаральный (простой) аппендицит	2. Некроз (омертвение) всех слоев стенки отростка	Б. Флегмонозный аппендицит	3. Воспаление ограничено слизистой оболочкой отростка	В. Гангренозный аппендицит
1. Гнойное воспаление, захватывающее все слои стенки червеобразного отростка	А. Катаральный (простой) аппендицит						
2. Некроз (омертвение) всех слоев стенки отростка	Б. Флегмонозный аппендицит						
3. Воспаление ограничено слизистой оболочкой отростка	В. Гангренозный аппендицит						

	<p>Б) Оттягивание поршня шприца на себя для проверки, не попала ли игла в сосуд В) Гигиеническая обработка рук (мытьё или антисептик) Г) Проверка лекарства по названию и сроку годности, обработка шейки ампулы, ее вскрытие Д) Фиксация кожи в месте инъекции и введение иглы в мышцу под прямым углом Е) Извлечение иглы и прижатие места инъекции стерильным шариком Ж) Надевание одноразовых медицинских перчаток З) Вскрытие упаковки со шприцем, сборка, удаление воздуха, набор лекарства И) Двукратная обработка кожи в месте инъекции антисептиком (от центра к периферии) К) Медленное введение лекарственного препарата Л) Снятие перчаток и повторная гигиеническая обработка рук Ключ: В, Ж, Г, З, А, И, Д, Б, К, Е, Л</p>												
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>16. Основные пути заражения вирусом бешенства: А) Укус кровососущих насекомых (комаров) Б) Укус больного бешенством животного В) Попадание слюны больного животного на неповрежденную кожу Г) Попадание слюны больного животного на поврежденную кожу или слизистые оболочки Ключ: Б, Г</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>17. Установите соответствие между клиническими признаками и заболеванием молочной железы:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Температура тела обычно нормальная</td> <td>А. Острый мастит</td> </tr> <tr> <td>2. Температура тела повышена (38°C и выше)</td> <td>Б. Рак молочной железы</td> </tr> <tr> <td>3. Уплотнение безболезненное, с нечеткими границами</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Уплотнение резко болезненное</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Кожа над образованием напряжена, гиперемирована (красная), горячая</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Кожа обычной окраски или с видом «лимонной корки» (симптом «площадки»)</td> <td></td> </tr> </table>	1. Температура тела обычно нормальная	А. Острый мастит	2. Температура тела повышена (38°C и выше)	Б. Рак молочной железы	3. Уплотнение безболезненное, с нечеткими границами		4. Уплотнение резко болезненное		5. Кожа над образованием напряжена, гиперемирована (красная), горячая		6. Кожа обычной окраски или с видом «лимонной корки» (симптом «площадки»)	
1. Температура тела обычно нормальная	А. Острый мастит												
2. Температура тела повышена (38°C и выше)	Б. Рак молочной железы												
3. Уплотнение безболезненное, с нечеткими границами													
4. Уплотнение резко болезненное													
5. Кожа над образованием напряжена, гиперемирована (красная), горячая													
6. Кожа обычной окраски или с видом «лимонной корки» (симптом «площадки»)													

	<p>Ключ: 1–Б, 2–А, 3–Б, 4–А, 5–А, 6–Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>18. Расположите действия при исследовании пульса на лучевой артерии в правильной последовательности:</p> <p>А) Подсчитать количество пульсовых волн в течение 60 секунд Б) Расположить пальцы: I палец на тыле предплечья, II, III, IV – по ходу артерии у основания I пальца пациента В) Оценить ритмичность пульса (интервалы между ударами) Г) Оценить напряжение пульса (силу, необходимую для полного пережатия артерии) Д) Легко прижать артерию к лучевой кости, чтобы почувствовать пульсацию Е) Подготовить часы с секундной стрелкой Ж) Оценить наполнение пульса (высоту пульсовой волны)</p> <p>Ключ: Б, Д, Е, А, В, Ж, 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;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>19. Выберите инструменты, входящие в базовый набор для первичной хирургической обработки (ПХО) раны:</p> <p>А) Скальпель Б) Зажимы Бильрота В) Костные кусачки Люэра Г) Крючки Фарабефа (пластинчатые, для расширения раны) Д) Зонд пуговчатый («пулевка») Е) Иглодержатель и хирургические иглы Ж) Троакар (для пункций полостей)</p> <p>Ключ: А, Б, Г, Е</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>20. Установите соответствие между клиническими симптомами и степенью тяжести острой</p>

	<p>пневмонии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сознание ясное 2. Состояние легкой эйфории или возбуждения 3. Оглушенность, спутанность сознания 4. Лихорадка до 38°C 5. Лихорадка до 39°C 6. Лихорадка до 40°C и выше 7. Одышка при физической нагрузке 8. Одышка в покое (ЧДД до 30 в минуту) 9. Одышка в покое (ЧДД более 30 в минуту) <p>А. Легкая степень Б. Средняя степень В. Тяжелая степень</p> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–В, 4–А, 5–Б, 6–В, 7–А, 8–Б, 9–В</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>21. Расположите действия при обучении пациента использованию карманного дозированного аэрозольного ингалятора (ДАИ) в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Перевернуть баллончик вверх дном и встряхнуть его Б) Продемонстрировать всю последовательность действий пациенту на себе В) Попросить пациента задержать дыхание на 5–10 секунд, затем извлечь мундштук изо рта Г) Попросить пациента сделать глубокий вдох; вставить мундштук в рот, плотно обхватить губами; слегка запрокинуть голову; одновременно с началом вдоха нажать на дно баллончика Д) Попросить пациента сделать спокойный, но глубокий выдох Е) Снять защитный колпачок с мундштука ингалятора <p>Ключ: Б, Е, А, Д, Г, В</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;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>22. Выберите инструменты, предназначенные для захвата, удержания и отведения тканей:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Зонд Кохера (желобоватый) Б) Крючки пластинчатые (Фарабефа) и зубчатые (острые)

- В) Иглодержатель (для удержания иглы)
Г) Пинцеты (анатомические и хирургические)
Д) Ранорасширители (зеркала)
Е) Зеркала хирургические (для осмотра полостей)
Ж) Игла Дешана (лигатурная)
Ключ: Б, Г, Д, Е

Тестовые задания на установление соответствия

23. Установите соответствие между препаратами, применяемыми при столбняке, и видом создаваемого ими иммунитета:

- | | |
|---|--|
| 1. АС (столбнячный анатоксин) | А. Активная иммунизация (стимуляция выработки собственных антител) |
| 2. АДС (адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин) | Б. Пассивная иммунизация (введение готовых антител) |
| 3. АКДС (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина) | |
| 4. ПСЧИ (противостолбнячный человеческий иммуноглобулин) | |
| 5. ПСС (противостолбнячная очищенная лошадиная сыворотка) | |

Ключ: 1–А, 2–А, 3–А, 4–Б, 5–Б

Тестовые задания на последовательность действий

24. Расположите действия при закладывании глазной мази за нижнее веко в правильной последовательности:

- А) Промокнуть излишки мази стерильной салфеткой у внутреннего угла глаза
Б) Выдавить необходимое количество мази из тюбика на стерильную стеклянную лопаточку (шпатель)
В) Оттянуть нижнее веко вниз стерильным марлевым шариком
Г) Попросить пациента закрыть глаза и сделать легкие круговые движения глазным яблоком
Д) Попросить пациента слегка запрокинуть голову назад и посмотреть вверх
Е) Заложить мазь лопаточкой в конъюнктивальный мешок, проведя ее от внутреннего угла глаза к наружному

	Ключ: Б, Д, В, Е, Г, А												
<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;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>25. Показания для проведения экстренной специфической профилактики столбняка (введения ПСС или ПСЧИ и АС):</p> <p>А) Ожог кожи I степени Б) Загрязненные ссадины, порезы кожи В) Закрытый перелом бедра без нарушения целостности кожи Г) Флегмона мягких тканей (гнойное воспаление) Д) Открытый перелом голени</p> <p>Ключ: Б, Д</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>26. Установите соответствие между кровезамещающими растворами и их группой:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Раствор Рингера</td><td>А. Коллоидные растворы</td></tr> <tr> <td>2. Желатиноль (раствор желатина)</td><td>Б. Кристаллоидные (электролитные) растворы</td></tr> <tr> <td>3. Полиглюкин (декстран)</td><td></td></tr> <tr> <td>4. Ацесоль</td><td></td></tr> <tr> <td>5. Диссоль</td><td></td></tr> <tr> <td>6. Гидроксиэтилкрахмал (ГЭК, Стабизол)</td><td></td></tr> </table> <p>Ключ: 1–Б, 2–А, 3–А, 4–Б, 5–Б, 6–А</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>27. Расположите действия при наборе лекарственного препарата в шприц из ампулы в правильной последовательности:</p> <p>А) Сверить название, дозу, срок годности препарата на ампуле с врачебным назначением Б) Поместить приготовленный шприц с лекарством в стерильный лоток (на стерильную салфетку) В) Провести гигиеническую обработку рук или обработку антисептиком</p>	1. Раствор Рингера	А. Коллоидные растворы	2. Желатиноль (раствор желатина)	Б. Кристаллоидные (электролитные) растворы	3. Полиглюкин (декстран)		4. Ацесоль		5. Диссоль		6. Гидроксиэтилкрахмал (ГЭК, Стабизол)	
1. Раствор Рингера	А. Коллоидные растворы												
2. Желатиноль (раствор желатина)	Б. Кристаллоидные (электролитные) растворы												
3. Полиглюкин (декстран)													
4. Ацесоль													
5. Диссоль													
6. Гидроксиэтилкрахмал (ГЭК, Стабизол)													

	<p>Г) Обработать шейку ампулы спиртовым шариком, надпилить её, повторно обработать и надломить</p> <p>Д) Удерживая ампулу в одной руке, ввести в неё иглу шприца и набрать нужный объем препарата</p> <p>Е) Поменять иглу на стерильную (для инъекции)</p> <p>Ж) Вытеснить воздух из шприца, не снимая колпачок с иглы</p> <p>Ключ: В, А, Г, Д, Е, Ж, Б</p>								
ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами	<p style="text-align: center;">Тестовые задания закрытого типа (множественный выбор)</p> <p>28. Выберите медицинские изделия и методики, используемые для дренирования гнойных ран и полостей:</p> <p>А) Марлевые тампоны (для тампонады)</p> <p>Б) Марлевые турунды (для рыхлого тампонирования)</p> <p>В) Резиновые полоски или трубки (ленточные дренажи)</p> <p>Г) Вата</p> <p>Д) Трубчатые дренажи из силикона или ПВХ (одно- и двухпросветные)</p> <p>Е) Системы активного аспирационного дренирования</p> <p>Ключ: В, Д, Е</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на установление соответствия</p> <p>29. Установите соответствие между изменениями лабораторных показателей и заболеванием:</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Уровень гемоглобина (Hb) снижается</td> <td>А. Кровоточащая язва желудка (острая кровопотеря)</td> </tr> <tr> <td>2. Уровень гемоглобина (Hb) повышается</td> <td>Б. Высокая кишечная непроходимость (дегидратация, сгущение крови)</td> </tr> <tr> <td>3. Величина гематокрита (Ht) снижается</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Величина гематокрита (Ht) повышается</td> <td></td> </tr> </table> <p>Ключ: 1–А, 2–Б, 3–А, 4–Б</p> <p style="text-align: center;">Тестовые задания на последовательность действий</p> <p>30. Расположите действия при закапывании капель в глаз в правильной последовательности:</p> <p>А) Попросить пациента слегка запрокинуть голову назад и посмотреть вверх</p> <p>Б) Промокнуть излишки лекарства у внутреннего угла глаза стерильной салфеткой</p> <p>В) Оттянуть нижнее веко вниз стерильным ватным шариком</p>	1. Уровень гемоглобина (Hb) снижается	А. Кровоточащая язва желудка (острая кровопотеря)	2. Уровень гемоглобина (Hb) повышается	Б. Высокая кишечная непроходимость (дегидратация, сгущение крови)	3. Величина гематокрита (Ht) снижается		4. Величина гематокрита (Ht) повышается	
1. Уровень гемоглобина (Hb) снижается	А. Кровоточащая язва желудка (острая кровопотеря)								
2. Уровень гемоглобина (Hb) повышается	Б. Высокая кишечная непроходимость (дегидратация, сгущение крови)								
3. Величина гематокрита (Ht) снижается									
4. Величина гематокрита (Ht) повышается									

	<p>Г) Держа пипетку почти вертикально, не касаясь ресниц, закапать 1–2 капли в нижний конъюнктивальный свод</p> <p>Д) Набрать необходимое количество стерильного лекарственного раствора в пипетку</p> <p>Е) Попросить пациента закрыть глаз на 1–2 минуты</p> <p>Ключ: Д, А, В, Г, Е, Б</p>
--	--

