

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Технологический институт –

филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего
образования «Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

(ТИ НИЯУ МИФИ)

ОТДЕЛЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**для проверки сформированности компетенции
(части компетенции)**

ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентом

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Наименование образовательной программы: Сестринское дело

Уровень образования: среднее профессиональное образование

Форма обучения: очная

г. Лесной

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентом	<p>Уметь: осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;</p> <p>выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;</p> <p>оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p> <p>Знать: особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;</p> <p>процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода;</p> <p>признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)</p> <p>Владеть навыками: осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии</p>
Реализующие дисциплины	<p><u>Профессиональная подготовка (профессиональный цикл)</u></p> <p>МДК 04.01 Общий уход за пациентами – 4 семестр</p> <p>МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп – 5 семестр</p> <p>МДК.04.03 Сестринский уход за пациентом хирургического профиля – 6 семестр</p>

№ п/п	Задания	Ответы
МДК 04.01 Общий уход за пациентами – 4 семестр		
1	Повреждения кожи и подлежащих тканей, возникающие из-за длительного давления на определённые участки тела	пролежни
2	Определение клинической смерти	обратимый этап умирания, наступающий в момент прекращения сердечной и дыхательной деятельности
3	Облегчение боли и других тяжёлых симптомов, страдания, а также оказание помощи не только пациенту, но и его семье	Паллиативная помощь
4	Основоположницей системы ухода за пациентами считается А) Флоренс Найтингейл Б) Доротея Орем В) Екатерина Бакунина Г) Дарья Севастопольская	А
5	Наиболее вероятная область образования пролежней А) Крестец Б) Висок В) Грудная клетка Г) Предплечье	А
6	Признаки 3-й стадии пролежней А) Образование пузырей и язв Б) Мацерация кожи В) Покраснение кожи с синюшным оттенком Г) Некроз кожи и подкожной клетчатки	А
7	Для профилактики пролежней пациента перемещают в постели каждые (___ час.) А) 2 Б) 1 В) 4 Г) 10	А
8	Для профилактики пролежней используют специальные приспособления (<i>несколько вариантов</i>) А) Валики Б) Матрацы В) Клеенки Г) Подушки	АГ
9	При транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук А) За пределами подлокотников Б) На животе В) В скрещенном состоянии на груди Г) На подлокотниках	А

10	<p>При перемещении пациента в постели медицинской сестре следует</p> <p>А) Убрать подушку и одеяло Б) Слегка наклониться назад В) Наклониться вперед Г) Слегка присесть</p>	А														
11	<p>Установить последовательность стадий эволюции сознания умирающего пациента</p> <p>А) Депрессия Б) Гнев В) Отрицание Г) Смирение</p>	ВБАГ														
12	<p>Установите последовательность этапов кормления тяжелобольного ложкой:</p> <p>А) Уточнить предпочтения и диету пациента; Б) Придать удобное положение (полусидя); В) Предложить небольшие порции пищи; Г) Контролировать глотание; Д) Убрать остатки и протереть рот.</p>	АБВГД														
13	<p>Установите правильную последовательность действий при подготовке постели тяжелобольному пациенту:</p> <p>А) Расправить простыню без складок; Б) Застелить матрац; В) Положить клеёнку (при необходимости) и пелёнку; Г) Разместить подушки и одеяло; Д) Проверить удобство и безопасность положения.</p>	БАВГД														
14	<p>Установить соответствие между осложнением и мероприятием.</p> <table border="1" data-bbox="304 1265 1121 1675"> <thead> <tr> <th>Профилактика осложнений</th> <th>Мероприятия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А). Пролежни</td> <td>1) Регулярная смена положения, использование противопролежневых матрасов</td> </tr> <tr> <td>Б). Контактный дерматит</td> <td>2) Компрессионный трикотаж, пассивная гимнастика, ранняя активизация</td> </tr> <tr> <td>В). Тромбоэмболия</td> <td>3) Тщательная сушка кожи после мытья, применение барьерных кремов</td> </tr> </tbody> </table>	Профилактика осложнений	Мероприятия	А). Пролежни	1) Регулярная смена положения, использование противопролежневых матрасов	Б). Контактный дерматит	2) Компрессионный трикотаж, пассивная гимнастика, ранняя активизация	В). Тромбоэмболия	3) Тщательная сушка кожи после мытья, применение барьерных кремов	<table border="1" data-bbox="1252 1193 1410 1270"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	В	1	3	2
Профилактика осложнений	Мероприятия															
А). Пролежни	1) Регулярная смена положения, использование противопролежневых матрасов															
Б). Контактный дерматит	2) Компрессионный трикотаж, пассивная гимнастика, ранняя активизация															
В). Тромбоэмболия	3) Тщательная сушка кожи после мытья, применение барьерных кремов															
А	Б	В														
1	3	2														

15	Установить соответствие между видом транспортировки пациента и её способом		<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> </table>			А	Б	В	2	1	3	
	А	Б	В									
	2	1	3									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид транспортировки</th> <th>Способ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А). На каталке</td> <td>1) для пациентов с ограниченной подвижностью, но способных сидеть</td> </tr> <tr> <td>Б). На кресле-каталке</td> <td>2) для тяжёлых больных, нуждающихся в горизонтальном положении</td> </tr> <tr> <td>В). Пешком с сопровождением</td> <td>3) для стабильных пациентов с риском падения</td> </tr> </tbody> </table>		Вид транспортировки	Способ	А). На каталке	1) для пациентов с ограниченной подвижностью, но способных сидеть	Б). На кресле-каталке	2) для тяжёлых больных, нуждающихся в горизонтальном положении	В). Пешком с сопровождением	3) для стабильных пациентов с риском падения		
Вид транспортировки	Способ											
А). На каталке	1) для пациентов с ограниченной подвижностью, но способных сидеть											
Б). На кресле-каталке	2) для тяжёлых больных, нуждающихся в горизонтальном положении											
В). Пешком с сопровождением	3) для стабильных пациентов с риском падения											
МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп – 5 семестр												
1	Назовите основную цель ухода за пожилым пациентом с хронической сердечной недостаточностью.		Обеспечение покоя, контроль отёков, соблюдение режима питания и приёма лекарств.									
2	Какой режим питья рекомендуется пациенту с обострением хронического пиелонефрита?		Увеличенный (до 2–2,5 л в сутки), если нет противопоказаний со стороны сердца.									
3	Укажите оптимальную частоту измерения артериального давления у пациента с гипертонической болезнью на стационарном лечении.		Не менее 2 раз в день (утром и вечером), или по назначению врача.									
4	Какой вид ухода особенно важен для подростка с бронхиальной астмой?		Обучение правильному использованию ингалятора и самоконтролю симптомов.									
5	Назовите два основных принципа диетического ухода при сахарном диабете 2 типа.		Ограничение легкоусвояемых углеводов, дробное питание (5–6 раз в день).									
6	Какой из перечисленных признаков указывает на развитие гипогликемии у пациента с сахарным диабетом? а) Сухость во рту б) Полиурия в) Тремор, потливость, чувство голода г) Повышенная жажда		в									

7	<p>Какое положение в постели рекомендуется пациенту с приступом бронхиальной астмы?</p> <p>а) На спине с приподнятыми ногами б) Сидя с опорой на руки (ортопноэ) в) На животе г) Лежа на боку</p>	б								
8	<p>Что из перечисленного является приоритетным в уходе за пожилым пациентом с деменцией?</p> <p>а) Строгое соблюдение распорядка дня б) Минимизация общения в) Изоляция от других пациентов г) Применение седативных препаратов</p>	а								
9	<p>Какой из перечисленных факторов наиболее часто провоцирует обострение хронического гастрита у взрослых?</p> <p>а) Переохлаждение б) Нарушение диеты в) Физическая нагрузка г) Солнечное облучение</p>	б								
10	<p>Какой из перечисленных документов отражает индивидуальный план ухода за пациентом терапевтического профиля?</p> <p>а) История болезни б) Сестринская карта ухода в) Журнал учёта манипуляций г) Температурный лист</p>	б								
11	<p>Установите правильную последовательность действий при оказании помощи пациенту с приступом стенокардии:</p> <p>а) Дать нитроглицерин под язык б) Усадить пациента в удобное положение в) Вызвать врача г) Обеспечить доступ свежего воздуха</p>	б → г → а → в								
12	<p>Расположите этапы подготовки пациента к сбору суточной мочи в правильной последовательности:</p> <p>а) Собрать всю мочу в течение 24 часов в одну ёмкость б) Вылить первую утреннюю порцию мочи в) Хранить ёмкость в холодильнике г) Объяснить пациенту цель процедуры</p>	г → б → а → в								
13	<p>Установите соответствие между возрастной группой и особенностью ухода:</p> <table border="1" data-bbox="300 1630 1145 1933"> <thead> <tr> <th>Возрастная группа</th> <th>Особенность ухода</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Подростки</td> <td>А. Акцент на обучение самоконтролю и соблюдению режима</td> </tr> <tr> <td>2. Пожилые</td> <td>Б. Профилактика падений и пролежней</td> </tr> <tr> <td>3. Взрослые трудоспособного возраста</td> <td>В. Учёт профессиональных и семейных нагрузок</td> </tr> </tbody> </table>	Возрастная группа	Особенность ухода	1. Подростки	А. Акцент на обучение самоконтролю и соблюдению режима	2. Пожилые	Б. Профилактика падений и пролежней	3. Взрослые трудоспособного возраста	В. Учёт профессиональных и семейных нагрузок	1–А, 2–Б, 3–В
Возрастная группа	Особенность ухода									
1. Подростки	А. Акцент на обучение самоконтролю и соблюдению режима									
2. Пожилые	Б. Профилактика падений и пролежней									
3. Взрослые трудоспособного возраста	В. Учёт профессиональных и семейных нагрузок									

14	Установите соответствие между заболеванием и рекомендуемым режимом:	1–А, 2–Б, 3–В	
	Заболевание		Режим
	1. Гипертоническая болезнь		А. Ограничение соли, физических и эмоциональных нагрузок
	2. Хронический бронхит		Б. Отказ от курения, дыхательная гимнастика
	3. Язвенная болезнь желудка	В. Диета №1, исключение стрессов	
15	Установите соответствие между симптомом и необходимым сестринским вмешательством:	1–А, 2–В, 3–Б	
	Симптом		Сестринское вмешательство
	1. Одышка в покое		А. Придать полусидячее положение, обеспечить доступ кислорода
	2. Тошнота и рвота		Б. Создать комфортные условия, избегать вечернего приёма кофеина
	3. Бессонница у пожилого пациента	В. Ограничить приём пищи, промыть рот, контролировать водный баланс	
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентом хирургического профиля – 6 семестр			
1	Назовите основную цель ранней активизации пациента после операции.	Профилактика тромбоэмболических осложнений и развитие пневмонии.	
2	Какой вид гигиенического ухода особенно важен у пациентов, находящихся в послеоперационном периоде в положении лёжа?	Уход за кожей (профилактика пролежней).	
3	Укажите оптимальную частоту смены положения тела пациента в постели для профилактики пролежней.	Каждые 2 часа.	
4	Какой документ заполняет медсестра при планировании индивидуального ухода за пациентом?	Сестринский план ухода (или сестринская карта ухода).	
5	Назовите два основных показания для применения противопролежневого матраса.	Нарушение подвижности, длительное пребывание в постели, снижение чувствительности кожи.	

6	<p>Какой из перечисленных элементов НЕ входит в базовый уход за полостью рта у нетрудоспособного послеоперационного пациента?</p> <p>а) Обработка зубов щёткой б) Полоскание рта раствором антисептика в) Использование жёсткой зубной щётки г) Увлажнение губ вазелином</p>	в
7	<p>Что из перечисленного является признаком начальной стадии пролежня?</p> <p>а) Язва с некрозом б) Стойкая гиперемия кожи в) Отёк подкожной клетчатки г) Мокнутие кожи</p>	б
8	<p>Какое положение в постели рекомендуется пациенту после лапаротомии в первые часы?</p> <p>а) На животе б) Положение Фаулера (полусидячее) в) На боку с поджатыми ногами г) Строго горизонтальное</p>	б
9	<p>Какой из перечисленных принципов лежит в основе индивидуализированного сестринского ухода?</p> <p>а) Единый подход ко всем пациентам б) Учёт физического, психологического и социального состояния пациента в) Минимизация общения с пациентом г) Следование только врачебным назначениям</p>	б
10	<p>Как часто необходимо проводить туалет кожи у пациента с недержанием мочи?</p> <p>а) 1 раз в день б) После каждого эпизода недержания в) Только при смене белья г) По требованию пациента</p>	б
11	<p>Установите правильную последовательность действий при переворачивании пациента на бок в послеоперационном периоде:</p> <p>а) Подложить подушку под спину б) Попросить пациента согнуть ноги в коленях в) Помочь пациенту повернуться, поддерживая его за плечо и таз г) Объяснить пациенту предстоящую процедуру</p>	г → б → в → а
12	<p>Расположите этапы утреннего туалета пациента в правильной последовательности:</p> <p>а) Умывание лица б) Гигиена полости рта в) Смена нательного и постельного белья г) Причёсывание волос</p>	б → а → г → в

13	<p>Установите соответствие между проблемой пациента и сестринским вмешательством:</p> <table border="1" data-bbox="304 226 1145 707"> <thead> <tr> <th data-bbox="304 226 727 300">Проблема пациента</th> <th data-bbox="727 226 1145 300">Сестринское вмешательство</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="304 300 727 488">1. Риск развития пролежней</td> <td data-bbox="727 300 1145 488">А. Переворачивание каждые 2 часа, использование противопролежневого матраса</td> </tr> <tr> <td data-bbox="304 488 727 600">2. Тревога перед выпиской</td> <td data-bbox="727 488 1145 600">Б. Информирование о дальнейшем лечении, обучение самоконтролю</td> </tr> <tr> <td data-bbox="304 600 727 707">3. Затруднённое дыхание в положении лёжа</td> <td data-bbox="727 600 1145 707">В. Придать полусидячее положение, обучить дыхательной гимнастике</td> </tr> </tbody> </table>	Проблема пациента	Сестринское вмешательство	1. Риск развития пролежней	А. Переворачивание каждые 2 часа, использование противопролежневого матраса	2. Тревога перед выпиской	Б. Информирование о дальнейшем лечении, обучение самоконтролю	3. Затруднённое дыхание в положении лёжа	В. Придать полусидячее положение, обучить дыхательной гимнастике	1–А, 2–Б, 3–В
Проблема пациента	Сестринское вмешательство									
1. Риск развития пролежней	А. Переворачивание каждые 2 часа, использование противопролежневого матраса									
2. Тревога перед выпиской	Б. Информирование о дальнейшем лечении, обучение самоконтролю									
3. Затруднённое дыхание в положении лёжа	В. Придать полусидячее положение, обучить дыхательной гимнастике									
14	<p>Установите соответствие между положением пациента и его назначением:</p> <table border="1" data-bbox="304 786 1145 1088"> <thead> <tr> <th data-bbox="304 786 727 824">Положение</th> <th data-bbox="727 786 1145 824">Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="304 824 727 898">1. Положение Фаулера</td> <td data-bbox="727 824 1145 898">А. Улучшение дренажа раны и дыхания</td> </tr> <tr> <td data-bbox="304 898 727 972">2. Положение на здоровом боку</td> <td data-bbox="727 898 1145 972">Б. Профилактика аспирации и улучшение оттока секрета</td> </tr> <tr> <td data-bbox="304 972 727 1088">3. Горизонтальное положение</td> <td data-bbox="727 972 1145 1088">В. Покой сразу после наркоза (до восстановления сознания)</td> </tr> </tbody> </table>	Положение	Цель	1. Положение Фаулера	А. Улучшение дренажа раны и дыхания	2. Положение на здоровом боку	Б. Профилактика аспирации и улучшение оттока секрета	3. Горизонтальное положение	В. Покой сразу после наркоза (до восстановления сознания)	1–А, 2–Б, 3–В
Положение	Цель									
1. Положение Фаулера	А. Улучшение дренажа раны и дыхания									
2. Положение на здоровом боку	Б. Профилактика аспирации и улучшение оттока секрета									
3. Горизонтальное положение	В. Покой сразу после наркоза (до восстановления сознания)									
15	<p>Установите соответствие между видом ухода и его характеристикой:</p> <table border="1" data-bbox="304 1182 1145 1588"> <thead> <tr> <th data-bbox="304 1182 727 1220">Вид ухода</th> <th data-bbox="727 1182 1145 1220">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="304 1220 727 1332">1. Профилактический</td> <td data-bbox="727 1220 1145 1332">А. Направлен на предупреждение осложнений</td> </tr> <tr> <td data-bbox="304 1332 727 1444">2. Терапевтический</td> <td data-bbox="727 1332 1145 1444">Б. Направлен на облегчение симптомов и поддержку функций</td> </tr> <tr> <td data-bbox="304 1444 727 1588">3. Реабилитационный</td> <td data-bbox="727 1444 1145 1588">В. Направлен на восстановление самостоятельности пациента</td> </tr> </tbody> </table>	Вид ухода	Характеристика	1. Профилактический	А. Направлен на предупреждение осложнений	2. Терапевтический	Б. Направлен на облегчение симптомов и поддержку функций	3. Реабилитационный	В. Направлен на восстановление самостоятельности пациента	1–А, 2–Б, 3–В
Вид ухода	Характеристика									
1. Профилактический	А. Направлен на предупреждение осложнений									
2. Терапевтический	Б. Направлен на облегчение симптомов и поддержку функций									
3. Реабилитационный	В. Направлен на восстановление самостоятельности пациента									