

**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 4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании  
медицинской помощи пациенту**

**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
<p><b>ПК 4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту</b></p>	<p><b>Уметь:</b> выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <p>кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;</p> <p>установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;</p> <p>введение питательных смесей через рот (сипинг);</p> <p>хранение питательных смесей;</p> <p>зондирование желудка, промывание желудка;</p> <p>применение грелки, пузыря со льдом;</p> <p>наложение компресса;</p> <p>отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</p> <p>осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</p> <p>оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;</p> <p>оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме;</p> <p>осуществление ухода за интестинальным зондом;</p> <p>оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;</p> <p>осуществление ухода за дренажом;</p> <p>оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</p> <p>постановку очистительной клизмы;</p> <p>постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;</p> <p>оказание пособия при недержании кала;</p> <p>постановку сифонной клизмы;</p> <p>оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</p> <p>осуществление ухода за мочевым катетером;</p> <p>осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</p> <p>оказание пособия при недержании мочи;</p> <p>катетеризацию мочевого пузыря;</p> <p>оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</p> <p>введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</p> <p>катетеризацию периферических вен;</p> <p>внутривенное введение лекарственных препаратов;</p> <p>внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</p> <p>осуществление ухода за сосудистым катетером;</p> <p>проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</p> <p>собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;</p> <p>проводить забор биологического материала пациента для</p>

	<p>лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</p> <p>ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <p>проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.</p> <p><b>Знать:</b> технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;</p> <p>правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>правила десмургии и транспортной иммобилизации</p> <p><b>Владеть навыками:</b> выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту</p>
<b>Реализующие дисциплины</b>	<p><b><u>Профессиональная подготовка (профессиональный цикл)</u></b></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> <p>УП.04.01 Учебная практика – 5 семестр</p> <p>ПП.04.01 Производственная практика – 6 семестр</p> <p>ПМ.04.01 Экзамен по модулю – 6 семестр</p>

№ п/п	Задания	Ответы
<b>МДК 04.01 Общий уход за пациентами – 4 семестр</b>		
1	Твердая лекарственная форма удобная для широкого употребления	таблетка
2	Как называется раздел медицины, изучающий технику наложения повязок и шин?	десмургия
3	Основное правило при кормлении пациента через назогастральный зонд	В

	<p>А) Убедиться, что зонд находится в желудке</p> <p>Б) Определить расстояние, на которое необходимо ввести зонд</p> <p>В) Пища должна быть теплой</p> <p>Г) Объем пищи совпадает с назначением врача</p>															
4	<p>После кормления пациента через зонд, зонд промывают</p> <p>А) Теплой кипяченой водой</p> <p>Б) Дезинфицирующим раствором</p> <p>В) Теплым раствором фурацилина</p> <p>Г) Содовым раствором</p>	А														
5	<p>Элементом сестринского ухода при рвоте является</p> <p>А) Обработка полости рта</p> <p>Б) Промывание желудка</p> <p>В) Обильное щелочное питье</p> <p>Г) Применение пузыря со льдом на эпигастральную область</p>	Г														
6	<p>Кружку эсмарха применяют для постановки</p> <p>А) Очистительной клизмы</p> <p>Б) Сифонной клизмы</p> <p>В) Лекарственной клизмы</p> <p>Г) Масляной клизмы</p>	А														
7	<p>К твёрдым повязкам относится</p> <p>А) Бинтовая</p> <p>Б) Гипсовая</p> <p>В) Клеевая</p> <p>Г) Давящая</p>	Б														
8	<p>Инсулин короткого действия вводят</p> <p>А) За 30 мин до еды</p> <p>Б) За 15 мин до еды</p> <p>В) Через 30 мин после еды</p> <p>Г) Через 15 мин после еды</p>	А														
9	<p>Не использованный флакон инсулина хранят</p> <p>А) При температуре +1 - +10°C</p> <p>Б) При комнатной температуре</p> <p>В) При -1- +1°C</p> <p>Г) В замороженном виде</p>	А														
10	<p>Установить соответствие между симптомами и периодами лихорадки</p> <table border="1" data-bbox="304 1518 1029 1740"> <thead> <tr> <th>Период лихорадки</th> <th>Симптом</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А I период</td> <td>1)Потоотделение, слабость</td> </tr> <tr> <td>Б II период</td> <td>2) Озноб, головная боль</td> </tr> <tr> <td>В III период</td> <td>3) Ощущение жара, мышечная боль</td> </tr> </tbody> </table>	Период лихорадки	Симптом	А I период	1)Потоотделение, слабость	Б II период	2) Озноб, головная боль	В III период	3) Ощущение жара, мышечная боль	<table border="1" data-bbox="1174 1447 1331 1518"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> </table>	А	Б	В	2	4	1
Период лихорадки	Симптом															
А I период	1)Потоотделение, слабость															
Б II период	2) Озноб, головная боль															
В III период	3) Ощущение жара, мышечная боль															
А	Б	В														
2	4	1														

11	Установить соответствие между формами и видами лекарственных препаратов	<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	3	4	1	2		
	А	Б	В	Г								
	3	4	1	2								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Форма</th> <th>Вид</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Твёрдые</td> <td>1) мази, кремы, пластыри</td> </tr> <tr> <td>Б) Жидкие</td> <td>2) аэрозоли, спреи</td> </tr> <tr> <td>В) Мягкие</td> <td>3) таблетки, капсулы, порошки</td> </tr> <tr> <td>Г) Газообразные</td> <td>4) растворы, суспензии, сиропы</td> </tr> </tbody> </table>	Форма	Вид	А) Твёрдые	1) мази, кремы, пластыри	Б) Жидкие	2) аэрозоли, спреи	В) Мягкие	3) таблетки, капсулы, порошки	Г) Газообразные	4) растворы, суспензии, сиропы	
	Форма	Вид										
А) Твёрдые	1) мази, кремы, пластыри											
Б) Жидкие	2) аэрозоли, спреи											
В) Мягкие	3) таблетки, капсулы, порошки											
Г) Газообразные	4) растворы, суспензии, сиропы											
<b>МДК.04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп – 5 семестр</b>												
1	Медицинская процедура, при которой в прямую кишку вводят жидкость (воду, растворы, лекарственные вещества) с лечебной или диагностической целью.	клизма										
2	Что такое медицинская манипуляция?	это процедура, проводимая для диагностики, лечения и реабилитации пациентов										
3	Задачи транспортной иммобилизации при переломе костей ( <i>несколько вариантов</i> ) А) Предупредить дополнительные повреждения тканей костными отломками Б) Предупредить развитие травматического шока В) Репозиция (сопоставление) костных отломков Г) Вытяжение костных отломков Д) Профилактика вторичного смещения костных отломков	АБД										
4	Температурный лист" пациента заполняется А) Ежедневно утром и вечером Б) Ежедневно утром В) Ежедневно вечером Г) Через день	А										
5	Для кормления тяжелобольных пациентов через назогастральный зонд используют шприц А) Жане Б) Тюбик В) Инъекционный Г) Ручку	А										
6	При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна А) Информировать пациента о ходе проведения манипуляции Б) Получить согласие старшей медицинской сестры на Проведение манипуляции В) Не предупреждать пациента о манипуляции Г) Вызвать врача	А										

7	Противопоказание к постановке очистительной клизмы: А) Кишечное кровотечение Б) Метеоризм В) Подготовка к родам Г) Отсутствие стула более двух суток (запор)	А																
8	Кровь на биохимическое исследование берется А) Утром натощак Б) После завтрака В) В любое время суток Г) Перед обедом	А																
9	Установить последовательность наложения согревающего компресса А) Изолирующий – компрессная бумага Б) Лечебный - салфетка В) Согревающий – вата Г) Фиксирующий - бинт	БАВГ																
10	Установить соответствие между назначением иглы от вида инъекции <table border="1" data-bbox="304 864 1029 1164"> <tr> <td>А) внутрикожной</td> <td>1) шприц 20 мл, длинна 40 мм</td> </tr> <tr> <td>Б) подкожной</td> <td>2) шприц 2 мл, длинна 2-2,5 мм</td> </tr> <tr> <td>В) внутримышечной</td> <td>3) шприц 1мл, длинна 15 мм</td> </tr> <tr> <td>Г) внутривенной</td> <td>4) шприц 5-10 мл, длинна 40-60 мм</td> </tr> </table>	А) внутрикожной	1) шприц 20 мл, длинна 40 мм	Б) подкожной	2) шприц 2 мл, длинна 2-2,5 мм	В) внутримышечной	3) шприц 1мл, длинна 15 мм	Г) внутривенной	4) шприц 5-10 мл, длинна 40-60 мм	<table border="1" data-bbox="1174 792 1380 869"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	3	2	4	1
А) внутрикожной	1) шприц 20 мл, длинна 40 мм																	
Б) подкожной	2) шприц 2 мл, длинна 2-2,5 мм																	
В) внутримышечной	3) шприц 1мл, длинна 15 мм																	
Г) внутривенной	4) шприц 5-10 мл, длинна 40-60 мм																	
А	Б	В	Г															
3	2	4	1															

**МДК.04.03 Сестринский уход за пациентом хирургического профиля – 6 семестр**

1	Назовите основное правило при выполнении внутримышечной инъекции для предотвращения повреждения седалищного нерва.	Инъекцию делать в верхний наружный квадрант ягодицы.
2	Какой раствор чаще всего используется для промывания послеоперационной раны?	Физиологический раствор (0,9% NaCl) или антисептик по назначению врача (например, хлоргексидин).
3	Укажите оптимальную температуру раствора при проведении капельного клизмирования пациенту после операции.	37–38 °С.
4	Какой документ заполняет медсестра после выполнения лечебной манипуляции?	Медицинская карта пациента (или лист назначений/лист манипуляций).
5	Назовите два обязательных этапа подготовки кожи перед внутривенной инъекцией.	Обработка кожи антисептиком и выдержка времени экспозиции (обычно 30 сек – 1 мин).

6	<p>Какой из перечисленных методов используется для временной остановки наружного артериального кровотечения?</p> <p>а) Наложение давящей повязки  б) Прижатие сосуда пальцем  в) Наложение жгута  г) Все перечисленные</p>	г
7	<p>При каком виде инфузии необходимо строго контролировать скорость введения препарата?</p> <p>а) Подкожная  б) Внутримышечная  в) Внутривенная капельная  г) Пероральная</p>	в
8	<p>Что из перечисленного является противопоказанием к постановке пузыря со льдом на послеоперационную рану?</p> <p>а) Гипертермия  б) Подозрение на кровотечение  в) Спазм сосудов  г) Локальный отёк</p>	в
9	<p>Какой объём шприца чаще всего используется для подкожного введения гепарина?</p> <p>а) 1 мл  б) 2 мл  в) 5 мл  г) 10 мл</p>	б
10	<p>Какой из перечисленных документов регламентирует порядок выполнения манипуляций младшим медицинским персоналом?</p> <p>а) СанПиН  б) Приказ Минздрава № 323-ФЗ  в) Стандарты сестринского ухода  г) Все перечисленные</p>	г
11	<p>Установите правильную последовательность действий при наложении асептической повязки на послеоперационную рану:</p> <p>а) Обработка кожи вокруг раны антисептиком  б) Наложение стерильной салфетки на рану  в) Фиксация повязки бинтом или пластырем  г) Снятие старой повязки</p>	г → а → б → в
12	<p>Расположите этапы подготовки к внутривенной инъекции в правильной последовательности:</p> <p>а) Наложение жгута  б) Выбор вены  в) Обработка места инъекции антисептиком  г) Прокол вены и введение препарата</p>	б → а → в → г

13	Установите соответствие между видом манипуляции и её целью:	1–А, 2–Б, 3–В	
	<b>Манипуляция</b>		<b>Цель</b>
	1. Дренаж раны		А. Удаление экссудата и предотвращение нагноения
	2. Инфузионная терапия		Б. Коррекция водно-электролитного баланса
	3. Пузырь со льдом	В. Уменьшение отёка и боли в раннем послеоперационном периоде	
14	Установите соответствие между типом инъекции и местом её выполнения:	1–Б, 2–В, 3–А	
	<b>Тип инъекции</b>		<b>Место введения</b>
	1. Внутримышечная		А. Предплечье (внутренняя поверхность)
	2. Подкожная		Б. Верхний наружный квадрант ягодицы
	3. Внутрикожная	В. Подлопаточная область или боковая поверхность плеча	
15	Установите соответствие между осложнением и его причиной при выполнении манипуляций:	1–Б, 2–А, 3–В	
	<b>Осложнение</b>		<b>Причина</b>
	1. Инфильтрат		А. Нарушение асептики
	2. Абсцесс		Б. Введение раздражающего препарата без соблюдения техники
	3. Повреждение нерва	В. Неправильное место инъекции	
<b>УП.04.01 Учебная практика – 5 семестр</b>			
1	Какое положение пациента оптимально для проведения внутримышечной инъекции в ягодицу?	Лёжа	
2	В какую часть руки обычно выполняют внутривожную пробу (например, Манту)?	Предплечье	
3	Какой антисептик чаще всего используют для обработки кожи перед инъекцией?	Спирт	
4	Какова правильная последовательность обработки рук гигиеническим способом? а) Нанесение антисептика мытьё рук с мылом высушивание одноразовым полотенцем б) Мытьё рук с мылом и водой высушивание нанесение антисептика в) Мытьё рук с мылом и водой высушивание одноразовым полотенцем г) Нанесение антисептика без предварительного мытья рук	В	
5	Какое положение должен принять пациент при постановке очистительной клизмы? а) Сидя на стуле б) Лёжа на спине с приподнятым изголовьем	В	

	<p>в) Лёжа на левом боку с согнутыми в коленях ногами</p> <p>г) Лёжа на правом боку с выпрямленными ногами</p>													
6	<p>Какие перчатки необходимо использовать при выполнении инвазивных манипуляций?</p> <p>а) Одноразовые нестерильные</p> <p>б) Многоцветные тканевые</p> <p>в) Одноразовые стерильные</p> <p>г) Любые доступные в отделении</p>	В												
7	<p>Установите последовательность действий при проведении оксигенотерапии через носовой катетер:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проверить исправность оборудования.</li> <li>2. Смазать катетер вазелином.</li> <li>3. Ввести катетер в нижний носовой ход на глубину, равную расстоянию от крыла носа до мочки уха.</li> <li>4. Закрепить катетер на щеке.</li> <li>5. Включить подачу кислорода, отрегулировать скорость потока.</li> </ol>	12354												
8	<p>Установите последовательность действий при катетеризации мочевого пузыря у женщины:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Провести гигиеническую обработку промежности.</li> <li>2. Обработать перчатки антисептиком, надеть стерильные перчатки.</li> <li>3. Развести половые губы, обработать уретру антисептиком.</li> <li>4. Ввести катетер в уретру на 4–6 см до появления мочи.</li> <li>5. Слить мочу в ёмкость, отсоединить катетер.</li> </ol>	12345												
9	<p>Установите порядок действий при внутримышечной инъекции:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выбрать место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы).</li> <li>2. Обработать место инъекции антисептиком.</li> <li>3. Набрать лекарство в шприц.</li> <li>4. Ввести иглу под углом 90° на 2/3 длины.</li> <li>5. Медленно ввести препарат, извлечь иглу, прижать место инъекции ватным шариком.</li> </ol>	31245												
10	<p>Установите соответствие между манипуляцией и показанием к её проведению:</p> <table border="1" data-bbox="304 1659 1027 1998"> <tr> <td>А Измерение артериального давления</td> <td>1) Подозрение на отравление</td> </tr> <tr> <td>Б Промывание желудка</td> <td>2) Контроль состояния сердечно-сосудистой системы</td> </tr> <tr> <td>В Постановка очистительной клизмы</td> <td>3) Запор, подготовка к исследованиям</td> </tr> </table>	А Измерение артериального давления	1) Подозрение на отравление	Б Промывание желудка	2) Контроль состояния сердечно-сосудистой системы	В Постановка очистительной клизмы	3) Запор, подготовка к исследованиям	<table border="1" data-bbox="1254 1659 1409 1738"> <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 Измерение артериального давления	1) Подозрение на отравление													
Б Промывание желудка	2) Контроль состояния сердечно-сосудистой системы													
В Постановка очистительной клизмы	3) Запор, подготовка к исследованиям													
А	Б	В												
2	1	3												

<b>ПП.04.01 Производственная практика – 6 семестр</b>										
1	Как называется процесс удаления видимых загрязнений с поверхности инструментов перед стерилизацией?	предстерилизационная очистка								
2	Сколько уровней обработки рук существует в медицинской практике?	3								
3	Как называется метод стерилизации, основанный на воздействии насыщенного водяного пара под давлением?	автоклавирование								
4	Какое минимальное время (в минутах) необходимо для кварцевания процедурного кабинета после влажной уборки?	30								
5	Назовите основной показатель, который необходимо контролировать при проведении оксигенотерапии.	сатурация								
6	При каком состоянии пациента применяется положение Тренделенбурга? а) при приступе удушья; б) при коллапсе или шоке; в) при гипертоническом кризе; г) при рвоте.	б								
7	Пациент жалуется на внезапную слабость, головокружение, потемнение в глазах. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 110 уд./мин, АД 90/60 мм рт. ст. Выберите три первоочередных действия медсестры: а) уложить пациента с приподнятыми ногами; б) дать горячий сладкий чай; в) вызвать врача; г) измерить температуру; д) контролировать АД и пульс каждые 5 минут; е) начать внутривенное введение физраствора.	а, в, д								
8	Расположите этапы обработки медицинских инструментов в правильном порядке: А) стерилизация; Б) дезинфекция; В) сушка; Г) предстерилизационная очистка; Д) упаковка для стерилизации.	Б   Г   В   Д   А								
9	Соотнесите тип инъекции и угол введения иглы, подобрав к каждой позиции, данной в левом столбце, соответствующую позицию из правого столбца	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </table>	А	Б	В	3	2	1		
А	Б	В								
3	2	1								
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Тип инъекции</th> <th>Угол введение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Внутрикожная</td> <td>1. 90°</td> </tr> <tr> <td>Б) Подкожная</td> <td>2. 45°</td> </tr> <tr> <td>В) Внутримышечная</td> <td>3. 10° - 15°</td> </tr> </tbody> </table>	Тип инъекции	Угол введение	А) Внутрикожная	1. 90°	Б) Подкожная	2. 45°	В) Внутримышечная	3. 10° - 15°	
Тип инъекции	Угол введение									
А) Внутрикожная	1. 90°									
Б) Подкожная	2. 45°									
В) Внутримышечная	3. 10° - 15°									
10	Соотнесите виды медицинских манипуляций с необходимым оснащением, подобрав к каждой позиции, данной в левом столбце, соответствующую позицию из правого столбца	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	2	1	3	4
А	Б	В	Г							
2	1	3	4							
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>Манипуляция</th> <th>Оснащение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Внутримышечная инъекция</td> <td>1. катетер, система для внутривенного вливания</td> </tr> </tbody> </table>	Манипуляция	Оснащение	А) Внутримышечная инъекция	1. катетер, система для внутривенного вливания					
Манипуляция	Оснащение									
А) Внутримышечная инъекция	1. катетер, система для внутривенного вливания									

	Б) Внутривенное вливание	2. шприц 5 мл, игла инъекционная	
	В) Измерение артериального давления	3. тонометр, фонендоскоп	
	Г) Обработка раны	4. стерильные салфетки, антисептик	
<b>ПМ.04.01 Экзамен по модулю – 6 семестр</b>			
1	Как называется раздел медицины, изучающий технику наложения повязок и шин?		десмургия
2	Что такое медицинская манипуляция?		это процедура, проводимая для диагностики, лечения и реабилитации пациентов
3	Назовите основное правило при выполнении внутримышечной инъекции для предотвращения повреждения седалищного нерва.		Инъекцию делать в верхний наружный квадрант ягодицы.
4	Какой раствор чаще всего используется для промывания послеоперационной раны?		Физиологический раствор (0,9% NaCl) или антисептик по назначению врача (например, хлоргексидин).
5	Укажите оптимальную температуру раствора при проведении капельного клизмирования пациенту после операции.		37–38 °С.
6	При проведении внутривенной инъекции медицинская сестра должна А) Информировать пациента о ходе проведения манипуляции Б) Получить согласие старшей медицинской сестры на Проведение манипуляции В) Не предупреждать пациента о манипуляции Г) Вызвать врача		А
7	Задачи транспортной иммобилизации при переломе костей ( <i>несколько вариантов</i> ) А) Предупредить дополнительные повреждения тканей костными отломками Б) Предупредить развитие травматического шока В) Репозиция (сопоставление) костных отломков Г) Вытяжение костных отломков Д) Профилактика вторичного смещения костных отломков		АБД
8	Пациент жалуется на внезапную слабость, головокружение, потемнение в глазах. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 110 уд./мин, АД 90/60 мм рт. ст. Выберите три первоочередных действия медсестры: а) уложить пациента с приподнятыми ногами; б) дать горячий сладкий чай; в) вызвать врача; г) измерить температуру; д) контролировать АД и пульс каждые 5 минут;		а, в, д

	е) начать внутривенное введение физраствора.									
9	<p>Установите соответствие между осложнением и его причиной при выполнении манипуляций:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Осложнение</th> <th>Причина</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Инфильтрат</td> <td>А. Нарушение асептики</td> </tr> <tr> <td>2. Абсцесс</td> <td>Б. Введение раздражающего препарата без соблюдения техники</td> </tr> <tr> <td>3. Повреждение нерва</td> <td>В. Неправильное место инъекции</td> </tr> </tbody> </table>	Осложнение	Причина	1. Инфильтрат	А. Нарушение асептики	2. Абсцесс	Б. Введение раздражающего препарата без соблюдения техники	3. Повреждение нерва	В. Неправильное место инъекции	1–Б, 2–А, 3–В
Осложнение	Причина									
1. Инфильтрат	А. Нарушение асептики									
2. Абсцесс	Б. Введение раздражающего препарата без соблюдения техники									
3. Повреждение нерва	В. Неправильное место инъекции									
10	<p>Установите соответствие между видом манипуляции и её целью:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Манипуляция</th> <th>Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Дренаж раны</td> <td>А. Удаление экссудата и предотвращение нагноения</td> </tr> <tr> <td>2. Инфузионная терапия</td> <td>Б. Коррекция водно-электролитного баланса</td> </tr> <tr> <td>3. Пузырь со льдом</td> <td>В. Уменьшение отёка и боли в раннем послеоперационном периоде</td> </tr> </tbody> </table>	Манипуляция	Цель	1. Дренаж раны	А. Удаление экссудата и предотвращение нагноения	2. Инфузионная терапия	Б. Коррекция водно-электролитного баланса	3. Пузырь со льдом	В. Уменьшение отёка и боли в раннем послеоперационном периоде	1–А, 2–Б, 3–В
Манипуляция	Цель									
1. Дренаж раны	А. Удаление экссудата и предотвращение нагноения									
2. Инфузионная терапия	Б. Коррекция водно-электролитного баланса									
3. Пузырь со льдом	В. Уменьшение отёка и боли в раннем послеоперационном периоде									