



Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кодониди Иван Панайотович  
Должность: Заместитель директора по учебной и воспитательной работе  
Дата подписания: 14.05.2026 01:27:52  
Уникальный программный ключ:  
5a19380bc0edd5b1a65549037b251ca435033995

Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. Директора по УВР

\_\_\_\_\_ И.П. Кодониди

«17» декабря 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ -  
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

специальность

**34.02.01 «Сестринское дело»**

Квалификация – медицинская сестра / медицинский брат

На базе среднего общего образования

Форма обучения – очная

Год приема: 2023

Пятигорск, 2024



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящий документ (далее – ФОС) регламентирует требования к содержанию и процедуре оценивания компетентности обучающихся на государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) выпускников Медицинского колледжа Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) по специальности 34.02.01 Сестринское дело, квалификация – медицинская сестра/медицинский брат, форма обучения очная, и претендующих на получение документа о среднем профессиональном образовании, установленного Министерством просвещения Российской Федерации.

### 1.2. Нормативные документы

Нормативную базу разработки ППССЗ составляют следующие нормативные акты в актуальных редакциях:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 № 527 (ред. от 03.07.2024) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Минтруда и социальной защиты России от 31.07.2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»»;
- локальные нормативные акты Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

## 2. Результаты освоения ППССЗ, подлежащие проверке на ГИА

В результате ГИА осуществляется комплексная проверка умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

### Общие компетенции

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части;</li> <li>- определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы;</li> <li>- составлять план действия; определять необходимые ресурсы;</li> <li>- владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план;</li> <li>- оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)</li> </ul> <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;</li> <li>- алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях;</li> <li>- методы работы в профессиональной и смежных сферах;</li> <li>- структуру плана для решения задач;</li> <li>- порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.</li> </ul>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<p><b>Умения:</b> определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.</p> <p><b>Знания:</b> номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.</p>
-------	--	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	<p><b>Умения:</b> определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования</p> <p><b>Знания:</b> содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты</p>
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	<p><b>Умения:</b> организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности</p> <p><b>Знания:</b> психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	<p><b>Умения:</b> грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе</p> <p><b>Знания:</b> особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений</p>
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	<p><b>Умения:</b> описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения</p> <p><b>Знания:</b> сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения</p>
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	<p><b>Умения:</b> соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.</p> <p><b>Знания:</b> правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	<p><b>Умения:</b> использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности</p> <p><b>Знания:</b> роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения</p>
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	<p><b>Умения:</b> понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p><b>Знания:</b> правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общепотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности</p>
--	--	---

**Профессиональные компетенции**

<b>Основные виды деятельности</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Показатели освоения компетенции</b>
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место	<p><b>Практический опыт:</b> организации рабочего места</p> <p><b>Умения:</b> организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты</p> <p><b>Знания:</b> санитарно-эпидемиологических требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств</p>
	ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	<p><b>Практический опыт:</b> обеспечение безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<p><b>Умения:</b></p> <p>соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);</p> <p>соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <p>осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;</p> <p>соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</p> <p>проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;</p> <p>проводить стерилизацию медицинских изделий;</p> <p>обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;</p> <p>соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).</p> <p><b>Знания:</b></p> <p>подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных</p>
--	--	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<p>с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий</p>
	ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности	<b>Практический опыт:</b> обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>медицинской деятельности</p>	<p>медицинской деятельности</p> <p><b>Умения:</b> проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации;</p> <p><b>Знания:</b> методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>
<p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;</p>	<p><b>Практический опыт:</b> ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p><b>Умения:</b> заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p><b>Знания:</b> правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа</p> <p><b>Практический опыт:</b> использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p><b>Умения:</b> использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p><b>Знания:</b> правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
	<p>ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p>	<p><b>Практический опыт:</b> проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</p> <p><b>Умения:</b> осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p><b>Знания:</b> должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
<p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний</p>	<p><b>Практический опыт:</b> проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p><b>Умения:</b> проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>болезней</p>
	<p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни</p>	<p><b>Знания:</b> информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для заболевания, обусловленных образом жизни человека.</p> <p><b>Практический опыт:</b> проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p><b>Умения:</b> формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p><b>Знания:</b> принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	<b>Практический опыт:</b> выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии <b>Умения:</b> составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями</p>
		<p><b>Знания:</b>          положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;          виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;          правила и порядок проведения профилактического осмотра;          порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;          методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры</p>
	<p>ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p>	<p><b>Практический опыт:</b>          проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p><b>Умения:</b>          проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<p>носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно- противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.</p> <p><b>Знания:</b> санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно- противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно- эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного</p>
--	--	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		заболевания.
	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	<p><b>Практический опыт:</b> выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям</p> <p><b>Умения:</b> проводить вакцинацию населения;</p> <p><b>Знания:</b> правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики</p>
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	<p><b>Практический опыт:</b> проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;</p> <p><b>Умения:</b> проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p><b>Знания:</b>          основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;          диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;          анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</p>
	<p>ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту</p>	<p><b>Практический опыт:</b>          выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту</p> <p><b>Умения:</b>          выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:          - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;          - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;          - введение питательных смесей через рот (сипинг);          - хранение питательных смесей;          - зондирование желудка, промывание желудка;</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<ul style="list-style-type: none"><li>- постановку горчичников, банок, пиявок;</li><li>- применение грелки, пузыря со льдом;</li><li>- наложение компресса;</li><li>- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li><li>- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li><li>- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;</li><li>- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;</li><li>- осуществление ухода за интестинальным зондом;</li><li>- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;</li><li>- осуществление ухода за дренажом;</li><li>- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</li><li>- постановку очистительной клизмы;</li><li>- постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;</li><li>- оказание пособия при недержании кала;</li><li>- постановку сифонной клизмы;</li><li>- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</li><li>- осуществление ухода за мочевым катетером;</li><li>- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</li><li>- оказание пособия при недержании мочи;</li><li>- катетеризацию мочевого пузыря;</li><li>- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li><li>- введение лекарственных препаратов внутривожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</li><li>- катетеризацию периферических вен;</li></ul>
--	--	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<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 лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <p>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>Знания:</b></p> <p>технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;</p> <p>основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;</p> <p>правила и порядок подготовки пациента к медицинским</p>
--	--	---



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>вмешательствам;          медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;          требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;          порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;          правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;          правила десмургии и транспортной иммобилизации</p>
	<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом</p>	<p><b>Практический опыт:</b>          осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии</p> <p><b>Умения:</b>          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;          осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;          выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;          оказывать психологическую</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).</p> <p><b>Знания:</b>          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;          особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;          порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;          процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода;          признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;          психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)</p>
	<p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;</p>	<p><b>Практический опыт:</b>          обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p><b>Умения:</b> проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача</p>
	<p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме</p>	<p><b>Знания:</b> методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</p> <p><b>Практический опыт:</b> оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний</p> <p><b>Умения:</b> оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p><b>Знания:</b> побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	<p><b>Практический опыт:</b> проведения мероприятий медицинской реабилитации</p>
		<p><b>Умения:</b> выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации</p>
		<p><b>Знания:</b> порядок медицинской реабилитации</p>
	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни;	<p><b>Практический опыт:</b> распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>
		<p><b>Умения:</b> проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p><b>Знания:</b> правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания</p>
	<p>ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p><b>Практический опыт:</b> оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p><b>Умения:</b> оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p><b>Знания:</b> правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия</p>	<p><b>Практический опыт:</b> проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>врача или бригады скорой помощи</p>	<p><b>Умения:</b> осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p> <p><b>Знания:</b> правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p>
	<p>ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.</p>	<p><b>Практический опыт:</b> клинического использования крови и (или) ее компонентов</p> <p><b>Умения:</b> осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента),</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<p>которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофльтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;</p> <p>обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);</p> <p>осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;</p> <p>контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);</p>
--	--	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<p>осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p> <p><b>Знания:</b> правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль</p>
--	--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</p>
--	--	---

### 3. Порядок проведения процедуры ГИА и критерии оценки

ГИА проводится в виде государственного экзамена (далее – ГЭ), который состоит из трёх этапов.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится в 3 этапа:

1-й этап – тестирование;

2-й этап – выполнение практических заданий;

3-й этап – решение ситуационных задач.

**3.1. Тестирование** – 1 этап государственного экзамена – проводится в компьютерном классе с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента автоматически с использованием информационных систем путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых, только один правильный. На проведение 1 этапа – решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут.

Оценка результатов выполнения тестовых заданий производится путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран один правильный вариант ответа.

Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания, является основанием для не допуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий и фиксируется в оценочной ведомости.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**3.2. Выполнение практических заданий** – 2 этап государственного экзамена – оценивается экспертом в баллах в индивидуальном оценочном листе.

Оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценку выполнения практического задания проводит ГЭК в количестве не менее 3 человек одновременно. Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

По окончании демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменуемым, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале:

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

**3.3. Решение ситуационных задач** – 3 этап государственного экзамена.

Вариант состоит из двух ситуационных задач. Решение ситуационных задач проводится путем ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче. На решение одной ситуационной задачи отводится 30 минут. По желанию аккредитуемого лица время решения варианта может быть сокращено.

По ответу, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на третьем этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

**3.4. Результаты всех этапов государственного экзамена** вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена. Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов – голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

Результаты трех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка за прохождение ГИА в форме государственного экзамена выставляется как среднее арифметическое по итогам аттестационных испытаний.

При получении дробного результата по итогам прохождения ГИА, оценка, полученная за первый этап государственного экзамена (тестирование), является приоритетной.

## **4. Оценочные средства для проведения ГИА**

### **4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена**

#### **Сестринское дело ГИА**

##### **Тестовые задания**

#### **1. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ**

- а) Инфильтрация с цианотичным оттенком кожи



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- б) Разлитое покраснение кожи
- в) Подергивание мышц
- г) Гиперемия кожи с четкими границами

2. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- а) 2атм–132°С–20минут
- б) 160°С–120минут
- в) 1,1атм–120°С–45минут
- г) 180°С–60минут

3. ИНДЕКС ШОКА АЛЬГОВЕРА ПОЛУЧАЮТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАНИЙ

- а) Пульса на систолическое давление
- б) Пульса на частоту дыхания
- в) Систолического давления на частоту дыхания
- г) Пульса на диастолическое давление

4. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ

- а) Дегазации и дезинфекции
- б) дезинфекции
- в) дезактивации
- г) санитарной обработки и дегазации

5. СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ

- а) удушающего действия
- б) обще токсического действия
- в) психо-химического действия
- г) кожно-нарывного действия

6. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_\_ МИНУТ

- а) 60
- б) 30
- в) 5
- г) 15

7. НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ

- а) Перенести пациента в прохладное место, положить холод на проекции крупных сосудов
- б) введение кордиамина
- в) не прямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких
- г) уложить пациента в боковое положение, дать прохладное питье

8. К ПРЕПАРАТАМ ПЛАЗМЫ КОМПЛЕКСНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- а) фибриноген, тромбин
- б) протромбиновый комплекс
- в) криопреципитат
- г) альбумин, протеин

9. К АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМУ ВЕЩЕСТВ (АХОВ) НЕЙРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСИТСЯ

- а) карбофос
- б) угарный газ
- в) хлор



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- г) аммиак
10. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ
- а) наложение артериального жгута выше места повреждения
  - б) применение гемостатической губки
  - в) тампона да раны
  - г) наложение давящей повязки
11. ПРИЗНАК КОМЫ
- а) Сохранность сухожильных рефлексов
  - б) Спутанность сознания
  - в) Сохранение реакции на болевое воздействие
  - г) Отсутствие сознания
12. ЖГУТ ЭСМАРХА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- а) Для остановки венозного кровотечения
  - б) Для остановки артериального кровотечения
  - в) Для остановки капиллярного кровотечения
  - г) При внутривенных инъекциях
13. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ
- а) Наложение ватно-марлевой повязки
  - б) Наложение окклюзионной повязки
  - в) Пункция плевральной полости
  - г) Остановка легочного кровотечения
14. УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ
- а) тахипноэ
  - б) брадипноэ
  - в) диспноэ
  - г) гапноэ
15. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ЦИТОСТАТИКА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ
- а) промыть перманганатом калия
  - б) промыть струей воды и зарегистрировать аварию
  - в) протереть влажной одноразовой салфеткой
  - г) промыть спиртом
16. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БОЛЬНИЧНОГО МУСОРОПРОВОДА ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ОПАСНЫМИ ОТХОДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- а) допускается
  - б) не допускается
  - в) допустимо при условии ежедневной дезинфекции
  - г) допустимо по разрешению Управления Роспотребнадзора
17. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ стерилизаторе составляет
- а) 2 атм – 132°C – 20 минут
  - б) 180°C – 60 минут
  - в) 160°C – 120 минут
  - г) 1,1 атм – 120°C – 45 минут
18. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ
- а) черного цвета
  - б) желтого цвета



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- в) красного цвета
  - г) белого цвета
19. МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВТОРОЕЗВЕННО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
- а) изоляция больного
  - б) дезинфекционные мероприятия
  - в) иммунизация
  - г) использование антибактериальных препаратов
20. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТСЯ В
- а) твердую упаковку любого цвета (кроме желтого и красного)
  - б) маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
  - в) многоразовые емкости черного цвета
  - г) одноразовую твердую упаковку белого цвета
21. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ
- а) количество, относительная плотность мочи
  - б) билирубин, белок
  - в) лейкоциты, эритроциты
  - г) ацетон, сахар
22. СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)
- а) 38
  - б) 28
  - в) 40
  - г) 34
23. ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ
- а) сухой пробиркой
  - б) сухой чистой банкой
  - в) стерильной пробиркой
  - г) стерильной банкой
24. АНТИСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ,
- а) направленных на уничтожение микробов в ране, организме
  - б) уничтожение болезнетворных микробов
  - в) мероприятия по обеззараживанию помещений
  - г) предупреждающих попадание микробов в рану
25. НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
- а) расстояние, укрытие и скорость процедуры
  - б) расстояние
  - в) учет полученной дозы облучения
  - г) расстояние и укрытие
26. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА (ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ) ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ
- а) не чаще 1 раза в 2 дня
  - б) не реже 1 раза в 7 дней
  - в) не реже 1 раза в 3 дня



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- г) ежедневно
27. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМО
- а) тщательно мыть овощи перед употреблением
  - б) строго соблюдать правила антисептики
  - в) проветривать помещение
  - г) осуществлять борьбу с насекомыми
28. ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДМЕТЫ УХОДА
- а) резиновый катетер
  - б) мочеприемник, абсорбирующее белье
  - в) грушевидный баллон
  - г) резиновое судно
29. ОБЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА И ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ
- а) комбинированному
  - б) физическому
  - в) механическому
  - г) химическому
30. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ ПАЦИЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ
- а) ежедневно вечером
  - б) через день
  - в) ежедневно утром
  - г) ежедневно утром и вечером
31. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
- а) трансмиссивный
  - б) воздушно-капельный
  - в) алиментарный
  - г) половой
32. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (ОРГАНЫ, ТКАНИ) МОГУТ ВЫВОЗИТЬСЯ
- а) после обеззараживания химическим методом
  - б) после обеззараживания аппаратным методом
  - в) без предварительного обеззараживания
  - г) после обеззараживания любым методом в медицинской организации
33. ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР
- а) стерилизации
  - б) дератизации
  - в) дезинсекции
  - г) дезинфекции
34. ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА У ПАЦИЕНТОВ ИЗМЕРЯЮТ
- а) сразу после завтрака
  - б) утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)
  - в) раз в день с 12.00 до 13.00 часов
  - г) перед сном
35. ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В
- а) дневник наблюдений



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- б) лист назначений
  - в) историю болезни
  - г) температурный лист
36. ДЛЯ СБОРА АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ ПАЦИЕНТУ
- а) 1 сухую банку
  - б) 1 сухую пробирку
  - в) 8 сухих банок
  - г) 2 стерильных банк
37. ВЕРБАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ
- а) речи
  - б) позы
  - в) взгляда
  - г) жестов
38. РЕБЕНОК 4-Х МЕС ДОЛЖЕН УМЕТЬ:
- а) ползать
  - б) самостоятельно садиться
  - в) в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища
  - г) переворачиваться с живота на спину
39. РАНЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ:
- а) профилактике рахита
  - б) профилактике мастита
  - в) усилению лактации
  - г) быстрому росту ребенка
40. ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:
- а) снижение потребности ребенка в грудном молоке
  - б) непереносимость грудного молока у ребенка
  - в) воспаление молочной железы у женщины
  - г) снижение выработки молока в молочных железах
41. ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ НОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) мышечная гипотония
  - б) обильные срыгивания
  - в) длительный сон
  - г) длительные бодрствования
42. ЧАСТОТА КУПАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО:
- а) ежедневно
  - б) 1 раз в 10 дней
  - в) 2 раза в неделю
  - г) 1 раз в неделю
43. НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ:
- а) вакцинация против полиомиелита
  - б) вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
  - в) вакцинация против туберкулеза
  - г) первая вакцинация против гепатита В
44. ВАКЦИНА АКДС ДЕТЯМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ВВОДИТСЯ:
- а) подкожно
  - б) внутривенно
  - в) перорально



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- г) внутримышечно
45. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ:
- а) эндокринных заболеваний
  - б) заболеваний органов дыхания
  - в) заболеваний почек
  - г) заболеваний пищеварительной системы
46. СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ:
- а) Апгар
  - б) Цельсия
  - в) Петрусса
  - г) Баллард
47. ОБЩИЙ УРОВЕНЬ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ЕГО ГАРМОНИЧНОСТЬ У ГРУДНОГО РЕБЕНКА МОЖНО ОЦЕНИТЬ, ОПИРАЯСЬ НА:
- а) степень развития ведущей для данного возраста линии развития
  - б) степень и быстроту прибавки массы тела
  - в) умение стоять и ходить
  - г) данные антропометрических измерений
48. ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ:
- а) анемия
  - б) флюороз
  - в) хрупкость костей
  - г) эндемический зоб
49. ВОЗБУДИТЕЛИ СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:
- а) Бактерии
  - б) простейшие
  - в) грибки
  - г) вирус
50. КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ:
- а) большей эластичностью
  - б) большим содержанием минеральных веществ
  - в) большей плотностью
  - г) большей ломкостью
51. ОСНОВНОЙ ФАКТОР РОСТА АБОРТОВ И РОДОВ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ:
- а) неосведомленность о методах и средствах контрацепции
  - б) экологическая ситуация
  - в) широкая доступность информации о половом воспитании
  - г) избыточное использование контрацептивов
52. СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА:
- а) 3-7 день жизни
  - б) 4-6 день жизни
  - в) 7-8 день жизни
  - г) 8-9 день жизни
53. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д СОСТАВЛЯЕТ (МЕ/СУТ):
- а) 1000
  - б) 500
  - в) 200
  - г) 400



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

54. ГИПОТРОФИЯ – ЭТО РАССТРОЙСТВО ПИТАНИЯ:
- а) с дефицитом массы тела
  - б) с нормальной массой тела
  - в) без нарушений массы тела
  - г) с превышением массы тела
55. ЖЕНЩИНА, СОСТОЯЩАЯ В БРАКЕ, МОЖЕТ СТАТЬ СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ ПРИ УСЛОВИИ:
- а) письменного согласия супруга
  - б) оформления развода
  - в) устного согласия супруга
  - г) материальной выгоды
56. ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВЕЗИКУЛЫ НА КОЖЕ ОБРАБАТЫВАЮТ:
- а) 2% спиртовым раствором бриллиантового зеленого
  - б) 2% раствором перекиси водорода
  - в) 5% спиртовым раствором йода
  - г) камфорным спиртом
57. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВРОЖДЕННЫМ УРОДСТВАМ, ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ:
- а) тератогенное
  - б) онкогенное
  - в) мутагенное
  - г) фетотоксическое
58. ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ
- а) эхокардиография
  - б) ультразвуковое исследование
  - в) рентгенография
  - г) реоэнцефалография
59. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) стафилококк
  - б) пневмококк
  - в) микоплазма
  - г) вирус
60. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ
- а) «ржавая» мокрота
  - б) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
  - в) мокрота в виде «малинового желе»
  - г) большое количество гнойной мокроты
61. ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) низкое артериальное давление
  - б) холодный пот и резкая слабость
  - в) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
  - г) брадикардия или тахикардия
62. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- а) печеночная кома
  - б) остеопороз
  - в) легочное кровотечение
  - г) потеря зрения



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

63. ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) одышка
- б) слабость
- в) утренняя скованность мелких суставов
- г) Боль в животе

64. ДИЕТА ПРИ ОСТРЫМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ  
ОГРАНИЧЕНИЕ

- а) жидкости, жиров, белков
- б) жидкости, углеводов, белков
- в) соли, белков, жиров
- г) жидкости, соли, белков

65. ПИТАНИЕ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- а) ограничение жидкости и соли
- б) увеличение жиров и белков
- в) ограничение жиров и углеводов
- г) увеличение жидкости и белков

66. ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА РЕКОМЕНДУЮТ СОБЛЮДАТЬ  
ДИЕТУ

- а) основной вариант стандартной диеты
- б) с пониженной калорийностью
- в) с повышенным содержанием белка
- г) с пониженным содержанием белка

67. ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ  
КРОВОТЕЧЕНИИ

- а) провести промывание желудка
- б) обезболить
- в) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
- г) отвести в ближайшую поликлинику

68. НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ

- а) внутрь
- б) сублингвально
- в) ректально
- г) подкожно

69. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ  
ПРЕПАРАТ

- а) беротек
- б) морфин
- в) папаверин
- г) клонидин (клофелин)

70. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО

- а) поесть через час после инъекции
- б) ввести иглу параллельно поверхности кожи
- в) не дожидаться полного испарения спирта
- г) постоянно менять места инъекции

71. ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПРИМЕНЕНИИ  
ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ

- а) кандидоз полости рта
- б) стероидная язва



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- в) стероидный диабет
  - г) лунообразное лицо
72. ДИЕТА ПРИ ХОЛЕЦИСТОПАНКРЕАТИТЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ
- а) ограничение жидкости и соли
  - б) увеличение потребления жиров и минералов
  - в) увеличение потребления жидкости и белков
  - г) ограничение жиров и углеводов
73. НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЛАГАЮТ
- а) проведение щелочно-масляных ингаляций
  - б) создание вынужденного положения в постели
  - в) применение ингаляторов с бронхолитиками
  - г) применение горничных обертываний
74. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ
- а) приступ удушья, сердцебиение, слабость
  - б) лихорадка, слабость, боль в грудной клетке
  - в) головокружение, тахикардия, головная боль
  - г) снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
75. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО
- а) дать выпить отвар шиповника
  - б) ввести инсулин
  - в) ввести дибазол
  - г) дать выпить сладкий чай
76. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ
- а) придать положение с приподнятым ножным концом
  - б) использование грелок
  - в) измерение артериального давления
  - г) поставить горчичники на грудную клетку
77. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ
- а) ультразвуковое исследование органов малого таза
  - б) рентгенографию органов грудной клетки
  - в) эхокардиографию
  - г) фиброгастроскопию
78. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ
- а) лейкоциты, СОЭ
  - б) гемоглобин, цветовой показатель
  - в) инсулин, глюкагон
  - г) гормоны Т3, Т4, ТТГ
79. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ
- а) затруднение вдоха и выдоха
  - б) шумный вдох
  - в) затруднение выдоха
  - г) затруднение вдоха
80. КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- а) составление индивидуальной диеты
  - б) измерение массы тела
  - в) определение степени ожирения
  - г) назначение лечения
81. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ
- а) цитостатики
  - б) диуретики
  - в) муколитики
  - г) антибиотики
82. К ПОБОЧНОМУ ДЕЙСТВИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОТНОСИТСЯ
- а) асцит
  - б) лихорадка
  - в) головная боль
  - г) отеки
83. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ
- а) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
  - б) лихорадка, рвота
  - в) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
  - г) приступ удушья, ортопноэ
84. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ
- а) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
  - б) ноющая боль в области сердца
  - в) колющая боль в области сердца
  - г) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
85. ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ
- а) инфаркта миокарда
  - б) гипертонической болезни
  - в) недостаточности кровообращения
  - г) стенокардии
86. ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ
- а) чувство голода, потливость, риск потери сознания
  - б) отеки, головная боль
  - в) одышка, сухой кашель
  - г) боли в области сердца, одышка
87. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ
- а) нарастающая одышка
  - б) слабость
  - в) головная бол
  - г) снижение аппетита
88. ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ
- а) жиры
  - б) белки
  - в) углеводы
  - г) витамины
89. В ПРОЦЕССЕ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ОТЕКАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- а) артериальное давление
  - б) суточный водный баланс
  - в) частоту дыхательных движений
  - г) температуру тела
90. ПРИ ЗАПОРЕ МЕДСЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ УПОТРЕБЛЯТЬ
- а) свеклу
  - б) белый хлеб
  - в) горох
  - г) картофель
91. ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) никтурия
  - б) олигурия
  - в) полиурия
  - г) анурия
92. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПУТЁМ БЕНЗИДИНОВОЙ ПРОБЫ НЕОБХОДИМО
- а) накануне исследования съесть легкий ужин
  - б) накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму
  - в) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течении 3-х дней до исследования
  - г) исключить специальную подготовку
93. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ
- а) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
  - б) разлитое покраснение кожи
  - в) подергивание мышц
  - г) гиперемия кожи с четкими границами
94. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ
- д) 2 атм–132°C–20 минут
  - е) 160°C–120 минут
  - ж) 1,1 атм–120°C–45 минут
  - з) 180°C–60 минут
95. ПРИЗНАК ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРИ
- а) Гиперемия кожных покровов
  - б) Слабый частый пульс
  - в) Повышения артериального давления
  - г) Повышение температуры тела
96. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО
- а) Определение угрожающих факторов для жизни и здоровья, количество пострадавших, извлечение пострадавшего из труднодоступных мест
  - б) Извлечение пострадавшего из трудно доступных мест и эвакуацию
  - в) Подробный осмотр пострадавшего и оказание первой помощи
  - г) Эвакуацию пострадавших
97. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ
- а) Дегазации и идезинфекции
  - б) дезинфекции



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- в) дезактивации
  - г) санитарной обработки и дегазации
98. ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ
- а) Кровопотеря более 60% объема циркулирующей крови
  - б) Хроническое заболевание желудка
  - в) Стадия реконвалесценции вирусного гепатита В
  - г) Компенсированный сахарный диабет
99. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_\_ МИНУТ
- а) 60
  - б) 30
  - в) 5
  - г) 15
100. ДЛЯ СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНА
- д) брадикардия
  - е) гипотермия
  - ж) олигурия
  - з) гиперемия кожи
101. ПНЕВМОТОРАКС-ЭТО
- а) Иммобилизация грудной клетки
  - б) Скопление воздуха в плевральной полости
  - в) Затрудненное дыхание
  - г) Открытое ранение живота
102. НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮВСТРУКТУРЕИНФЕКЦИЙ СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВРФЗАНИМАЮТ
- а) Инфекции кровотока
  - б) Инфекции мочевыводящих путей
  - в) Кишечные инфекции
  - г) Послеоперационные гнойно-септические инфекции
103. НА ОБОЖЖЕННУЮ ПОВЕРХНОСТЬ НАКЛАДЫВАЕТСЯ
- а) Повязка с фурациллином
  - б) Повязка с синтомициновой эмульсией
  - в) Сухая стерильная повязка
  - г) Повязка с раствором бикарбоната натрия
104. ОТЛИЧИЕМ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ГОРТАНИ ОТ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ТРАХЕИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) Стридорозное дыхание
  - б) Осиплость голоса
  - в) Инспираторная одышка
  - г) Судорожный кашель
105. ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО
- а) наличию транспортных средств
  - б) возрастным показателям
  - в) показателям общего состояния пострадавших
  - г) эвакуационно-сортировочным признакам
106. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ
- а) наложение артериального жгута выше места повреждения
  - б) применение гемостатической губки



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- в) тампона да раны
  - г) наложение давящей повязки
107. «ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ
- а) гелеобразные
  - б) спиртовые
  - в) водные
  - г) анионные
108. СИМПТОМЫ, УКАЗЫВАЮЩИЕ НА СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ
- а) рвота «кофейной гущей»
  - б) отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука
  - в) алая пенистая кровь из полости рта
  - г) кровохарканье
109. ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА
- а) боку на щите
  - б) боку на обычных носилках
  - в) спине на щите
  - г) животе на обычных носилках
110. АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ
- а) гидрокарбонат натрия
  - б) атропин
  - в) перманганат калия
  - г) этиловый спирт
111. БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
- а) острой печеночной недостаточности
  - б) отравлении угарным газом
  - в) острой массивной кровопотере
  - г) острой почечной недостаточности
112. ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ
- а) халазион
  - б) ячмень
  - в) блефарит
  - г) конъюнктивит
113. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ У ЭКСТРЕННО-ОПЕРИРУЕМЫХ БОЛЬНЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРОБЛЕМА
- а) острой сердечной недостаточности
  - б) острой дыхательной недостаточности
  - в) выраженной интоксикации
  - г) полного желудка
114. МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ
- а) грушевидный баллончик
  - б) ундинка
  - в) пробирка
  - г) шприц Жане



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

115. В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ НА РЕЗУС-СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА, В ПРОБИРКЕ ПРОИЗОШЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ, ТО
- а) кровь совместима по резус-фактору
  - б) кровь не совместима по резус-фактору
  - в) кровь резус-отрицательная
  - г) кровь резус-положительная
116. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ
- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
  - б) отсутствие сознания
  - в) изменение величины зрачков
  - г) отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
117. ПОКРАСНЕНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
- а) острой почечной недостаточности
  - б) острой массивной кровопотере
  - в) отравлении угарным газом
  - г) острой печеночной недостаточности
118. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ КЛЮЧИЦЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- а) шину Крамера
  - б) колосовидную повязку
  - в) гипсовую лонгету
  - г) повязку Дезо
119. МЕШОК АМБУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
- а) непрямого массажа сердца
  - б) оксигенотерапии
  - в) искусственной вентиляции лёгких
  - г) обеспечения проходимости дыхательных путей
120. ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ
- а) подложить пострадавшему под голову валик из одежды
  - б) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего
  - в) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
  - г) повернуть пострадавшего на бок
121. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ
- а) лихорадка, слабость, боль в грудной клетке
  - б) приступ удушья, сердцебиение, слабость
  - в) снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
  - г) головокружение, тахикардия, головная боль
122. ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ
- а) удаление жидкости из плевральной полости, взятие ее на бактериологическое исследование, введения лекарственных препаратов
  - б) только удаление воздуха и жидкости из плевральной полости
  - в) только удаление жидкости из плевральной полости и введение лекарственных препаратов
  - г) только удаление жидкости из плевральной полости и взятие ее на бактериологическое исследование



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

123. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
- а) прием Сафара
  - б) введение адреналина
  - в) искусственное дыхание «рот в рот»
  - г) непрямой массаж сердца
124. ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ
- а) лимфогранулематозе
  - б) метастазах в кости
  - в) раке желудка
  - г) метастазах в мозг
125. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ОЧИЩЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ СЛИЗИИ МОКРОТЫ
- а) постуральный дренаж
  - б) лечебная физкультура
  - в) постановка горчичников на грудную клетку
  - г) проведение ингаляций
126. СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ФУРУНКУЛЕЗЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА
- а) обеспечение гигиены кожи
  - б) введение антибиотиков
  - в) обеспечение приема жидкости
  - г) обучение пациента принципам рационального питания
127. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ
- а) нанести крем на тело
  - б) устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой
  - в) дать тёплое питье
  - г) укрыть влажной простыней
128. ДЕФИБРИЛЛЯТОРИСПОЛЬЗУЕТСЯДЛЯ
- а) электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма
  - б) регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца
  - в) исследования работы головного мозга
  - г) ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата
129. ПРИ УГРОЗЕ СТЕНОЗА ГОРТАНИ У РЕБЕНКА С ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ В НЕМЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ
- а) выполнение физиотерапевтических процедур
  - б) срочная госпитализация
  - в) направление в поликлинику
  - г) проведение оксигенотерапии
130. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ
- а) вывести пострадавшего из зоны загазованности, ввести сердечные гликозиды
  - б) вызвать газовую службу
  - в) вывести пострадавшего из зоны загазованности, вызвать врача, расстегнуть стесняющую одежду
  - г) вызвать врача, одеть на пострадавшего противогаз
131. УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- а) тахипноэ
  - б) брадикапноэ
  - в) диспноэ
  - г) апноэ
132. ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ
- а) спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату
  - б) произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
  - в) запретить самостоятельно есть первые блюда
  - г) строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
133. ПУЛЬС ЧАЩЕ ИССЛЕДУЮТ НА АРТЕРИЯХ
- а) локтевой и бедренной
  - б) лучевой и сонной
  - в) височной и подмышечной
  - г) подколенной и подмышечной
134. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ ЦИТОСТАТИКА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ
- а) промыть перманганатом калия
  - б) промыть струей воды и зарегистрировать аварию
  - в) протереть влажной одноразовой салфеткой
  - г) промыть спиртом
135. ГАЗОТВОДНАЯ ТРУБКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ ВВОДИТСЯ НА ГЛУБИНУ
- а) 10 – 15 см на 1 час
  - б) 7 – 8 см на 2 часа
  - в) 20 – 30 см на 1 час
  - г) 25 – 30 см на всю ночь
136. САНПРОПУСКНИК СЛУЖИТ ДЛЯ
- а) санитарной обработки пациента
  - б) регистрации пациентов
  - в) оказания экстренной помощи
  - г) приготовления дезинфицирующих растворов
137. ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ
- а) металлические инструменты
  - б) текстиль
  - в) эндоскопы
  - г) перевязочный материал
138. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СОСТАВЛЯЕТ
- а) 2 атм – 132°C – 20 минут
  - б) 180°C – 60 минут
  - в) 160°C – 120 минут
  - г) 1,1 атм – 120°C – 45 минут
139. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ
- а) открытого, закрытого, комбинированного типов
  - б) только открытого типа
  - в) только закрытого
  - г) щелевидного типа



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

140. СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ  
СОХРАНЯЕТСЯ

- а) 2 суток
- б) 3 суток
- в) 5 суток
- г) 1 сутки

141. РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ  
КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

- а) чистым постельным бельем
- б) стерильными медицинскими изделиями
- в) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- г) лекарственными препаратами

142. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ ЖИЗНЕСПОСОБНЫХ  
МИКРООРГАНИЗМОВ, НО СОДЕРЖАЩИЕ СПОРЫ, СЧИТАЮТСЯ

- а) одноразовыми
- б) продезинфицированными
- в) стерильными
- г) чистыми

143. ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ШПРИЦЫ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОМЕЩАЮТ В ПАКЕТЫ

- а) черного цвета
- б) желтого цвета
- в) красного цвета
- г) белого цвета

144. ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ  
ДОСТИЖЕНИЯ ИХ СТЕРИЛЬНОСТИ

- а) дезинфекция
- б) дезинфекция + предстерилизационная очистка
- в) дезинфекция + предстерилизационная очистка + стерилизация
- г) стерилизация

145. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- а) количество, относительная плотность мочи
- б) билирубин, белок
- в) лейкоциты, эритроциты
- г) ацетон, сахар

146. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДКОЖНО ВВОДЯТ В ОБЪЕМЕ НЕ БОЛЕЕ

- а) 4 мл
- б) 5 мл
- в) 2 мл
- г) 3 мл

147. ИЛЕОСТОМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ИСКУССТВЕННЫЙ НАРУЖНЫЙ СВИЩ

- а) почки
- б) тонкого кишечника
- в) желудка
- г) толстого кишечника

148. ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ КАТЕТЕРА В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ НЕОБХОДИМО  
ОБРАБОТАТЬ ОБЛАСТЬ УРЕТРЫ

- а) антисептическим раствором



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- б) 0,5% раствором хлорамина
  - в) раствором йода
  - г) раствором перманганата калия
149. ИНЪЕКЦИОННАЯ ИГЛА ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕ 0,4 ММ ОПТИМАЛЬНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ
- а) внутримышечной
  - б) внутрикожной
  - в) внутривенной
  - г) подкожной
150. ПРЕИМУЩЕСТВА ЭНТЕРАЛЬНОГО СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
- а) быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт
  - б) простота в применении и возможность применения в любых условиях
  - в) быстрота действия и частичная инаktivация лекарства в печени
  - г) большая точность дозировки
151. ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий
  - б) непосредственный уход за пациентами
  - в) проведение парентеральных вмешательств
  - г) контроль выполнения врачебных назначений
152. ВО ВРЕМЯ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПОДВЕРГАЮТСЯ
- а) уголовному преследованию
  - б) воздействию факторов физической, химической, биологической и психофизиологической природы
  - в) давлению и притеснениям со стороны руководства медицинских организаций
  - г) коррупционному воздействию
153. ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) никтурия
  - б) полиурия
  - в) олигурия
  - г) анурия
154. СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ ПОДОГРЕВАЮТ ДО (ГРАДУСОВ)
- а) 38
  - б) 28
  - в) 40
  - г) 34
155. ПУЛЬСОВЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) сумма систолического и диастолического давления
  - б) напряжение пульса
  - в) разница между систолическим и диастолическим давлением
  - г) аритмичный пульс
156. Профилактике пролежней способствует в большей степени
- а) питьевой режим
  - б) правильное питание



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- в) смена положения тела
- г) неподвижность пациента

157. ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ В УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ЛЕЧЕБНОЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДРАБОТНИКА

- а) на каталке
- б) на носилках
- в) пешком
- г) на кресле-каталке

158. ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНА ЗОНА

- а) височной области
- б) крестца
- в) грудной клетки
- г) область предплечья

159. К УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ ПРАВИЛО

- а) считать каждого пациента потенциально инфицированным
- б) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами
- в) использование антисептика для рук после инъекции
- г) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций

160. ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ (СТУДЕНТОВ) СПОСОБСТВУЕТ

- а) наставления, упреки
- б) положительная обратная связь
- в) замечания
- г) постоянная оценка его действий и личности

161. В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ

- а) 3 раз в сутки
- б) 2 раза в сутки
- в) 4 раз в сутки
- г) 1 раза в сутки

162. ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

- а) здоровый
- б) больной
- в) обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
- г) любой, пришедший в медицинскую организацию

163. ЦЕЛЬЮ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) выведение из кишечника токсических веществ
- б) подготовка к родам
- в) проведение рентгенологического исследования брюшной полости
- г) появление отеков

164. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА

- а) внутривенно, внутривенно
- б) подкожно, внутривенно
- в) подкожно, эндолюмбально



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- г) внутривенно, в полости
165. НАЛИЧИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ, ИНСТРУКЦИИ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ
- а) желательно
  - б) не обязательно
  - в) обязательно
  - г) возможно
166. НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
- а) расстояние, укрытие и скорость процедуры
  - б) расстояние
  - в) учет полученной дозы облучения
  - г) расстояние и укрытие
167. ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ
- а) дезинфицирующим и стерилизующим действием
  - б) дезинфицирующим и моющим действием
  - в) только дезинфицирующим действием
  - г) дезинфицирующим и дезодорирующим действием
168. ФИЗИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ РЕЖИМА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
- а) Контроль влажности обработанных изделий
  - б) использование индикаторов
  - в) показания контрольно-измерительных приборов стерилизатора
  - г) использование биотестов
169. ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) азопирамовая
  - б) с суданом-3
  - в) фенолфталеиновая
  - г) с суданом-4
170. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ
- а) 2 раза в месяц
  - б) 1 раз в месяц
  - в) 1 раз в неделю
  - г) 1 раз в день
171. УРОВНИ МЫТЬЯ РУК ЗАВИСЯТ ОТ
- а) характера манипуляции
  - б) наличия перчаток
  - в) вида используемых антисептиков (дезинфектантов)
  - г) степени загрязнения
172. ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП), СПОСОБСТВУЮТ
- а) широкое применение антибиотиков
  - б) использование средств индивидуальной защиты
  - в) использование медицинской аппаратуры
  - г) создание крупных больничных комплексов



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

173. ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ НА КОЖУ СЛЕДУЕТ ОБРАБОТАТЬ ЕЁ

- а) 1-2% р-ром протаргола
- б) 1% р-ром хлорамина
- в) 70% спиртом
- г) 3% перекисью водорода

174. К ФАКТОРАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ ТРУДА, ОТНОСЯТСЯ

- а) психологические переживания за результаты лечения пациентов
- б) рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук
- в) пары химических веществ и лекарственных препаратов
- г) контроль за профессиональной деятельностью

175. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ОСТАВЛЯЮТ В КИШЕЧНИКЕ НЕ БОЛЕЕ ОДНОГО ЧАСА, ТАК КАК

- а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
- б) прекращается лечебный эффект
- в) заканчивается её стерильность
- г) утомительно для пациента

176. ПАЦИЕНТУ ПРИ СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ

- а) разрешается ходить в столовую
- б) категорически запрещаются активные действия в постели, даже переворачивание с боку на бок
- в) разрешается свободно ходить по коридору, посещать туалет
- г) разрешается сидеть на кровати, свесив ноги

177. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ПРИ ПРИНЯТИИ ВАННЫ СОСТАВЛЯЕТ (°С)

- а) 35
- б) 25
- в) 20
- г) 30

178. ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) удушье
- б) дыхание с затрудненным вдохом и выдохом
- в) дыхание с затрудненным вдохом
- г) дыхание с затрудненным выдохом

179. РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВОЗМОЖНО В СЛУЧАЕ

- а) по просьбе близких родственников
- б) опасности распространения некоторых инфекционных заболеваний
- в) по просьбе руководителя
- г) некоторых генетических дефектов у одного из супругов

180. МЕТЕОРИЗМ - ЭТО

- а) задержка стула более чем на 48 часов
- б) патологическое газообразование в кишечнике
- в) частый жидкий стул
- г) спастические боли в кишечнике

181. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ

- а) затруднение вдоха и выдоха
- б) шумный вдох
- в) затруднение выдоха



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- г) затруднение вдоха
182. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА 37,0°C-37,9°C НАЗЫВАЕТСЯ
- а) субфебрильная
  - б) гиперпиретическая
  - в) пиретическая
  - г) фебрильная
183. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ
- а) отвечать так же агрессивно
  - б) не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными
  - в) настаивать на своем решении
  - г) угрожать наказанием
184. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА
- а) разглашать
  - б) сохранять
  - в) делить
  - г) передавать
185. МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ
- а) младшей медсестры по уходу за больными
  - б) палатной или процедурной медсестры
  - в) палатной санитарки
  - г) буфетчицы
186. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б (ОРГАНЫ, ТКАНИ) МОГУТ ВЫВОЗИТЬСЯ
- а) после обеззараживания химическим методом
  - б) после обеззараживания аппаратным методом
  - в) без предварительного обеззараживания
  - г) после обеззараживания любым методом в медицинской организации
187. БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДСЕСТРЫ,
- а) необязательные люди
  - б) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
  - в) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями
  - г) умеющие организовать работу и отдых
188. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ
- а) разъяснять в доступной форме значение, смысл и необходимость обследований
  - б) быть вежливой
  - в) быть приветливой
  - г) обсуждать диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате
189. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА МОЖЕТ БЫТЬ
- а) местной и общей
  - б) только частичной
  - в) полной или частичной
  - г) только полной
190. ОБРАЗОВАНИЮ ПРОЛЕЖНЕЙ СПОСОБСТВУЕТ
- а) сдавление тканей гипсовой повязкой
  - б) активное положение пациента в постели



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- в) пассивное положение пациента в постели
  - г) сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
191. ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ОПРЕДЕЛЕНИЕ
- а) функционального состояния почек
  - б) количества форменных элементов осадка мочи
  - в) микрофлоры мочи
  - г) суточного диуреза
192. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ
- а) журнал перевязок
  - б) журнал отказа от госпитализации
  - в) журнал учета санпросвет работы
  - г) журнал учета работы бактерицидной лампы
193. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ НЕ МЕНЕЕ
- а) 1,5 метров
  - б) 2,5 метров
  - в) 2 метров
  - г) 1 метра
194. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ПРЯМОЙ КИШКИ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) ректороманоскопия
  - б) эзофагоскопия
  - в) гастроскопия
  - г) дуоденоскопия
195. САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ
- а) использования химических индикаторов
  - б) использования биологических индикаторов
  - в) посева на питательные среды
  - г) использования физических индикаторов
196. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) как сумма пульсового и систолического давления
  - б) показатель шкалы манометра при полном исчезновении звуков (тонов Короткова)
  - в) как разница систолического и пульсового давления
  - г) показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Короткова)
197. РАСТВОРЫ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ
- а) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
  - б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций
  - в) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
  - г) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций
198. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ
- а) дезинсекцию, ванну или душ, антропометрию
  - б) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, транспортировку в лечебное отделение
  - в) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинфекцию вещей пациента
  - г) осмотр на педикулёз и чесотку, дезинсекцию, ванну или душ, обтирание, переодевание в больничную одежду
199. Для сбора анализа мочи по Зимницкому медицинская сестра готовит пациенту



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- а) 1 сухую банку
  - б) 1 сухую пробирку
  - в) 8 сухих банок
  - г) 2 стерильных банк
200. ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ
- а) эхокардиография
  - б) ультразвуковое исследование
  - в) рентгенография
  - г) реоэнцефалография
201. ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ
- а) капилляры
  - б) аорта и крупные артерии
  - в) соединительная ткань и суставы
  - г) венулы и крупные вены
202. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) стафилококк
  - б) пневмококк
  - в) микоплазма
  - г) вирус
203. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) ОРВИ
  - б) переохлаждение
  - в) курение
  - г) гиповитаминоз
204. ГЕМОФИЛИЯ – ЭТО
- а) авитаминоз
  - б) инфекционно-аллергическое заболевание
  - в) заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов
  - г) наследственные нарушения свертывания крови
205. ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
- а) суточной глюкозурии
  - б) количества форменных элементов мочи
  - в) микрофлоры мочи
  - г) функционального состояния почек
206. ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ
- а) «ржавая» мокрота
  - б) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
  - в) мокрота в виде «малинового желе»
  - г) большое количество гнойной мокроты
207. ПАЦИЕНТ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ
- а) экссудативном плеврите
  - б) крупозной пневмонии
  - в) бронхоэктатической болезни
  - г) бронхиальной астме
208. ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО
- а) приемом углеводов
  - б) переохлаждение



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- в) приемом жирной пищей
  - г) острой респираторной вирусной инфекцией
209. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- а) печеночная кома
  - б) остеопороз
  - в) легочное кровотечение
  - г) потеря зрения
210. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ
- а) бисопролол
  - б) пропранолол
  - в) сальбутамол
  - г) метопролол
211. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА ОТЕКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ
- а) увеличить прием белков и жиров
  - б) ограничить прием белков и жиров
  - в) увеличить прием жидкости и соли
  - г) ограничить прием жидкости и соли
212. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ
- а) УЗИ печени
  - б) биохимический анализ крови
  - в) пункция лимфоузла
  - г) стерильная пункция
213. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ИЛИ КОЛОНОСКОПИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ВЫПОЛНИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ
- а) сифонная клизма за 2 часа до исследования
  - б) сифонная клизма вечером
  - в) очистительную клизму накануне и за 2 часа до исследования
  - г) масляная клизма утром
214. ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ
- а) одышка
  - б) слабость
  - в) утренняя скованность мелких суставов
  - г) Боль в животе
215. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТА
- а) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
  - б) проводить в поликлинику на прем к участковому терапевту
  - в) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой
  - г) вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом
216. ОБМОРОК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
- а) кратковременной потерей сознания
  - б) полным выключением сознания с тотальной утратой восприятия
  - в) снижением зрачковых реакций
  - г) выпадением корнеального рефлюкса
217. НИТРОГЛИЦЕРИН ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ
- а) внутрь



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- б) сублингвально
  - в) ректально
  - г) подкожно
218. ПИКФЛОУМЕТРИЯ ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ С ДИАГНОЗОМ
- а) острый ларингит
  - б) бронхиальная астма
  - в) туберкулез
  - г) внебольничная пневмония
219. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- а) с приподнятым ножным концом кровати
  - б) возвышенное, полусидя
  - в) горизонтальное, с приподнятой головой
  - г) горизонтальное
220. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ
- а) беротек
  - б) морфин
  - в) папаверин
  - г) клонидин (клофелин)
221. ПРИ ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОМ РИФАМПИЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЧА ОКРАШИВАЕТСЯ В ЦВЕТ
- а) оранжевый
  - б) фиолетовый
  - в) синий
  - г) зеленый
222. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО
- а) поесть через час после инъекции
  - б) ввести иглу параллельно поверхности кожи
  - в) не дожидаться полного испарения спирта
  - г) постоянно менять места инъекции
223. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ
- а) ингаляционный
  - б) через рот
  - в) сублингвальный
  - г) внутривенный
224. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ
- а) антибиотики, отхаркивающие
  - б) бронхолитики, глюкокортикостероиды
  - в) бронхоглитики, диуретики
  - г) антибиотики, диуретики
225. АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПРИНИМАТЬ
- а) через 10 минут после еды
  - б) за 10 минут до еды
  - в) за 30 минут до еды
  - г) за 20 минут до еды



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

226. ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- а) безболевая
- б) ангинозная
- в) абдоминальная
- г) астматическая

227. ЗАПАХ АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ

- а) уремической
- б) мозговой
- в) гипергликемической
- г) гипогликемической

228. МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ

- а) тонометрия
- б) спирометрия
- в) анемометрия
- г) барометрия

229. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ

- а) придать положение с приподнятым ножным концом
- б) использование грелок
- в) измерение артериального давления
- г) поставить горчичники на грудную клетку

230. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ  
АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ \_\_\_\_ ММ РТ. СТ.

- а) 80/60
- б) 70/50
- в) 90/70
- г) 100/60

231. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ РАЗВИТИИ ПРИСТУПА ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- а) полусидя с опущенными вниз ногами
- б) горизонтальное
- в) горизонтальное с приподнятым головным концом
- г) горизонтальное с приподнятым ножным концом

232. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО  
ТРАКТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- а) ультразвуковое исследование органов малого таза
- б) рентгенографию органов грудной клетки
- в) эхокардиографию
- г) фиброгастроскопию

233. В ПЕРВЫЕ ДНИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАН РЕЖИМ

- а) строгий постельный
- б) палатный
- в) общий
- г) постельный

234. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В КРОВИ  
ОПРЕДЕЛЯЮТ

- а) лейкоциты, СОЭ
- б) гемоглобин, цветовой показатель
- в) инсулин, глюкагон



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- г) гормоны Т3, Т4, ТТГ
235. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ
- а) гречневую кашу
  - б) мясо
  - в) рыбу
  - г) овощи
236. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОРЧИЧНИКОВ – ТРАХЕИТ, БРОНХИТ, ПНЕВМОНИЯ, А ТАКЖЕ
- а) невралгия, заболевания кожи
  - б) туберкулез легких
  - в) гипертонический криз, приступ стенокардии
  - г) рак легкого
237. ПРИ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО
- а) постоянно менять места инъекций
  - б) не дожидаться полного испарения спирта
  - в) ввести иглу параллельно поверхности кожи
  - г) поесть через час после инъекции
238. ТЕРМИН «ПРОТЕИНУРИЯ» ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ В МОЧЕ
- а) лейкоцитов
  - б) белка
  - в) глюкозы
  - г) эритроцитов
239. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ
- а) затруднение вдоха и выдоха
  - б) шумный вдох
  - в) затруднение выдоха
  - г) затруднение вдоха
240. КОМПЕТЕНЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ
- а) составление индивидуальной диеты
  - б) измерение массы тела
  - в) определение степени ожирения
  - г) назначение лечения
241. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) сердцебиение
  - б) слабость
  - в) одышка
  - г) давящая боль за грудиной
242. КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ
- а) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
  - б) лихорадка, рвота
  - в) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
  - г) приступ удушья, ортопноэ
243. ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ
- а) сидя с упором на руки



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- б) на боку
  - в) с приподнятым ножным концом
  - г) горизонтальное
244. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СЖИМАЮЩЕЙ ЗАГРУДИННОЙ БОЛИ НЕОБХОДИМО
- а) дать димедрол внутрь
  - б) ввести анальгин
  - в) дать нитроглицерин под язык
  - г) ввести морфина гидрохлорид
245. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ
- а) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
  - б) ноющая боль в области сердца
  - в) колющая боль в области сердца
  - г) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
246. ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- а) сонливость
  - б) раздражительность
  - в) бессонница
  - г) чувство жара
247. ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ
- а) инфаркта миокарда
  - б) гипертонической болезни
  - в) недостаточности кровообращения
  - г) стенокардии
248. ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ
- а) запор
  - б) снижение уровня гемоглобина
  - в) гипертензию
  - г) повышение аппетита
249. ПРИ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НР (HELICOBACTERYLORI) ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ
- а) омепразол, кларитромицин, амоксициллин
  - б) альмагель, ранитидин
  - в) но-шпу (дротаверин), папаверин
  - г) платифиллин, атропин
250. ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ
- а) чувство голода, потливость, риск потери сознания
  - б) отеки, головная боль
  - в) одышка, сухой кашель
  - г) боли в области сердца, одышка
251. ВЫДЕЛЕНИЕ С КАШЛЕМ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ, УДУШЬЕ, ТАХИПНОЭ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ
- а) бронхоэктатической болезни
  - б) сердечной астмы
  - в) отека легких
  - г) пневмонии



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

252. УХАЖИВАЯ ЗА БОЛЬНЫМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НЕОБХОДИМО
- а) обрабатывать полость рта, обеспечивать плевательницей, давать кислород, дренажное положение
  - б) придать возвышенное положение, менять белье, проводить профилактику пролежней, давать кислород
  - в) действовать только по назначению врача
  - г) ограничивать прием жидкости, давать кислород, ухаживать за кожей и слизистыми
253. В КЛИНИКЕ ЦИРРОЗОВ ПЕЧЕНИ ВЫДЕЛЯЮТ СИНДРОМ
- а) язвенно-некротический
  - б) неврологический
  - в) дизурический
  - г) портальной гипертензии
254. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ
- а) нарастающая одышка
  - б) слабость
  - в) головная бол
  - г) снижение аппетита
255. С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ
- а) общего билирубина
  - б) холестерина и его фракций
  - в) гликированного гемоглобина
  - г) креатинина
256. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ
- а) атропин, калия и магния аспарагинат (аспаркам)
  - б) дигоксин, дифенгидрамин (димедрол)
  - в) лантозид (целанид), корвалол
  - г) эналаприл, атенолол
257. К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ОТНОСЯТСЯ
- а) лихорадка, нарушение стула
  - б) головная боль, снижение артериального давления
  - в) одышка, легочное кровотечение
  - г) повышение артериального давления, гипергликемия, ожирение
258. ПРЕВЫШЕНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) никтурия
  - б) олигурия
  - в) полиурия
  - г) анурия,
259. ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ПНЕВМОНИИ
- а) отеки, повышение АД, нарушение сердечного ритма
  - б) температуры тела, утомляемость
  - в) боль в грудной клетке, одышка, лихорадка
  - г) слабость, головная боль, кашель с выделением скудной мокроты
260. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОРЫВА АБСЦЕССА ЛЕГКОГО В БРОНХ
- а) лихорадка
  - б) слабость



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- в) кровохарканье  
г) кашель с гнойной мокротой
261. СКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ
- а) асцит  
б) анасарка  
в) гидроцеле  
г) гидронефроз
262. ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО
- а) соблюдать постельный режим в течении 2-3 часов  
б) соблюдать постельный режим в течении 30 минут  
в) соблюдать постельный режим в течении суток  
г) вести активный образ жизни
263. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПУТЁМ БЕНЗИДИНОВОЙ ПРОБЫ НЕОБХОДИМО
- а) накануне исследования съесть легкий ужин  
б) накануне исследования съесть легкий ужин, утром сделать очистительную клизму  
в) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течении 3-х дней до исследования  
г) исключить специальную подготовку
264. РЕБЕНОК 4-Х МЕС ДОЛЖЕН УМЕТЬ:
- а) ползать  
б) самостоятельно садиться  
в) в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища  
г) переворачиваться с живота на спину
265. РЕБЕНОК ДЕЛАЕТ ПЕРВЫЕ ШАГИ, ГОВОРIT ОКОЛО 10 СЛОВ, НАЧИНАЕТ ПОНИМАТЬ ЗАПРЕТ, ПРИУЧАЕТСЯ К НАВЫКАМ ОПРЯТНОСТИ В ВОЗРАСТЕ:
- а) 12 месяцев  
б) 1 год 6 месяцев  
в) 9 месяцев  
г) 1 год 9 месяцев
266. В НОРМЕ ОЦЕНКА ПО ШКАЛЕ АПГАР ДОНОШЕННОГО ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:
- а) 8-10 баллов  
б) 10-12 баллов  
в) 4-6 баллов  
г) 6-7 баллов
267. РАННЕЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ СПОСОБСТВУЕТ:
- а) профилактике рахита  
б) профилактике мастита  
в) усилению лактации  
г) быстрому росту ребенка
268. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА, ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (%):
- а) 5-6  
б) 6-10  
в) 10-12  
г) 3-5



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

269. ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ К ГРУДИ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ:

- а) через 2-3 часа
- б) через 6 часов
- в) через 10-12 часов
- г) в первые 30 минут

270. ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- а) снижение потребности ребенка в грудном молоке
- б) непереносимость грудного молока у ребенка
- в) воспаление молочной железы у женщины
- г) снижение выработки молока в молочных железах

271. ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ДЛИНА ТЕЛА ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В СРЕДНЕМ НА (СМ):

- а) 20-25
- б) 12-15
- в) 25-30
- г) 15-20

272. ОРИЕНТИРАМИ ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ГРУДНОГО РЕБЕНКА СЗАДИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) область ниже затылочных бугров
- б) область над затылочными буграми
- в) затылочные бугры
- г) теменные бугры

273. ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА НОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) масса тела 8 кг
- б) окружность головы 40 см
- в) закрытый большой родничок
- г) рост 65 см

274. ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 7 ДНЕЙ НОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) мышечная гипотония
- б) обильные срыгивания
- в) длительный сон
- г) длительные бодрствования

275. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ

- а) подергивание мышц
- б) разлитое покраснение кожи
- в) ограниченный инфильтрат кожи
- г) гиперемия кожи с четкими границами

276. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- а) ригидность затылочных мышц
- б) рвота
- в) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
- г) приступообразные боли в одной половине лица

277. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ

- а) пользование общей посудой
- б) употребление недоброкачественной воды
- в) употребление просроченных продуктов
- г) прямое переливание крови без обследования донора



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

278. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УДАЛЕННОГО КЛЕЩА НАПРАВЛЕНИЕ ОФОРМЛЯЮТ В
- клиническую лабораторию
  - биохимическую лабораторию
  - бактериологическую лабораторию
  - микробиологическую лабораторию
279. СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ %
- менее 1
  - более 10
  - от 1 до 5
  - в пределах от 5 до 10
280. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ
- высокий уровень билирубина и ферментов крови
  - гипохолестеринемия, гепатоз
  - пониженная масса тела, гипотония
  - сахарный диабет, ожирение
281. УНИЧТОЖЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ЧЕЛОВЕКА СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ
- дератизацией
  - стерилизацией
  - дезинсекцией
  - дезинфекцией
282. СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ «0 – 1 – 6» ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ
- кори, ветряной оспы, краснухи
  - гриппа
  - дифтерии, коклюша, столбняка
  - вирусного гепатита В
283. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ В КОМПЛЕКСЕ ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТАБАКОЗАВИСИМОСТЬ ЯВЛЯЮТСЯ
- дыхательная гимнастика, фитотерапия
  - гелиотерапия, аэротерапия
  - физиотерапия, фармакотерапия
  - психотерапия, заместительная терапия
284. ПРИ УХОДЕ ЗА ГЕРИАТРИЧЕСКИМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ
- сохранение социальных контактов
  - проведение мероприятий личной гигиены
  - рациональное питание пациента
  - безопасность окружающей среды
285. ПОКАЗАНИЯ К НЕОТЛОЖНОМУ ПЕРЕВОДУ В ПСИХИАТРИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР ПАЦИЕНТА С ПСИХИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВОМ
- снижение интеллекта, нарушение памяти
  - галлюцинации, бред и нарушение сознания
  - астения, навязчивые состояния
  - его непосредственная опасность для себя и окружающих
286. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ РИСКЕ РАЗВИТИЯ ЗАСТОЙНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- а) проведение оксигенотерапии
- б) применение антибиотиков
- в) применение отхаркивающих средств
- г) проведение дыхательной гимнастики

287. ПРИ ПРИЕМЕ ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ ПАЦИЕНТАМИ В-БЛОКАТОРОВ  
МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ

- а) массу тела
- б) состояние полости рта
- в) суточный диурез
- г) артериальное давление, пульс

288. К СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫЗЫВАТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ  
ПРОЦЕССЫ В МАКРООРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ

- а) комплиментарность
- б) профильность
- в) востребованность
- г) патогенность

289. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

- а) половой
- б) аэрогенный
- в) вертикальный
- г) фекально-оральный

290. ВЕДУЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГРИППА

- а) головная боль, головокружение
- б) диспепсические расстройства, цианоз
- в) тахикардия, одышка
- г) лихорадка, катаральные явления

291. ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ИЗ НЕГО  
ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

- а) профилактическая
- б) заключительная
- в) очаговая
- г) текущая

292. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО

- а) сообщить в правоохранительные органы
- б) назначить принудительное лечение
- в) предупредить всех людей, имевших с ним контакт
- г) сохранить врачебную тайну

293. ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- а) предупреждение рецидивов
- б) предупреждение употребления алкоголя
- в) лечение заболеваний
- г) отказ от употребления алкоголя

294. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ТРЕХКРАТНО С  
ИНТЕРВАЛОМ

- а) 15 дней
- б) 30 дней
- в) 45 дней
- г) 60 дней



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

295. ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- а) психо-эмоциональное перенапряжение
- б) нерациональное питание
- в) избыточный вес
- г) атеросклероз сосудов головного мозга

296. ПРИ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- а) стойкий иммунитет
- б) активный естественный иммунитет
- в) активный искусственный иммунитет
- г) пассивный приобретенный иммунитет

297. К АЛИМЕНТАРНЫМ ГЕРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- а) макаронные изделия
- б) хлебобулочные изделия
- в) мясо и рыба
- г) овощи и фрукты

298. ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ – ЗАДАЧА ПРОФИЛАКТИКИ

- а) третиной
- б) социальной
- в) адаптивной
- г) первичной

299. БОЛЕВАЯ, ТАКТИЛЬНАЯ, ТЕМПЕРАТУРНАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ У ЛИЦ  
ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- а) не изменяется
- б) повышается
- в) отсутствует
- г) снижается

300. ОБУЧЕНИЕ ПРАВИЛАМ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ И ИХ  
РОДСТВЕННИКОВ В ОТДЕЛЕНИИ – ЭТО ЗАДАЧА

- а) главной медсестры
- б) главного врача
- в) диетсестры
- г) постовой медсестры

301. В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- а) активную иммунизацию контактных
- б) введение контактным иммуноглобулина
- в) бактериологическое обследование контактных
- г) разобщение контактных и наблюдение за ними

302. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) афобазол
- б) феназепам
- в) диазепам
- г) налоксон

303. ПЕРВАЯ И ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С  
ИНТЕРВАЛОМ

- а) 15 дней
- б) 30 дней
- в) 45 дней
- г) 60 дней



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

304. ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) иксодовые клещи
- б) полевые мыши
- в) утки, гуси
- г) собаки, лисы, кошки, волки

305. К РАННИМ ПСИХИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЯМ ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСИТСЯ

- а) раздражительность
- б) снижение круга интересов
- в) утрата критики к собственному состоянию
- г) снижение памяти на текущие события

306. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- а) 2 месяцев
- б) 6 месяцев
- в) 1 месяца
- г) 2 недель

307. ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ККАЛ

- а) 3000-3200
- б) 2800-3000
- в) 2000-2300
- г) 1700-1900

308. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ

- а) бактериологическую
- б) иммунологическую
- в) цитостатическую
- г) клиническую

309. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- а) воздушно-капельный
- б) контактно-бытовой
- в) воздушно-пылевой
- г) парентеральный

310. ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА

- а) конечностях
- б) туловище
- в) лице
- г) слизистой оболочке щек

311. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

- а) приподнять ноги
- б) убрать из-под головы подушку
- в) часто менять положение головы и туловища
- г) избегать изменений положения головы

312. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ОТ МОМЕНТА ВНЕДРЕНИЯ ПАТОГЕННОГО МИКРООРГАНИЗМА ДО ПОЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- а) исход
- б) период развития основных клинических проявлений
- в) продромальный период
- г) инкубационный период

313. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- а) фекально-оральный
- б) половой
- в) воздушно-капельный
- г) трансмиссивный

314. ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ

- а) феназепам
- б) гипотиазид
- в) амитриптилин
- г) циннаризин

315. БОЛЬНОМУ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ КОЖИ В ФАЗЕ РЕМИССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- а) занятий лечебной физкультурой
- б) биохимического исследования крови
- в) консультации гомеопата
- г) бициллинотерапии

316. ОЩУЩЕНИЕ ТРЕСКА В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- а) энцефалита
- б) опухоли головного мозга
- в) менингита
- г) остеохондроза

317. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

- а) лихорадка
- б) зуд гениталий
- в) нарушения сна
- г) гнойные выделения из уретры

318. ХАРАКТЕР ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

- а) кровянистые
- б) гнойные
- в) творожистые
- г) пенистые, с неприятным запахом

319. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- а) выпрямить конечности
- б) усадить больного
- в) к голове приложить холод
- г) предотвратить травмы больного

320. СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ %

- а) менее 1
- б) более 10
- в) от 5 до 10
- г) в пределах от 1 до 5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

321. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ВВОДЯТ

- а) АДСК
- б) пирогенал
- в) анатоксин столбнячный
- г) противостолбнячную вакцину

322. ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ КОРИ

- а) кратковременный, в течение 2 лет
- б) кратковременный, в течение года
- в) не вырабатывается
- г) напряженный, стойкий

#### **4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена**

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности:

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
4. Постановка очистительной клизмы
5. Постановка газоотводной трубки
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Применение пузыря со льдом
9. Измерение артериального давления
10. Гигиеническая обработка рук
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете»**

### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете**

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
-------	--------------------------------	---------------------	----------------------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

			<b>да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить /Сказать	
9.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить/ Сказать	
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	Выполнить	
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

32.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
33.	Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
34.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить/ Сказать	
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить/ Сказать	
39.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
40.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
41.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
45.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

46.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания согласно инструкции по применению	Сказать	
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
50.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГИА** \_\_\_\_\_

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:** внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО). Я медицинская сестра /медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«По назначению врача я введу лекарственный препарат ___ (указать наименование в соответствии условием) внутримышечно (верхний наружный квадрант ягодицы). Процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего самочувствия»
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?» «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал»
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	«Займите удобное положение на кушетке лежа на животе или я могу вам в этом помочь»
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	«Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу вам в этом помочь»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом $90^0$ на 2/3 её длины	«Ввожу иглу быстрым движением руки под углом $90^0$ на 2/3 её длины»
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	«Поршень тяну на себя, убеждаюсь, что кровь в канюле иглы отсутствует»
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует»
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно. Процедура окончена, Вы можете одеться и уйти»
47.	Использованную одноразовую простыню из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Использованную одноразовую простыню помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о выполненной процедуре в соответствующей медицинской документации»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Простыня одноразовая из нетканого материала
7. Емкость для медицинских отходов класса А
8. Емкость для медицинских отходов класса Б
9. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
12. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого)
16. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Внутривенное введение  
лекарственного препарата (струйно)»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: внутривенное введение лекарственного препарата  
(струйно)**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
10.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
11.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить/ Сказать	
12.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
13.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
14.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
15.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
16.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
17.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
19.	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
20.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

21.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
22.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
24.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
25.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
26.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
27.	Положить шприц без иглы на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
28.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
29.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
31.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
32.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать	
33.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для инъекций	Выполнить/ Сказать	
34.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

35.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венопункции	Выполнить/ Сказать	
36.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
37.	Обработать место венопункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
38.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
39.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
40.	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
41.	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
42.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венопункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/ Сказать	
43.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на ½	Выполнить/ Сказать	
44.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
45.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента	Выполнить	
46.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
47.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
48.	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
49.	Контролировать самочувствие пациента в процессе введения лекарственного препарата	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

50.	Взять четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, прижать ее к месту венепункции и извлечь иглу	Выполнить	
51.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
52.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
53.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
54.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
55.	Салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора острых медицинских отходов класса А	Выполнить	
56.	Наложить повязку на место венепункции	Выполнить/ Сказать	
57.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
58.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
59.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
60.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками	Сказать	
61.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
62.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
63.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
64.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

65.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
66.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Количество набранных отметок «да» \_\_\_\_\_**

**Процент выполнения задания \_\_\_\_\_**

**ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_**

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в процедурном кабинете**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Примерный текст комментариев</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я медицинская сестра / медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено введение лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием) внутривенно в вену локтевого сгиба, процедура будет проводиться Вам в положении сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?» «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное сидя	«Займите удобное положение сидя, или я могу Вам в этом помочь»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковки шприца, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	«Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»
11.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для инъекций	«Подкладываю под руку пациента медицинскую подушку для инъекций»
12.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	«Накладываю венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку на 10-15 см выше предполагаемой венепункции»
13.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	«В месте венепункции кожа не повреждена»
14.	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кулак»
15.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	«Натягиваю свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену»
16.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	«Пунктирую локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх». «Ввожу иглу не более чем на 1/2 длины»
17.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	«Кровь поступает в шприц»
18.	Попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
19.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	«Кровь поступает в шприц»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

20.	Контролировать самочувствие пациента в процессе введения лекарственного препарата	«Контролирую самочувствие пациента во время процедуры» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
21.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	«Прошу пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руки»
22.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венопункции	«Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венопункции отсутствует»
23.	Наложить повязку на место венопункции	«Накладываю повязку на область венопункции»
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
25.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками методом протирания.»
26.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса»
27.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
28.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Емкость для медицинских отходов класса Б
7. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
8. Ёмкость для дезинфекции
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 4 шт. на одну



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

попытку аккредитуемого)

14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого)

15. Венозный жгут

16. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

17. Бинт медицинский (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

18. Салфетка марлевая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

19. Медицинская подушка для забора крови

20. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)

21. Маска медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

22. Очки защитные медицинские

23. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Взятие крови из  
периферической вены с помощью вакуумной системы»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью  
вакуумной системы**

**Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с  
помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	предстоящую процедуру		
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы, вакуумсодержащего контейнера, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
7.	Маркировать вакуумный контейнер	Сказать	
8.	Взять стерильную двухстороннюю иглу одной рукой за цветной защитный колпачок, другой рукой снять белый защитный колпачок	Выполнить	
9.	Поместить белый защитный колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
10.	Соединить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной с держателем и завинтить до упора	Выполнить	
11.	Положить систему «игла-держатель» в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
12.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
14.	Вскрыть упаковки с тремя стерильными салфетками с кожным антисептиком, и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	Выполнить/ Сказать	
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить/ Сказать	
19.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
20.	Обработать место венепункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
21.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
22.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Взять в доминантную руку систему «игла-держатель», снять цветной защитный колпачок с иглы и пометить колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/ Сказать	
25.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	Выполнить/ Сказать	
26.	Зафиксировать положение системы «игла-держатель» в области венепункции, не производя смену рук, взять вакуумный контейнер свободной рукой и вставить крышкой в держатель до упора	Выполнить	
27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить пациента разжать кулак	Выполнить/ Сказать	
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	Выполнить/ Сказать	
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
30.	Взять в руку и прижать к месту венепункции третью стерильную салфетку с кожным антисептиком, извлечь систему «игла – держатель» из вены	Выполнить	
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
32.	Поместить упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Поместить систему «игла – держатель» в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
34.	Тканевую салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	Выполнить/ Сказать	
36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
38.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	Сказать	
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
40.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
41.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
42.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Обработать руки гигиеническим способом кожным	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	антисептиком		
44	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Количество набранных отметок «да» \_\_\_\_\_**

**Процент выполнения задания \_\_\_\_\_**

**ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_**

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:**  
взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Примерный текст комментариев</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено взятие крови из вены на анализ. Процедура проводится в положении сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Соблюдали ли вы инструкцию по подготовке к процедуре или нет, есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал»
<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	«Примите удобное положение сидя или я могу Вам в этом помочь»
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы вакуум содержащей вакуумный контейнер, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы вакуум содержащей вакуумный контейнер, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7.	Маркировать вакуумный контейнер	«Вакуумный контейнер маркирован, идентифицирован в соответствии с видом исследования»
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
	<b>Выполнение процедуры</b>	
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	«Поднимите, пожалуйста, рукав одежды выше локтя»
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	«Подкладываю под руку пациента медицинскую подушку для забора крови»
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	«Накладываю венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку на 10-15 см выше предполагаемой венепункции. Время наложения жгута не более 1 минуты»
18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	«В месте венепункции кожа не повреждена»
19.	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кулак»
24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	«Натягиваю свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену»
25.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	«Пунктирую локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх». «Ввожу иглу не более чем на 1/2 длины»
27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	«Набираю необходимое количество крови в вакуумный контейнер»
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	«Аккуратно переворачиваю вакуумный контейнер для того, чтобы смешать кровь с реагентом»
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	«Прошу пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руки»
35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	«Накладываю фиксирующую повязку на область венепункции»
36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива	«Аккуратно переворачиваю вакуумный



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	контейнер несколько раз. Количество переворачиваний зависит от вида исследования»
	<b>Завершение процедуры</b>	
38.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками методом протирания»
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса
43.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
44.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Емкость для медицинских отходов класса Б
7. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
8. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
10. Игла двусторонняя (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Держатель для вакуумсодержащего контейнера (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Вакуумсодержащий контейнер (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Штатив для пробирок на несколько гнезд
15. Венозный жгут
16. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
17. Медицинская подушка для забора крови
18. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
19. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
20. Очки защитные медицинские
21. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Постановка очистительной  
клизмы»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА

Специальность: Сестринское дело

Проверяемый практический навык: постановка очистительной клизмы

Проверяемый практический навык: постановка очистительной клизмы  
одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом,  
покрытым вазелином, и изолированным колпачком в клизменной

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке, застеленной одноразовой впитывающей пеленкой	Сказать	
6.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (далее – кружка Эсмарха)	Выполнить/ Сказать	
7.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°С) при помощи водного термометра	Выполнить/ Сказать	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
9.	Надеть фартук медицинский нестерильный одноразовый	Выполнить	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
11.	Вскрыть упаковку с кружкой Эсмарха	Выполнить	
12.	Упаковку из-под кружки Эсмарха поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

13.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха зажимом и наполнить водой в объеме 1200-1500 мл из приготовленной емкости (кувшина)	Выполнить/ Сказать	
14.	Подвесить кружку Эсмарха на стойку-штатив высотой 75-100 см	Выполнить	
15.	Снять колпачок с дистального конца гибкого шланга кружки Эсмарха и поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
16.	Открыть зажим, слить немного воды через дистальный конец гибкого шланга в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть зажим	Выполнить/ Сказать	
17.	Предложить (помочь) пациенту лечь на кушетку на левый бок с оголенными ягодицами, согнуть ноги в коленях и слегка привести ноги к животу	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
18.	Развести одной рукой ягодицы пациента	Выполнить	
19.	Ввести другой рукой дистальный конец гибкого шланга кружки Эсмарха в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	Выполнить/ Сказать	
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
21.	Открыть зажим и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	Выполнить/ Сказать	
22.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	Сказать	
23.	Закрыть зажим после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через бумажную салфетку	Выполнить/ Сказать	
24.	Попросить пациента задержать воду в кишечнике на 5-10 мин, после чего пройти в туалет и опорожнить кишечник	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
25.	Поместить кружку Эсмарха в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Поместить использованную бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

27.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
28.	Обработать кушетку дезинфицирующей салфеткой, салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
29.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения в емкости с дезинфицирующим раствором	Сказать	
30.	Снять фартук медицинский нестерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
32.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначения	Сказать	

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГИА** \_\_\_\_\_

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:**  
постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком в клизменной

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура постановки очистительной клизмы, которая выполняется для подготовки к диагностическому исследованию, процедура проводится лежа на левом боку с согнутыми в коленях ногами и подведенными к животу»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
	<b>Подготовка к процедуре</b>	
5.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке, застеленной одноразовой впитывающей пеленкой	«Вы можете присесть на кушетку»
6.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (далее – кружка Эсмарха)	«Герметичность упаковки кружки Эсмарха не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
7.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°C) при помощи водного термометра	«Температура воды в емкости 23-25°C»
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
13.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха зажимом и наполнить водой в объеме 1200 - 1500 мл из приготовленной емкости (кувшина)	«Наполняю кружку Эсмарха водой в объеме 1200-1500 мл»
16.	Открыть зажим, слить немного воды через дистальный конец гибкого шланга в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть зажим	«Открываю зажим и сливаю немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух»
17.	Предложить (помочь) пациенту лечь на кушетку на левый бок с оголенными ягодицами, согнуть ноги в коленях и слегка привести ноги к животу	«Оголите ягодицы. Ложитесь на левый бок. Согните ноги в коленях и слегка приведите ноги к животу. Одноразовая впитывающая пеленка должна находиться под областью ягодиц. Или я могу Вам помочь»
	<b>Выполнение процедуры</b>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

19.	Ввести другой рукой дистальный конец гибкого шланга кружки Эсмарха в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	«Ввожу дистальный конец гибкого шланга кружки Эсмарха в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см»
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
21.	Открыть зажим и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	«Открываю зажим и убеждаюсь в поступлении жидкости в кишечник»
22.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	«Прошу пациента расслабиться и медленно подышать животом» «Есть ли у Вас неприятные ощущения в области живота?»
23.	Закрыть зажим после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через бумажную салфетку	«Сделайте глубокий вдох»
24.	Попросить пациента задержать воду в кишечнике на 5-10 мин, после чего пройти в туалет и опорожнить кишечник	«Задержите воду в кишечнике на 5-10 минут, после чего пройдите в туалет и опорожните кишечник»
	<b>Завершение процедуры</b>	
27.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Одноразовую впитывающую пеленку убираю методом скручивания и помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
28.	Обработать кушетку дезинфицирующей салфеткой, салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Обрабатываю кушетку дезинфицирующей салфеткой, после чего использованную салфетку помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
29.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения в емкости с дезинфицирующим раствором	«Использованный лоток дезинфицирую методом полного погружения в емкости с дезинфицирующим раствором»
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначения	«Делаю запись о выполненной процедуре в листе назначения»
-----	---	---

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Кушетка медицинская
5. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки (или манекен по уходу многофункциональный)
6. Емкость для медицинских отходов класса А
7. Емкость для медицинских отходов класса Б
8. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
10. Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
11. Емкость (кувшин) для воды
12. Водный термометр
13. Фартук медицинский одноразовый нестерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
15. Одноразовая стерильная кружка Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
16. Лоток нестерильный
17. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого).
18. Маска одноразовая медицинская (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
19. Бумажная салфетка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Постановка газоотводной трубки»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: постановка газоотводной трубки**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Проверяемый практический навык:** постановки газоотводной трубки в палате

№ п/ п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
7.	Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу	Сказать	
8.	Подложить под пациента одноразовую впитывающую пеленку	Выполнить	
9.	Поставить рядом с пациентом (на постель возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды	Выполнить	
10.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности стерильной газоотводной трубки	Выполнить/ Сказать	
11.	Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой	Выполнить	
12.	Упаковку от газоотводной трубки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
13.	Закруглённый конец трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см методом полива над лотком и оставить трубку над лотком	Выполнить/ Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
14.	Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику	Выполнить/ Сказать	
15.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
16.	Опустить свободный конец трубки в судно с водой. Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов	Выполнить/ Сказать	
17.	Накрыть пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут	Сказать	



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

18.	После полного отхождения газов извлекаем газоотводную трубку через бумажную салфетку	Выполнить	
19.	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
20.	Поместить использованную газоотводную трубку в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
21.	Поместить использованную бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Обработать перианальное пространство гигиенической влажной салфеткой и поместить её после использования в медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Поместить судно на подставку	Выполнить	
24.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
25.	Помочь принять пациенту удобное положение. Спросить о его самочувствии	Сказать	
26.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
27.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
28.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

29.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначения	Сказать	
-----	---	---------	--

**Количество набранных отметок «да» \_\_\_\_\_**

**Процент выполнения задания \_\_\_\_\_**

**ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_**

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:**

постановка газоотводной трубки в палате

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура постановки газоотводной трубки, которая выполняется с целью выведения газов из кишечника при метеоризме - вздутие живота в результате избыточного скопления газов в кишечнике, процедура проводится лежа на левом боку с согнутыми в коленях ногами и подведенными к животу»
4	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
6.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7	Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу	«Помогаю пациенту лечь на левый бок, прошу слегка привести ноги к животу»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

10.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности стерильной газоотводной трубки	«Герметичность упаковки не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
13	Закруглённый конец трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см методом полива над лотком и оставить трубку над лотком	«Смазываю закругленный конец трубки лубрикантом на протяжении 30 см методом полива над лотком»
14.	Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику	«Ввожу газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника»
15.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
16.	Опустить свободный конец трубки в судно с водой. Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов	«Оставляю трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов»
17.	Накрыть пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут	«Накрываю пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры контролирую отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут»
19.	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
24	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Одноразовую впитывающую пеленку убираю методом скручивания и помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
25	Помочь принять пациенту удобное положение. Спросить о его самочувствии	«Займите удобное положение или я могу помочь Вам» «Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
28.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
29	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначения	«Делаю запись о выполненной процедуре в листе назначения»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки (или манекен по уходу многофункциональный)
4. Функциональная кровать
5. Постельное белье
6. Манипуляционный стол
7. Судно медицинское подкладное
8. Лубрикант



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

9. Трубка газоотводная одноразовая
10. Перчатки медицинские нестерильные в упаковке (из расчета 1 пара на одну попытку)
11. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Гигиеническая влажная салфетка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Ёмкость для медицинских отходов класса А
14. Ёмкость для медицинских отходов класса Б
15. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
16. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
17. Лоток нестерильный
18. Маска одноразовая медицинская (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
19. Бумажная салфетка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)**

**Проверяемый практический навык: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины) в палате**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

5.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положении лежа на спине	Сказать	
6.	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую впитывающую пеленку	Сказать	
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать	
<b>Выполнение процедуры</b>			
10.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
11.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
12.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
13.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
14.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
15.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать	
16.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
17.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/ Сказать	
18.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ Сказать	
19.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/ Сказать	
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<b>Завершение процедуры</b>			
21.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
22.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать	
23.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
24.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
25.	Снять фартук медицинский нестерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
26.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
27.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
28.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГИА** \_\_\_\_\_

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:** уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины) в палате

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Примерный текст комментариев</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура ухода за постоянным мочевым катетером с целью профилактики возможного инфицирования. Для проведения процедуры Вам необходимо принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными бедрами. Вам будет проведена обработка наружной части катетера антисептическим раствором»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положения лежа на спине	«Пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую впитывающую пеленку	Подкладываю под область крестца пациента одноразовую впитывающую пеленку
9.	Предложить или помочь пациенту согнуть принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	«Согните ноги в коленях и разведите бедра или я могу Вам в этом помочь»
10.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	«Вымыли промежность водой с жидким мылом и просушили полотенцем»
11.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»
13.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Просушиваю проксимальный конец катетера сухой стерильной салфеткой в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

15.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает.	«Моча из уретры не подтекает»
16.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	«Признаки инфекции не обнаружены. Отсутствуют гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое»
17.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	«Фиксация катетера к бедру не нарушена. Проксимальный конец катетера не натянута»
18.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	«Дренаж мочи из мочевого пузыря по системе не нарушен. Трубки системы не скручены»
19.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	«Дренажный мешок закреплен ниже плоскости кровати»
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
21.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Одноразовую впитывающую пеленку убираю методом скручивания и помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
22.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	«Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором»
23.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

24.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»
27.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
28.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Функциональная кровать
5. Постельное белье
6. Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)
7. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
8. Салфетка марлевая медицинская нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Салфетки марлевые медицинские стерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Лоток стерильный
11. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
12. Фардук медицинский нестерильный одноразовый (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Ёмкость для медицинских отходов класса А
14. Ёмкость для медицинских отходов класса Б
15. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
16. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Уход за назогастральным зондом»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

II этап ГИА

Специальность: Сестринское дело

Проверяемый практический навык: уход за назогастральным зондом

Проверяемый практический навык: уход за назогастральным зондом в палате

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий одноразового шприца, упаковки стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность флакона с физиологическим раствором, срок годности и концентрацию	Выполнить/ Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
8.	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке	Сказать	
10.	Вскрыть упаковку со стерильным шприцем	Выполнить	
11.	Упаковку от шприца поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
12.	Набрать в шприц 20 мл воздуха	Выполнить	
13.	Присоединить шприц к назогастральному зонду	Выполнить	
14.	Вставить оливки фонендоскопа в уши и приложить мембрану к области эпигастрия	Выполнить	
15.	Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие звуки	Выполнить/ Сказать	
16.	Отсоединить шприц от зонда и поместить его в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

17.	Положить фонендоскоп на манипуляционный стол	Выполнить	
18.	Увлажнить салфетки марлевые медицинские нестерильные физиологическим раствором путем полива над лотком	Выполнить	
19.	Увлажненной марлевой салфеткой очистить один наружный носовой ход вращательными движениями	Выполнить	
20.	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
21.	Увлажненной марлевой салфеткой очистить второй наружный носовой ход вращательными движениями	Выполнить	
22.	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
23.	Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену лейкопластыря	Сказать	
24.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
25.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
26.	Поместить упаковку от использованной стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
28.	Поместить использованную стерильную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
30.	Поместить упаковки от использованных стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

32.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
34.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
35.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
36.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
37.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГИА** \_\_\_\_\_

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: уход за назогастральным зондом в палате**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Примерный текст комментариев</b>
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я медицинская сестра/медицинский брат Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения? Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения». «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«По назначению врача я проведу Уход за назогастральным зондом. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал»
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий одноразового шприца, упаковки стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца и упаковки стерильных салфеток с кожным антисептиком сохранены. Срок годности соответствует сроку хранения»
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность флакона с физиологическим раствором, срок годности и концентрацию	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация соответствует требованиям. Целостность флакона не нарушена»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
	<b>Выполнение процедуры</b>	
8.	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания	«Осматриваю место введения зонда Признаков раздражения или сдавливания нет»
9.	Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке	«Откройте, пожалуйста, рот» «контролирую нахождение зонда в глотке»
15.	Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие звуки	«Слышу булькающие звуки, зонд находится в желудке»
23.	Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену пластыря	«Меняю лейкопластырь, если он отклеился, или загрязнен»
24.	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	<b>Завершение процедуры</b>	
33.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»
34.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»
36.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

37.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»
-----	--	--

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом головы с возможностью постановки назогастрального зонда (или манекен по уходу многофункциональный)
4. Функциональная кровать
5. Постельное белье
6. Манипуляционный стол
7. Емкость для медицинских отходов класса А
8. Емкость для медицинских отходов класса Б
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
11. Шприц инъекционный однократного применения объемом 20 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
12. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого).
13. Зонд назогастральный
14. Фонендоскоп
15. Лоток нестерильный
16. Салфетка марлевая медицинская нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
17. Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида (физиологический раствор)
18. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого).

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Применение пузыря со льдом»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: применение пузыря со льдом**

**Проверяемый практический навык: применение пузыря со льдом на  
эпигастральную область в палате**

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
-------	--------------------------------	---------------------	-----------------------------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
5.	Помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
6.	Положить пузырь для льда на горизонтальную поверхность манипуляционного стола	Выполнить	
7.	Проверить температуру воды в емкости (+14-16°C) при помощи водного термометра	Выполнить/ Сказать	
8.	Наполнить пузырь для льда кусочками льда (имитация) из контейнера на 1/2 его объема, добавить воды температурой +14-16°C до 2/3 объема	Сказать	
9.	Положить пузырь со льдом на горизонтальную поверхность. Слегка надавливая на пузырь со льдом, вытеснить воздух, плотно закрутить крышку пузыря со льдом	Выполнить	
10.	Проверить герметичность пузыря со льдом, перевернув над лотком крышкой вниз	Выполнить /Сказать	
11.	Осушить пузырь со льдом салфеткой марлевой медицинской нестерильной	Выполнить	
12.	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
13.	Обернуть пузырь со льдом салфеткой одноразовой из нетканого материала и положить на эпигастральную область на 20 минут	Выполнить/ Сказать	
14.	Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут	Сказать	
15.	По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда	Сказать	
16.	Контролировать состояние пациента, степень влажности салфетки одноразовой из нетканого материала	Сказать	
17.	Снять пузырь со льдом с области эпигастрия	Выполнить	
18.	Поместить салфетку одноразовую из нетканого материала в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
19.	Осмотреть кожу пациента в области наложения пузыря со льдом. Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

20.	Вылить воду из пузыря для льда в раковину	Сказать	
21.	Обработать пузырь для льда и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
22.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
23.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
24.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГИА** \_\_\_\_\_

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:**

применение пузыря со льдом на эпигастральную область в палате

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я медицинская сестра/медицинский брат. Меня зовут_(ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения». «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура постановки пузыря со льдом. Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине.»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«У пациента есть информированное добровольное согласие на выполнение процедур»
5.	Помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати	«Я помогу вам занять удобное положение на кровати на спине»
	<b>Выполнение процедуры</b>	
7.	Проверить температуру воды в емкости (+14-16°С) при помощи водного термометра	«Температура воды в емкости составляет +14-16°С, проверяю при помощи водного термометра»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

8.	Наполнить пузырь для льда кусочками льда (имитация) из контейнера на ½ его объема, добавить воды температурой +14-16°C до 2/3 объема	«Наполняю пузырь кусочками льда из контейнера на ½ его объема, потом добавляю воды температурой +14-16°C до 2/3 объема»
10.	Проверить герметичность пузыря со льдом, перевернув над лотком	«Проверяю герметичность пузыря со льдом, перевернув его над лотком»
13.	Обернуть пузырь со льдом салфеткой одноразовой из нетканого материала и положить на эпигастральную область на 20 минут	«Оборачиваю пузырь со льдом салфеткой одноразовой из нетканого материала и кладу на эпигастральную область на 20 минут»
14.	Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут	«При длительном применении через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут»
15.	По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда	«По мере таяния льда воду сливаю и добавляю кусочки льда»
16.	Контролировать состояние пациента, степень влажности салфетки одноразовой из нетканого материала	«Наблюдаю за состоянием пациента, степенью влажности салфетки одноразовой из нетканого материала»
19.	Осмотреть кожу пациента в области наложения пузыря со льдом. Уточнить у пациента его самочувствие	«Цвет кожи не изменен. Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	<b>Завершение процедуры</b>	
20.	Вылить воду из пузыря для льда в раковину	«Выливаю воду из пузыря для льда в раковину»
21.	Обработать пузырь для льда и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю пузырь для льда и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»
22.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»
23.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
24.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Манипуляционный стол
2. Функциональная кровать
3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
4. Пузырь для льда
5. Салфетка одноразовая из нетканого материала (из расчета 1 шт. на одну)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

попытку аккредитуемого)

6. Салфетка марлевая медицинская нестерильная (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)

7. Емкость (кувшин) для воды

8. Водный термометр

9. Емкость для медицинских отходов класса А

10. Емкость для медицинских отходов класса Б

11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А

12. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Измерение артериального  
давления»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: измерение артериального давления**

**Проверяемый практический навык: измерение артериального давления  
механическим тонометром в медицинском кабинете**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
1.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

9.	Попросить пациента освободить от одежды область выше локтевого сгиба руки	Сказать	
10.	Расположить руку пациента на поверхности стола ладонью вверх	Выполнить/ Сказать	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
13.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	
15.	Поставить два пальца одной руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ Сказать	
16.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
19.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к поверхности руки	Выполнить	
21.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	Выполнить/ Сказать	
22.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

26.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
27.	Снять манжету механического тонометра с руки пациента	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Окончание процедуры</b>		
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
31.	Поместить упаковку от использованной стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
32.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
33.	Поместить использованную стерильную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
34.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от использованных стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
37.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
38.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующим средством	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

40.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
41.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
42.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: измерение артериального давления механическим тонометром в медицинском кабинете**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я медицинская сестра / медицинский брат»
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения». «Данные с медицинской документацией совпадают»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура «Измерение артериального давления. Контроль артериального давления необходим для определения дальнейшей тактики лечения. Процедура проводится в положении сидя на стуле»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
	<b>Подготовка к процедуре</b>	
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	«Вам необходимо удобно сесть на стуле, прислонившись к спинке стула, или я могу Вам в этом помочь, ноги и руки выпрямить. Прошу Вас во время проведения процедуры не разговаривать, не делать резких движений»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Попросить пациента освободить от одежды область выше локтевого сгиба руки	«Освободите от одежды область выше локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»
10.	Расположить руку пациента на поверхности стола ладонью вверх	«Положите руку на стол ладонью вверх»
11.	Определить размер манжеты механического тонометра	«Размер манжеты соответствует обхвату плеча пациента»
	<b>Выполнение процедуры</b>	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	«Нижний край манжеты располагается на 2,5 выше локтевого сгиба»
15.	Поставить два пальца одной руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	«Определяю пульс на лучевой артерии. Пульс определяется. Манжета наложена правильно»
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	«Нагнетаю воздух до исчезновения пульса. В момент исчезновения пульса артериальное давление равно....(называет показатель давления)»
21.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	«Повторно нагнетаю воздух в манжету на 30 мм рт. ст. выше предыдущего показателя»
23	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	«Систолическое давление равно.....называет показатель давления»
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	«Диастолическое давление равно....(называет показатель давления)»
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	«Убеждаюсь в полном исчезновении тонов...»
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	«Ваше артериальное давление равно...» (называет показатели давления)
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Процедура завершена. Как вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	<b>Окончание процедуры</b>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующим средством	«Обрабатываю манжету механического тонометра дезинфицирующим средством, методом орошения»
41.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
42.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями или статист
4. Емкость для медицинских отходов класса А
5. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
6. Прибор для измерения артериального давления (механический тонометр)
7. Фонендоскоп
8. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Футляр для фонендоскопа
10. Сумка для хранения механического тонометра с набором манжет

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Гигиеническая обработка рук»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: гигиеническая обработка рук**

**Проверяемый практический навык: гигиеническая обработка рук кожным антисептиком в медицинской организации**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
1	Поздороваться, представиться	Сказать	
2	Сообщить о проводимой процедуре	Сказать	
3	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
4	Объяснение техники и продолжительности процедуры	Сказать	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

5	Нанести кожный антисептик на ладонь из флакона	Выполнить/ Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
6	Тереть одну ладонь о ладонь другой руки возвратно-поступательными движениями	Выполнить/ Сказать	
7	Правой ладонью растирать антисептик по тыльной поверхности левой кисти, переплетая пальцы	Выполнить/ Сказать	
8	Левой ладонью растирать антисептик по тыльной поверхности правой кисти, переплетая пальцы	Выполнить/ Сказать	
9	Переплести пальцы, растирая ладонью ладонь	Выполнить/ Сказать	
10	Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки, поменять руки	Выполнить/ Сказать	
11	Охватить большой палец левой кисти правой ладонью и потереть его круговыми движениями	Выполнить/ Сказать	
12	Охватить большой палец правой кисти левой ладонью и потереть его круговыми движениями	Выполнить/ Сказать	
13	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки тереть левую ладонь	Выполнить/ Сказать	
14	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами левой руки тереть правую ладонь	Выполнить/ Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
15	Дождаться полного естественного высыхания кожного антисептика	Выполнить/ Сказать	

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГИА** \_\_\_\_\_

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: гигиеническая обработка рук кожным антисептиком в медицинской организации**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Примерный текст комментариев</b>
1	Поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО)»
2	Сообщить о проводимой процедуре	«Мне необходимо провести гигиеническую обработку рук при помощи кожного антисептика»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

3	Объяснить ход и цель процедуры	«Цель: удаление загрязнений и снижение количества микроорганизмов до безопасного уровня (профилактика ИСМП). Обработка рук проводится кожным антисептиком способом втирания в кожу кистей рук в нестерильной зоне с соблюдением последовательности выполняемых действий».
	<b>Подготовка к процедуре</b>	
4	Объяснение техники и продолжительности процедуры	«Каждое движение повторяем 5 раз. Руки на протяжении всей процедуры должны быть увлажнены, при необходимости добавляем кожный антисептик и продолжаем обработку по алгоритму»
5	Нанести кожный антисептик на ладонь из флакона	«Обработка рук кожным антисептиком производится после обработки рук жидким мылом и высушивания одноразовыми бумажными полотенцами» «Объем кожного антисептика, наносимого на поверхность руки должна соответствовать инструкции применения (в среднем 3-5 мл), и должен покрывать всю поверхность руки»
	<b>Выполнение процедуры</b>	
6	Тереть одну ладонь о ладонь другой руки возвратно-поступательными движениями	«Одну ладонь о другую тру возвратно-поступательными движениями (не менее 5 раз)»
7	Правой ладонью растирать антисептик по тыльной поверхности левой кисти, переплетая пальцы	«Растираю правой ладонью антисептик по тыльной поверхности левой кисти, переплетая пальцы. Повторяю движения не менее 5 раз»
8	Левой ладонью растирать антисептик по тыльной поверхности правой кисти, переплетая пальцы	«Растираю левой ладонью антисептик по тыльной поверхности правой кисти, переплетая пальцы. Повторяю движения не менее 5 раз»
9	Переплести пальцы, растирая ладонью ладонь	Переплетаю пальцы, растирая ладонью ладонь (не менее 5 раз)»
10	Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой руки, поменять руки	«Соединяю пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растираю ладонь другой руки, меняю руки (не менее 5 раз)»
11	Охватить большой палец левой кисти правой ладонью и потереть его круговыми движениями	«Охватываю большой палец левой кисти, правой ладонью и тру его круговыми движениями. Повторяю движения не менее 5 раз»
12	Охватить большой палец правой кисти левой ладонью и потереть его круговыми движениями	«Охватываю большой палец правой руки левой ладонью и тру его круговыми движениями. Повторяю движения не менее 5 раз»
13	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки тереть левую ладонь	«Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки тру ладонь левой кисти. Повторяю движения не менее 5 раз»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

14	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами левой руки тереть правую ладонь	«Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами левой руки тру ладонь правой кисти. Повторяю движения не менее 5 раз»
	<b>Завершение процедуры</b>	
15	Дождаться полного естественного высыхания кожного антисептика	«Не сушить. Жду полного естественного высыхания кожного антисептика»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Манипуляционный стол
2. Кожный антисептик класса В для обработки рук

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»**

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

**II этап ГИА**

**Специальность: Сестринское дело**

**Проверяемый практический навык: Базовая сердечно-легочная реанимация**

**Проверяемый практический навык:** проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			Да	Нет
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать		
	<b>Определить признаки жизни:</b>			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить		
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать		
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать		
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить		
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить		



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать		
	<b>Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:</b>			
11	• факт вызова бригады	Сказать		
12	• место (адрес) происшествия	Сказать		
13	• количество пострадавших	Сказать		
14	• пол	Сказать		
15	• примерный возраст	Сказать		
16	• состояние пострадавшего	Сказать		
17	• объем оказываемой помощи	Сказать		
	<b>Подготовка к компрессиям грудной клетки:</b>			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить		
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить		
	<b>Компрессии грудной клетки:</b>			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить		
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить		
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить		
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить		
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать		
	<b>Искусственная вентиляция легких:</b>			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить		
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить		
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить		
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить		
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить		
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить		
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить		



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:</b>		<b>Да</b>	<b>Нет</b>
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)			
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)			
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)			
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)			
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)			
	<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания			
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях			
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)			
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)			

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

**ФИО члена ГИА** \_\_\_\_\_

Подпись

**Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:** проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие аккредитуемого</b>	<b>Примерный текст комментариев аккредитуемого</b>
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т.д. десять. Дыхания нет»



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компресии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»

**Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации
2. Мобильный телефон, допустима имитация
3. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
4. Коврик напольный



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

### **4.3. Оценочные средства для проведения 3 этапа государственного экзамена**

#### **Типовые ситуационные задачи:**

##### **Задача 1.**

В урологическом отделении в понедельник утром несколько пациентов пожаловались на озноб и головную боль. Медсестра измерила температуру, которая оказалась фебрильной. К обеду появились признаки ОРВИ. Выяснилось, что в выходные был большой поток посетителей, проводывавших пациентов. Является ли данный случай ИСМП?

##### **Задача 2.**

В родильном доме у здоровой матери родился мальчик массой 3440 г, длиной 52 см. При осмотре патологии не выявлено. Через 3 дня после родов у новорожденного появились признаки конъюнктивита. Является ли данный случай ИСМП?

##### **Задача 3.**

У 8 детей через 3–5 дней после выписки из родильного отделения зарегистрировано гнойно-септическое заболевание. Является ли данный случай ИСМП?

##### **Задача 4.**

В родильном доме у матери, являющейся носителем ВИЧ-инфекции, родился ребенок, у которого в крови также выявлены антитела к ВИЧ-инфекции. Является ли данный случай ИСМП?

##### **Задача 5.**

В областной больнице 68 человек заболели острыми кишечными инфекциями. Случаи острых кишечных инфекций зарегистрированы с 17 по 19 июля. По данным эпидемиологического расследования, возникновение вспышки, скорее всего, связано с употреблением бактериально загрязненных пищевых продуктов на больничном пищеблоке. Является ли данный случай ИСМП?

##### **Задача 6.**

В хирургическом отделении у пациентов в 5 палате зарегистрировано заболевание сальмонеллезом. Выяснилось, что к одному из пациентов приходила жена и кормила его сырыми яйцами, поскольку ему была показана жидкая питательная пища. По версии врачей, именно эта родственница и стала разносчицей инфекции в больнице. Сальмонеллезом заразились еще 8 человек. Является ли данный случай ИСМП?

##### **Задача 7.**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

В неврологическом отделении областной детской больницы зафиксирована вспышка острой кишечной инфекции. Заболели 17 детей и мать одного из них. Все заболевшие переведены в инфекционную больницу, их состояние оценивается как тяжелое. Отделение закрыто на санобработку. По версии специалистов Центра госсанэпиднадзора, в случившемся виновато некачественное сливочное масло. В пользу этой версии говорит тот факт, что та же партия масла поступала и в психиатрическую больницу, где тоже отмечались случаи отравления. Однако в детской областной больнице это же масло поступало не только в неврологическое, но и во все другие отделения, в которых заболевших нет; в случившемся может быть виноват кто-то из работников больницы, который мог «подцепить» инфекционное заболевание и прийти с ним на работу, заражая окружающих. Является ли данный случай ИСМП?

Задача 8.

В терапевтическом отделении зафиксирована вспышка кишечной инфекции. В срочном порядке были госпитализированы 10 женщин в инфекционное отделение. Сегодня одна из них умерла. Еще одна находится в очень тяжелом состоянии. Диагноз: дизентерия. Удалось установить, что причиной массового отравления пациенток стала пища, принесенная посетителями по случаю праздника 8 Марта. Скорее всего, источником инфекции стал некачественный салат или торт. Является ли данный случай ИСМП?

Задача 9.

В одном из ЛОР-отделений детской клинической больницы произошло массовое отравление детей. В четверг утром у нескольких пациентов отделения, где лежат дети до 14 лет, наблюдались признаки пищевого отравления: понос, рвота и повышение температуры до 38°C. Обслуживающий персонал винит в происшедшем родственников, которые приносят детям несвежие продукты. В свою очередь, родители отмечают, что заболели дети в разных палатах, а это указывает на то, что их накормили недоброкачественными продуктами в больнице. Всего пострадало не менее 10 человек. Некоторые дети к вечеру четверга переведены в отдельные палаты. Причина заболевания выясняется. Является ли данный случай ИСМП?

Задача 10.

Стали известны результаты эпидемиологического расследования в 10-й городской больнице. По данным СЭС, у 3 новорожденных, заболевших две недели назад, обнаружен одинаковый возбудитель инфекции. Врачи утверждают, что кишечное заболевание



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

распространилось от одного из новорожденных, который родился с хирургической патологией, а инфекция сопутствовала заболеванию. По утверждению врачей, из-за язвенно-некротического колита новорожденный и умер. К другим новорожденным кишечная инфекция передалась контактно-бытовым путем через руки персонала. При исследовании были взяты более 1000 смывов с медицинского оборудования, мебели, анализы у персонала, но все они оказались отрицательными. На этой неделе санитарные врачи еще раз проверят отделение на наличие инфекции, и только потом его работа возобновится. Является ли данный случай ИСМП?

Задача 11.

Процедурная медицинская сестра после постановки внутримышечной инъекции тяжелобольному пациенту в палате (при попытке надеть колпачок на использованную иглу) случайно уколола палец.

Вопросы.

1. Была ли медицинской сестрой допущена ошибка?
2. Тактика медицинской сестры в данной ситуации?

Задача 12.

Процедурная медсестра при заборе крови из вены работала без перчаток. Кровь при проколе вены брызнула и попала ей на руки. Медицинская сестра вымыла руки под проточной водой с мылом и пригласила следующего пациента для манипуляции.

Вопросы.

1. Была ли медицинской сестрой допущена ошибка?
2. Какие средства необходимо использовать для обработки рук?

Задача 13.

При катетеризации периферической вены кровь попала в глаза медицинской сестры.

Вопросы.

1. Была ли медицинской сестрой допущена ошибка?
2. Что должна сделать медицинская сестра для профилактики профессионального заражения?

Задача 14.

На практику в стационар пришли студенты.

Вопрос.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

1. Какие меры профилактики травм режущими и колющими предметами должна знать медицинская сестра?

Задача 15.

При заборе крови сестрой-лаборантом капли крови попали на стол.

Вопрос.

1. Что должна сделать медицинская сестра?

Задача 16.

Медицинская сестра процедурного кабинета транспортировала пробирки с кровью из лечебного отделения в биохимическую лабораторию. По неосторожности одна пробирка упала на пол и разбилась. Кровь разлилась по полу. На этикетке разбившейся пробирки была надпись «Кровь на ВИЧ».

Вопросы.

1. В чем ошибка медсестры?

2. Тактика медицинской сестры.

Задача 17.

При постановке внутривенной инъекции медсестра забыла снять жгут и кровь попала ей в рот.

Вопрос.

1. Тактика медсестры.

Задача 18.

При постановке внутривенной инъекции медсестра забыла снять жгут и кровь попала ей на халат.

Вопрос.

1. Тактика медсестры.

Задача 19.

Процедурная медицинская сестра после постановки внутримышечной инъекции тяжелобольному пациенту в палате (при попытке надеть колпачок на использованную иглу) случайно уколола палец. Выполнила обработку места прокола по стандарту.

Вопрос.

1. Дальнейшая тактика медсестры.

Задача 20.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Пациент обратился к медсестре с просьбой помочь при носовом кровотечении. При оказании помощи несколько капель крови попали на обувь.

Вопрос.

1. Тактика медицинской сестры в данной ситуации.

Задача 21.

Только что принятой на работу младшей медицинской сестре необходимо провести текущую дезинфекцию в палатах терапевтического отделения. Она приготовила 3%-ный раствор хлорамина, не используя при этом защитную одежду. После уборки она почувствовала себя плохо.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?

2. Ваша тактика.

Задача 22.

После применения дезинфектанта аэрозольным способом медицинская сестра почувствовала слабость, головокружение. Объективно: глаза гиперемированы, слезотечение, сухой кашель.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?

2. Ваша тактика.

Задача 23.

Медсестра процедурного кабинета взяла попить кружку с водой, отпив глоток, она поняла, что там было дезсредство.

Вопрос.

1. Ваша тактика.

Задача 24.

Медсестра процедурного кабинета попросила студента 17 лет развести дезинфицирующее средство.

Вопросы.

1. Имеет ли право студент выполнять эту работу?

2. Обоснуйте ответ.

Задача 25.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

В гастроэнтерологическое отделение привезли ВИЧ-инфицированного пациента. Ночью его вырвало. Медсестра сказала санитарке, чтобы она провела дезинфекцию в палате 10%-ным раствором хлорамина.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

Задача 26.

Беременной медсестре из урологического отделения старшая медсестра отделения предложила пройти инструктаж по технике разведения дезсредств, и на время отпуска подменить медсестру, готовящую дезсредства централизованно. Медсестра согласилась.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

Задача 27.

Медсестре процедурного кабинета для предварительной уборки потребовалось развести 1%-ный раствор хлорамина. Она вымыла руки, взяла 20 г порошка, высыпала его в емкость и добавила туда 1980 мл воды.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

Задача 28.

Медсестра проводила генеральную уборку процедурного кабинета 1%-ным раствором хлорамина. Для протирания расход дезинфицирующего средства составил 100 мл на 1 м<sup>2</sup>, а при орошении — 200 мл.

Вопросы.

1. Какая ошибка допущена младшей медицинской сестрой?
2. Ваша тактика.

Задача 29.

Медицинская сестра хирургического отделения для определения пригодности рабочего раствора азопирама нанесла 2 капли раствора на кровавое пятно. Через 1 минуту цвет кровавого пятна не изменился. Ваша тактика.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Задача 30.

Медицинская сестра ЦСО после проведения предстерилизационной очистки инструментария провела пробу на наличие следов крови, которая показала положительный результат. Ваша тактика.

Задача 31.

При проверке качества предстерилизационной обработки процедурная медсестра обнаружила положительную фенолфталеиновую пробу. О чем свидетельствует данный результат? Какие дальнейшие действия медицинской сестры?

Задача 32.

При проверке качества предстерилизационной обработки инструментов амидопириновой пробой появилась сине-зеленая окраска. Что это означает? Можно отправлять инструменты на стерилизацию? Какие последующие действия медицинской сестры?

Задача 33.

При проведении контроля качества предстерилизационной обработки по-явилось фиолетовое окрашивание. Какую пробу проводили? Каким реактивом? Действия медсестры.

Задача 34.

При проведении контроля качества предстерилизационной обработки по-явилось розовое окрашивание после первых 2 минут. Действия медсестры.

Задача 35.

Медсестра ЦСО прополоскала инструменты под проточной водой от дезсредства, затем замочила их в моющем растворе на 15 минут, затем опять тщательно промыла их под проточной водой и поставила в сухожаровой шкаф высушить. Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 36.

Для приготовления моющего раствора медсестра взяла 5 г порошка, 795 мл воды и 200 мл 3%-ной перекиси водорода. Правильно ли приготовлен раствор? Как еще можно приготовить моющий раствор?

Задача 37.

Медсестра ЦСО прополоскала инструменты под проточной водой от дезсредства. Затем замочила их в моющий раствор 60°C на 15 минут. По истечении времени она промыла инструменты ершами в данном растворе, затем тщательно опять промыла их под проточной



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

водой, далее дистиллированной водой и поставила в сухожаровой шкаф на 10 минут при температуре 90°C высушить. Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 38.

Медсестра взяла 5%-ный амидопирин, 3%-ную перекись водорода, 30%-ную уксусную кислоту (все в равных количествах), смешала и нанесла на исследуемые предметы для проверки на скрытую кровь и СМС. Через 1 минуту не произошло никакого окрашивания. Всю партию инструментов (кроме тех, на которые наносилась проба) она отправила на стерилизацию. Все ли правильно сделала медсестра?

Задача 39.

В хирургическом отделении после операции на брюшной полости находится пациент 78 лет. В анамнезе хроническое обструктивное заболевание легких. В настоящий момент имеются абдоминальные дренажные трубки. Проводится инфузионная терапия через периферический катетер. Какие факторы восприимчивости пациента к инфекции имеются в данной ситуации? Ответ обоснуйте.

Задача 40.

В реанимационном отделении ожогового центра на лечении находится ребенок 1 года с ожогами II–III степени 30% тела. Ребенку проводится массивная инфузионная терапия через внутривенный катетер. Какие факторы восприимчивости ребенка к инфекции имеются в данной ситуации? Ответ обоснуйте.