

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж»
(ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАПОУ ЧАО
«ЧМК»:

О. Н. Гришин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю

**ПМ.07 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА
БОЛЬНЫМИ**

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности
31.02.01 Лечебное дело

Анадырь
2022

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
--------------------	--------------------------	-----------------------

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж» (далее ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

Разработчик:

Фирсова А.В., преподаватель ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Рекомендован Методическим советом ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Протокол № 07 от «19» июня 2018 г.

Утвержден Приказом № 01-10/431 от 31.08.2018 г. «Об утверждении документов по организации учебного процесса»

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ

1. Вопросы и задания для текущего контроля

Тема 1.1. История сестринского дела

1. Основные вехи истории сестринского дела.
2. Основоположники сестринского дела.
3. Деятельность Международного и Российского общества Красного Креста.
4. Создание системы среднего специального медицинского образования.
5. Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе

Тема 1.2. Философия сестринского дела

6. Принципы философии сестринского дела в России.
7. Этика и деонтология в сестринском деле.
8. Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер и Этического Кодекса медицинских сестер России.

Тема 1.3. Общение в сестринском деле

9. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения, понятия «биоэтика», «медицинская тайна».
10. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Функции и уровни общения.

Тема 1.4. Обучение в сестринском деле

11. Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная.
12. Способы обучения: индивидуальные, коллективные и т.д.
13. Цели обучения. Условия достижения целей.

Тема 1.5. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу. Модели сестринского дела.

14. Теория А. Маслоу. Уровни основных человеческих потребностей по А.Маслоу.
15. Потребности повседневной жизни по В.Хендерсон.

Тема 1.6. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу.

16. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи.
17. Документация к сестринскому процессу.

Тема 1.7. Потребности пациента.

18. Определение потребности в нормальном дыхании.
19. Определение потребности в адекватном.
20. Определение потребности в физиологических отправлениях.
21. Признаки нарушения потребностей.
22. Возможные проблемы пациента, связанные с нарушением удовлетворения различных потребностей.

Тема 1.8. Сестринский процесс при боли.

23. Виды и характеристика боли.
24. Эмоциональная и физическая сторона боли.
25. Первичная оценка боли в соответствии с А14.31.014- СМТ ПМУ «Оценка интенсивности боли».

2. Вопросы и задания для итогового контроля

Теоретические вопросы

1. Субъективные, объективные методы обследования пациента.
2. Типы дыхания и его оценка: ритма, частоты, глубины и характера.
3. Определение числа дыхательных движений за минуту.
4. Виды одышки. Патологические типы дыхания (Дыхание Куссмауля, Биота, Чейн-Стокса, агональное дыхание)
5. Места определения пульса. Определение свойств пульса на лучевой артерии (симметричность, ритм, частота, наполнение и напряжение).
6. Сущность артериального давления. Характеристика систолического и диастолического давлений; нормальные показатели АД. Документальная регистрация показателей АД.
7. Суточный диурез. Водный баланс. Оценка результата.
8. Измерение температуры тела. Места измерения, техника измерения. Регистрация данных термометрии. Дезинфекция и хранение мед. термометров.
9. Понятие простейшей физиотерапии. Показания, противопоказания для применения пузыря со льдом холодного компресса, согревающего компресса. Возможные осложнения и их профилактика.
10. Понятие простейшей физиотерапии. Показания, противопоказания для применения грелки, горчичников. Возможные осложнения и их профилактика.
11. Понятие простейшей физиотерапии. Показания, противопоказания для применения банок. Возможные осложнения и их профилактика.
12. Гирудотерапия. Показания, Противопоказания. Осложнения.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

Методика постановки пиявок. Принципы ухода после снятия пиявок.

13. Оксигенотерапия, цели и методы, принципы безопасности.
14. Виды стом (трахеостомы, гастростомы, илеостомы, колостомы, цистостомы). Уход за стомами.
15. Клизмы. Виды клизм. Механизм их действия. Показания, противопоказания.
16. Метеоризм. Причины, симптомы. Сестринская помощь пациенту при метеоризме.
17. Рвота: определение. Виды, симптомы. Сестринская помощь пациенту при рвоте.
18. Запор: определение, виды. Сестринская помощь при запорах.
19. Диарея, причины. Сестринская помощь при диарее.
20. Анализ мочи на общий анализ, по Нечипоренко, методу Зимницкого: сущность метода,
21. обучение пациента сбору мочи. Оформление направления в лабораторию.
22. Сбор кала на скрытую кровь (обучить пациента). Оформление направления в лабораторию.
23. Анализ мочи на сахар. Подготовка пациента. Оформление направления в лабораторию.
24. Правила выписывания и хранения лекарственных средств на посту, в процедурном кабинете. Раздача лекарственных препаратов для энтерального применения.
25. Правила выписывания, учета и хранения наркотических и сильнодействующих средств в отделении. Оформление журнала учета наркотических средств.
26. Пути введения лекарственных средств в организм. Достоинства, недостатки.
27. Оснащение и документация процедурного кабинета. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета. Приказы, регламентирующие деятельность медицинской сестры.
28. Осложнения инъекций, связанные с нарушением правил асептики, неправильной техникой выполнения и аллергией, их профилактика. Помощь пациенту при лекарственном анафилактическом шоке.
29. Инсулиноterapia. Обучение пациента и его родственников принципам инсулинотерапии. Осложнения инсулинотерапии, их профилактика.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

30. Особенности введения масляных растворов. Особенности разведения и введения бициллина. Расчет и разведение антибиотиков.

31. Причины терминальных состояний. Признаки клинической и биологической смерти.

32. Сердечно-легочная реанимация. Методика реанимационного пособия.

33. Терминальные состояния. Констатация смерти. Посмертный уход.

34. Хосписное движение. Понятие и принципы паллиативной помощи пациенту.

35. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования (рентгенологическим).

36. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования (эндоскопическим).

37. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.

38. Анатомические области для в/м введения лекарственных средств. Возможные осложнения, связанные с применением лекарственных средств в/м. Тактика медицинской сестры при возникновении осложнений.

39. Анатомические области для п/к введения лекарственных веществ. Возможные осложнения, связанные с применением лекарственных средств п/к. Тактика медицинской сестры при возникновении осложнений.

40. Анатомические области для в/в введения лекарственных веществ. Возможные осложнения, связанные с применением лекарственных средств в/в. Тактика медицинской сестры при возникновении осложнений.

41. Анатомические области для в/к введения лекарственных веществ. Возможные осложнения, связанные с применением лекарственных средств в/к. Тактика медицинской сестры при возникновении осложнений.

42. Терминальные состояния. Признаки клинической и биологической смерти.

43. Причины обструкции дыхательных путей. Признаки удушья. Оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у пострадавшего в сознании и без сознания, беременным женщинам (прием Хеймлика).

44. Этапы ЭСЛР. Особенности проведения ЭСЛР взрослому пострадавшему одним и двумя спасателями. Особенности проведения ЭСЛР ребенку одним и двумя спасателями.

45. Критерии эффективности, осложнения, критерии прекращения

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

проведения ЭСЛР.

46. Потери, смерть и горе. Понятие и принципы паллиативной помощи. Хосписное движение.

47. Эмоциональные стадии горевания. Сестринские вмешательства на различных этапах адаптации пациента к психической травме.

48. Уход за подключичным катетером.

49. Лихорадка. Понятия, классификация (по времени, высоте, характеру колебания температуры), периоды, механизм развития лихорадки. Критическое снижение температуры тела, оказание неотложной сестринской помощи пациенту, возможные осложнения.

50. Инсулинотерапия. Правила хранения инсулина, места постановки. Осложнения инсулинотерапии, их профилактика. Обучение пациента и родственников принципам инсулинотерапии.

Практические задания

Задание 1. Продемонстрировать на манекене. Выполнить смену нательного и постельного белья тяжелобольному.

Задание 2. Продемонстрировать на манекене. Уход за полостью рта, глазами, ушами, носом тяжелобольного пациента.

Задание 3. Продемонстрировать на манекене. Уход за кожей тяжелобольного пациента. Профилактика пролежней.

Задание 4. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Послеоперационный больной, мужчина 64 года, 5-е сутки на постельном режиме. Предъявляет жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Самостоятельно принимает 2 дня жаропонижающие препараты, которые принесли родственники, по его просьбе, но состояние быстро ухудшается. От врача ухудшение состояния скрыл, надеясь на скорейшую выписку домой. Что с пациентом? Ваши действия в сложившейся ситуации.

Задание 5. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: В послеоперационной палате находится больная в удовлетворительном состоянии. После осмотра лечащим врачом назначено удаление периферического катетера из вены кисти. У пациентки кожа в области катетера гиперемирована, отечна, при пальпации конечности по ходу вены отмечается болезненность.

Какое осложнение после катетеризации вены можно предположить?
Ваши действия?

Задание 6. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациентка гинекологического отделения предъявляет жалобы на боль в области правой ягодицы. При осмотре медицинская сестра выявила гиперемию и болезненность в правой части ягодицы. При пальпации определяется уплотнение тканей. Пациентка несколько дней получает инъекции антибиотика, витаминов и масляного раствора синестрола. Препараты вводились внутримышечно, по схеме. При разговоре с пациенткой медсестра выяснила, что последние два дня инъекции синестрола осуществляли без предварительного подогрева.

Какое осложнение внутримышечной инъекции можно предположить?
Ваши действия в подобной ситуации?

Задание 7. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Участковая сестра при посещении хронического больного обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров. Пациент прикован к постели, уход осуществляет дочь.

Опишите последовательность действий, которую вы должны выполнять для профилактики дальнейшего прогрессирования пролежней у этого пациента.

Задание 8. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациенту назначен день операции. Медицинская сестра предупредила пациента о необходимости промывания желудка в течении нескольких дней и постановке накануне операции двух очистительных клизм. Обеспокоенный пациент не отходит от медицинской сестры, задает один вопрос за другим. Его волнует, можно ли заразиться гепатитом, ВИЧ-инфекцией при приеме этих процедур. Спрашивает, зачем такое кол-во процедур и можно ли обойтись без столь тяжелой подготовки.

Укажите, какие потребности нарушены у пациента. Составьте план беседы с пациентом с учетом, заданных им, вопросов.

Задание 9. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациентке с нарушением мозгового кровообращения необходимо поменять нательное и постельное белье. Она не в состоянии что либо сделать и обслужить себя. Дочь, которая находится рядом, не представляет, как в данной ситуации менять белье, когда состояние пациентки довольно тяжелое.

Составьте план беседы с дочерью пациентки. Дайте рекомендации по смене нательного и постельного белья, личной гигиене тяжелобольного, профилактики пролежней. Продемонстрируйте смену нательного и постельного белья у тяжелобольного пациента.

Задание 10. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Медицинская сестра наблюдает за пациенткой А. Два часа назад у нее отмечалась температура 40,3. Состояние пациентки тяжелое. Принятое жаропонижающее средство хорошо снижает температуру. На данный момент медицинская сестра обратила внимание на появление обильного пота, которым пропиталось все нательное и постельное белье. Пациентка очень слаба, на вопросы отвечает с трудом. При обследовании пульс учащенный, слабого наполнения, АД 90/50, температура тела 37,1.

Укажите возможные проблемы пациентки. Какую помощь необходимо оказать?

Задание 11. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Третий день у пациентки, которой 2 года, держится высокая температура. За девочкой ухаживает мама. Участковым врачом назначен постоянный контроль за температурой. Даны рекомендации не допускать повышения температуры выше 38С, чтобы не провоцировать судорожную готовность. Для охлаждения рекомендовано использовать пузырь со льдом и наложение холодного компресса. Мама просит сестру объяснить, как эти процедуры выполнять, так как раньше с ними не сталкивалась.

Дайте рекомендации по применению пузыря со льдом и наложению холодного компресса.

Задание 12. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациенту С., на праздновании юбилея друга, стало плохо. Появились сильные головные боли, рвота, при измерении давления был зафиксирован результат 240/120. Признаки указывали на гипертонический криз. Медицинской сестре, которая была среди гостей, удалось правильно оценить ситуацию, она вызвала «скорую помощь». До приезда бригады пациенту пытались оказать неотложную помощь и стабилизировать ситуацию, но дома кроме анальгина, валидола и горчичников, ничего не оказалось.

Спланируйте доврачебную помощь пациенту в пределах компетенции и возможностей медицинской сестры.

Задание 13. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациентка 33 года, находится в хирургическом отделении. Прооперирована. Диагноз: ожог пищевода. Гастростома – 4-е сутки. Медицинская сестра, осуществляющая перевязку, обратила внимание на состояние кожи вокруг трубки для кормления.

Объективно: кожа гиперемирована, болезненная, рыхлая. В разговоре пациентка жалуется на неприятные ощущения под постоянно намокающей повязкой. Из-за этих ощущений больная не может уснуть, сон беспокойный, прерывистый. Последнее время появилось чувство страха, она опасается, что возможность приема пищи естественным путем, не восстановится.

Дайте объективную оценку состояния больного. Ваши рекомендации по уходу за гастростомой.

Задание 14. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациент 65 лет госпитализирован в отделение с диагнозом аденома простаты, настаивает на оперативном лечении. После осмотра лечащий врач назначил обследование. Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ предстательной железы.

Составьте рекомендации для пациента по правильному сбору анализов мочи и подготовке к УЗИ-диагностике.

Задание 15. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На вторые сутки после операции на желудке пациент предъявляет жалобы на ощущение дискомфорта в брюшной полости и вздутие живота. При осмотре живот резко болезненный, вздут. Язык обложен налетом. При аускультации перистальтика в кишечнике отсутствует.

Оцените состояние больного. Предположительный диагноз. Что необходимо предпринять?

Задание 16. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Бригада скорой помощи оказывают помощь на вызове. Пациент без сознания, обнаружен случайно рано пришедшей с работы мамой. Рядом с пострадавшим вскрытый и наполовину опустошенный пузырек с сильнодействующими таблетками.

Врач скорой помощи принимает решение провести промывание желудка. Мама пострадавшего плачет, не понимает, почему промывание желудка нужно проводить дома, а не в больнице.

Объясните тактику врача. Приведите алгоритм действий при промывании желудка.

Задание 17. Решение ситуационной задачи.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2022
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

Ситуация: Пациента, находящегося в состоянии медикаментозного сна, после операции доставили в отделение реанимации до периода полного пробуждения и стабилизации жизненно важных показателей. Студенты на практике сразу же подложили под голову пациента подушку, создавая для него комфортные условия. Медсестра попросила убрать подушку.

Укажите нарушение, допущенное студентами. Объясните тактику медсестры. Перечислите возможные осложнения после общего наркоза.

Задание 18. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациент, 65 лет, госпитализирован бригадой скорой помощи, утром не смог встать с постели из-за слабости в левой руке и ноге. При осмотре состояние больного относительно удовлетворительное. Асимметрия носогубных складок, сила в конечностях снижена. Какое неотложное состояние у больного? Каким способом данный больной подлежит транспортировке в отделение.

Задание 19. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: В приемное отделение доставлен больной в состоянии алкогольного опьянения. Во время транспортировки отмечалась рвота. Показанием к госпитализации являются множественные раны, требующие обработки и соответствующего наблюдения.

Объективно: пациент лежит на каталке, на вопросы не отвечает, на внешние раздражители с трудом реагирует. При дыхании резкий запах алкоголя, дыхание прерывистое, kloкочущее, АД 120/70мм рт.ст., пульс частый слабого наполнения.

Документов при себе не имеет.

Действия медицинского персонала при регистрации пострадавшего. Санитарно-гигиеническая обработка больного.

Задание 20. Применить практические навыки.

Измерить артериальное давление, пульс и частоту дыхательных движений. Дать определение- тахикардия, брадикардия, нормокардия.

Задание 21. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: На улице обнаружен человек без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс не определяется. Как установить, жив человек или умер?

Задание 22. У пациента наступила внезапная остановка сердца. Рядом с больным Вы оказались одни. Что Вы должны предпринять?

Задание 23. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациент 58 лет, злоупотребляющий алкоголем, прооперирован по поводу прободения язвы двенадцатиперстной кишки. После выхода из наркоза пациент ведет себя очень тревожно, суетливо. «Ловит» в складках белья несуществующих насекомых, «вытягивает» что-то изо рта. При попытке побеседовать выясняется, что он дезориентирован в месте и времени, но правильно называет свое имя и возраст. Что с клиентом? Определите тактику вашей помощи.

Задание 24. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Пациент на амбулаторном приеме поделился своим горем (пожар). Он тяжело переживает потерю своего имущества, а ощущение страдания не покидают его. Появилась бессонница, чисто механически, без аппетита принимает пищу. Понимает, что нужно взять себя в руки и жить дальше, иначе начнутся проблемы со здоровьем, но ничего с собой сделать не может. Он неоднократно отмечал появление неприятных давящих ощущений в области сердца и страх при их появлении.

Определите какие потребности нарушены у пациента. Определите проблемы. Составьте план действий, дайте рекомендации.

Задание 25. Решение ситуационной задачи.

Ситуация: Собрать мочу по Зимницкому для амбулаторного пациента И.- сложная задача. Почтительный возраст и наличие атеросклероза привели к тому, что запомнить и выполнить все рекомендации медицинской сестры он не в состоянии. Контроль за сбором мочи, для проведения функциональной пробы, поручили дочери пациента. Отсутствие знаний у нее требует обучению методике сбора.

Дайте рекомендации дочери пациента по сбору функциональной пробы. Объясните диагностическое значение данного анализа.