ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»

СОГЛАСОВАНО
Зам главного врача
ГАУЗ «Чистопольская ЦРБ»

хасанзянова Р.Г.

Хасанзянова Р.Г. хасанзянова Р.Г. 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 05. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. Паспорт
- 2. Фонд оценочных средств для текущего контроля
- 3. Фонд оценочных средств для проведения дифференцированного зачета МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме
- 4. Фонд оценочных средств учебной практики МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме
- 5. Фонд оценочных средств для проведения аттестации по итогам производственной практики МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме (дифференцированный зачет)
- 6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по профессиональному модулю ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме (экзамен)

Приложения

Паспорт

Назначение:

ФОС предназначен оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Освоение программы учебной дисциплины профессионального модуля ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме обеспечивает формирование и развитие следующих ОК, ПК и ЛР:

Перечень общих компетенций:

Код	Наименование общих компетенций						
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности						
	применительно к различным контекстам						
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации						
	информации и информационные технологии для выполнения задач						
	профессиональной деятельности						
OK 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и						
	личностное развитие, предпринимательскую деятельность в						
	профессиональной сфере, использовать знания по финансовой						
	грамотности в различных жизненных ситуациях						
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде						
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению,						
	применять знания об изменении климата, принципы бережливого						
	производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях						
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и						
	укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и						
	поддержания необходимого уровня физической подготовленности						
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и						
	иностранном языках						

Перечень профессиональных компетенций:

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных							
	компетенций							
ВД 5	Оказание медицинской помощи в экстренной форме							
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни							
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме							
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности							
	организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады							
	скорой помощи							
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее							
	компонентов							

Перечень личностных результатов

ЛР 14	Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в								
	работе с пациентами, их законными представителями и коллегами								
ЛР 15	Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного								
	оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые								
	акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие								
	медицинскую деятельность								

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Владеть	распознавания состояний, представляющих угрозу жизни,							
навыками	включая состояние клинической смерти (остановка жизненно							
	важных функций организма человека (кровообращения и (или)							
	дыхания), требующих оказания медицинской помощи в							
	экстренной форме; 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);							
	проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности							
	организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или							
	бригады скорой помощи; клинического использования крови и							
	(или) ее компонентов							
Уметь	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;							
	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; осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; 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), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; 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; 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); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии

(переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)

Знать

правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; 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»; методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии

(переливания); основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинские показания 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 (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

2. Фонд оценочных средств для текущего контроля

Формами текущего контроля по дисциплине являются устные ответы на вопросы по темам.

Тема 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме:

- 1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
- 2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
- 4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- 6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

Тема 2. Основы реанимации:

- 1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
- 2. Методика физикального исследования пациентов.
- 3. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
- 4. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
- 5. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
- 6. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
- 7.Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
- 8. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.

Тема 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы:

- 1. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
- 2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и

отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.

3. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.

Тема 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания:

- 1. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
- 2. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
- 3. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
- 4. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
- 5. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
- 6. Оказание помощи при утоплении.
- 7. Правила поведения на воде.

Тема 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии:

- 1. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
- 2. Признаки потери сознания, способы их определения.
- 3. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
- 4. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
- 5. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
- 6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Тема 6. Кровотечения, гемостаз:

- 1. Кровотечения и гемостаз.
- 2. Причины кровотечений.
- 3. Виды кровотечений.

- 4. Основные признаки острой кровопотери.
- 5. Критерии и оценка кровопотери.
- 6. Лабораторные показатели при кровопотере.
- 7. Осложнения кровотечений.
- 8. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).

Тема 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека:

- 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей.
- 2. Травматический шок.
- 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
- 4. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ.
- 5. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
- 6. Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
- 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника).
- 8. Краш-синдром.
- 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
- 10. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье).
- 11. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.

Тема 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме:

- 1. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
- 2. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
- 3. Термическая травма дыхательных путей.
- 4. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
- 5. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 6. Поражение молнией.
- 7. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
- 8. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Тема 9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях:

- 1. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
- 2. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
- 3. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
- 4. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
- 5. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.

Тема 10. Клиническое использование крови и ее компонентов:

- 1. Понятие о трансфузиях и инфузиях.
- 2. Организация работы трансфузиологической службы.
- 3. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
- 4. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.

- 5. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
- 6. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 7. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
- 8. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 9. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
- 10. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
- 11. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 12. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
- 13. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 14. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
- 15. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

3. Фонд оценочных средств для проведения дифференцированного зачета МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Формой проведения дифференцированного зачета по МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме по специальности 34.02.01 Сестринское дело является контрольная работа, которая проводится в письменной форме. Количество вариантов – 4.

Дифференцированный зачет рассчитан на 90 минут.

Вопросы представлены в Приложении А. Литература для подготовки к дифференцированному зачету представлена в Приложении Б.

Образец варианта для проведения контрольной работы

Вариант 1.

- 1. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
- 2. Интенсивная терапия при кардиогенном шоке.
- 3. Особенности сестринской помощи при ЧМТ
- 4. Термическая травма дыхательных путей.
- 5. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.

Критерии оценки

- 5 «отпично» правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы медицинские и научные термины. В ответе использованы ранее приобретенные теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.
- 4 «хорошо» раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, с 1-2 неточностями использованы медицинские и научные термины.

Использованы ранее приобретенные теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

3 «удовлетворительно» — содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения, не раскрыто содержание понятий или они изложены с ошибками. Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской и научной терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала или возможны ошибки в их изложении.

2 «неудовлетворительно» — основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

Итоговая оценка по МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме выставляется средняя арифметическая с учетом оценки за дифференцированный зачет.

4. Фонд оценочных средств учебной практики МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Учебная практика проводится в форме практической деятельности обучающихся на практической базе под непосредственным руководством заведующего отделением реанимации и под контролем преподавателя профессионального модуля.

Виды работ:

- 1. Проведение первичного осмотра пациента и оценки безопасности условий оказания медицинской помощи.
- 2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояния клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме при работе в медицинских организациях, занимающихся оказанием медицинской помощи в экстренной форме.
- 3. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти

В период прохождения учебной практики обучающиеся ведут дневник учебной практики (Приложение В).

Аттестация учебной практики проводится в последний день практики. В процессе аттестации проводится оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций. Оценка за учебную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

- 1. Формирования практических навыков.
- 2. Формирования ОК.
- 3. Ведения документации.

5. Фонд оценочных средств для проведения аттестации по итогам производственной практики МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Производственная практика МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме заканчивается дифференцированным зачетом с оценкой. Итоговая оценка представляет собой среднее арифметическое оценок, полученных по каждому элементу дифференцированного зачета: оценка за ответ на теоретический вопрос, оценка за выполнение манипуляции (перечень представлен в Приложении Г), оценка за дневник (Приложении Д), оценка за сестринскую карту (Приложении Е).

Литература для подготовки к дифференцированному зачету представлена в Приложении Б. Оборудование отражено в Приложении Ж. Ведомость по итогам производственной практики и аттестационный лист представлены, соответственно, в Приложениях И и К.

Образец билета:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ГАПОУ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»

АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

специальность 34.02.01 Сестринское дело

специальность 34.02.01 Сестринское дело							
ГАПОУ	Билет № 1	УТВЕРЖДАЮ					
«Чистопольское	Зам.директора по УР						
медицинское	на заседании ЦМК	О.В. Мигачёва					
училище»	Протокол №	«»20 г.					
	«»20 г.						
Задание № 1. Состояния, угрожающие жизни пациента.							
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2							

Задание № 2. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).

Преподаватель:	
4	

Критерии оценки теоретического вопроса

5 «отпично» — правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы медицинские и научные термины. В ответе использованы ранее приобретенные теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

4 «хорошо» — раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, с 1-2 неточностями использованы медицинские и научные термины. Использованы ранее приобретенные теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

3 «удовлетворительно» — содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения, не раскрыто содержание понятий или они изложены с ошибками. Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской и научной терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала или возможны ошибки в их изложении.

2 «неудовлетворительно» — основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 «отлично» — рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 «хорошо» — рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практической манипуляции; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя.

3 «удовлетворительно» — рабочее место не полностью оснащается для выполнения практической манипуляции; нарушена последовательность её выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

2 «неудовлетворительно» — затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практическую манипуляцию; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по профессиональному модулю ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме (экзамен)

Формой проведения промежуточной аттестации по ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме по специальности 34.02.01 Сестринское дело является экзамен.

К экзамену допускаются студенты, не имеющие задолженностей по теоретическим и практическим занятиям и аттестованные по учебной и производственной практикам ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. За месяц до экзамена студенты знакомятся с перечнем вопросов (Приложение Л) и критериями оценок.

Количество билетов – 30. В билете 1 задание – тестирование - решение 20 тестовых заданий допускается в печатном виде или в компьютерном классе (Приложение М), задание 2 – теоретический вопрос, задание 3 – демонстрация манипуляции, задание 4 – демонстрация «Портфолио студента» по ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Оценка за экзамен выставляются в экзаменационную ведомость (Приложение H). Результаты экзамена заносятся в оценочную ведомость по профессиональному модулю (Приложение П).

Образец экзаменационного билета

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН ГАПОУ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ» ЭКЗАМЕН

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

ГАПОУ	Билет № 1	УТВЕРЖДАЮ						
«Чистопольское	Рассмотрен и одобрен на заседании	Зам.директора по УР						
медицинское	ЦМК	O.B.						
училище»	Протокол №	Мигачёва						
	«»20 г.	«»						
		20 г.						
 Задание № 1. Тестирование (20 тестовых вопросов). Задание № 2. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации. Задание № 3. Катетеризация периферических вен. Задание № 4. Лемонстрация «Портфолио» стулента. 								

Преподаватель:

Критерии оценки

Критерии оценки за тестирование:

100 % - 90 % - 5 «отлично»;

89 % - 80 % - 4 «хорошо»;

79% - 70% - 3 «удовлетворительно»;

69 % и менее – 2 «неудовлетворительно».

Критерии оценки за ответ на задание №1:

5 «отпично» — правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы медицинские и научные термины. В ответе использованы ранее приобретенные теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

4 «хорошо» — раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, с 1-2 неточностями использованы медицинские и научные термины.

Использованы ранее приобретенные теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

3 «удовлетворительно» — содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения, не раскрыто содержание понятий или они изложены с ошибками. Допускаются ошибки и неточности в использовании медицинской и научной терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала или возможны ошибки в их изложении.

2 «неудовлетворительно» — основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

Критерии оценки за ответ на задание №2:

5 «отпично» — рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции; практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляции; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются.

4 «хорошо» — рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практической манипуляции; практические действия выполняются последовательно, но не уверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя.

3 «удовлетворительно» — рабочее место не полностью оснащается для выполнения практической манипуляции; нарушена последовательность её выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя;

соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

2 «неудовлетворительно» — затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практическую манипуляцию; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Разработчик ФОС: Артамонова Ирина Александровна, преподаватель ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, высшей квалификационной категории

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

специальность 34.02.01 Сестринское дело

- 1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
- 2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
- 4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- 6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
- 7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
- 8. Методика физикального исследования пациентов.
- 9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
- 10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
- 11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
- 12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
- 13.Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
- 14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
- 15. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
- 16. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
- 17. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
- 18. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
- 19. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)

- 20. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
- 21. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
- 22. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
- 23. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
- 24. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
- 25. Признаки потери сознания, способы их определения.
- 26. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
- 27. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
- 28. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
- 29. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 30. Кровотечения и гемостаз.
- 31. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
- 32. Основные признаки острой кровопотери.
- 33. Критерии и оценка кровопотери.
- 34. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
- 35. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
- 36. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей.
- 37. Травматический шок.
- 38. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
- 39. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ.
- 40. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
- 41. Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
- 42. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника).
- 43. Краш-синдром.
- 44. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
- 45. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье).

- 46. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
- 47. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
- 48. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
- 49. Термическая травма дыхательных путей.
- 50. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
- 51. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 52. Поражение молнией.
- 53. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
- 54. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
- 55. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
- 56. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
- 57. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
- 58. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
- 59. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
- 60. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
- 61. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
- 62. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
- 63. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
- 64. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 65. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
- 66. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 67. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).

- 68. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
- 69. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 70. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
- 71. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 72. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
- 73. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Приложение Б

Литература

Основные печатные издания

- 1. Основы реаниматологии: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 768 с.: ил. ISBN 978-5-9704-3638-7.
- 2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П.Левчук и др. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 288 с.: ил.

Основные электронные издания

- 1. Борисова С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени: учебное пособие для спо / С. Ю. Борисова. 3-е изд., стер. Санкт-Петербург: Лань, 2021. 84 с. ISBN 978-5-8114-7183-6. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/158961. Режим доступа: для авториз. пользователей.
- 2. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии : учебник для спо / О. Ю. Бурмистрова. 3-е изд., стер. Санкт-Петербург : Лань, 2022. 224 с. ISBN 978-5-8114-9227-5. Текст : электронный // Лань : электроннобиблиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/189322. Режим доступа: для авториз. пользователей.
- 3. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии : учебник для спо / О. Ю. Бурмистрова. 3-е изд., стер. Санкт-Петербург : Лань, 2022. 224 с. ISBN 978-5-8114-9227-5. Текст : электронный // Лань : электроннобиблиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/189322 . Режим доступа: для авториз. пользователей.
- 4. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А. Л. Вёрткина. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 544 с. ISBN 978-5-9704-4096-4. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440964.html. Режим доступа: по подписке.
- 5. Кривошапкина Л. В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей: учебно-методическое пособие для спо / Л. В. Кривошапкина. 3-е изд., стер. Санкт-Петербург: Лань, 2022. 120 с. ISBN 978-5-8114-9170-4. Текст: электронный // Лань: электроннобиблиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/187764. Режим доступа: для авториз. пользователей.
- 6. Папаян Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие для спо / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. 3-е изд., стер. Санкт-Петербург: Лань, 2022. 176 с. ISBN 978-5-8114-

- 9325-8. Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/189481 . Режим доступа: для авториз. пользователей.
- 7. Ханукаева М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии: учебное пособие для спо / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. 5-е изд., стер. Санкт-Петербург: Лань, 2022. 64 с. ISBN 978-5-8114-9257-2. Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/190978. Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительные источники

- 1. ГОСТ Р 52623.1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования [Электронный ресурс]. Введ. 01.09.2009 М.: Стандартинформ, 2009. 35 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. URL : http://docs.cntd.ru/document/1200068115 10.ГОСТ Р 52623.3 2015.
- 2. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода [Электронный ресурс]. Введ. 31.03.2015 М.: Стандартинформ, 2015. 220 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. URL: http://docs.cntd.ru/document/1200119181 11.ГОСТ Р 52623.4 2015.
- 3. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств [Электронный ресурс]. Введ. 31.03.2015 М: Стандартинформ, 2015. 88 с. // Электронный фонд правовой и нормативнотехнической документации. URL: http://docs.cntd.ru/document/1200119182;
- 4. ГОСТ Р 52623.2 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. Введ. 31.03.2015 М.: Стандартинформ, 2015. 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической 20 документации. URL: http://docs.cntd.ru/document/1200119181;
- 5. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";
- 6. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".

Приложение В

Дневник учебной практики МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»

ДНЕВНИК

учебной практики

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Обучающегося (щейся)					
Группы	специаль	ность 34.02	2.01 Сестр	оинское дело,	
проходившего (шей) уч 	ебную практи _по	ку с	20	Γ.	
на базе:					

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

- 1. Ежедневно в графе "Объем выполненной работы" регистрируется вся практическая работа студента в данный день практики, согласно перечня видов работ, определенных рабочей программой, отмечается выполнение медицинских услуг.
 - 2. На каждый день учебной практики отведена отдельная страница.
- 3. Записанные ранее в дневнике сведенья (алгоритм медицинской услуги, обследования и т.п.) повторно не описываются, указывается лишь число проведённых работ и наблюдений в течение дня учебной практики.
 - 4. Заполняя дневник, следует четко выделить:
- а) наблюдение студента за выполнением МУ;
- б) осуществление помощи в проведении МУ;
- в) самостоятельное проведение МУ.
- 5. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания медицинских услуг, наблюдений, знание учебного материала, изложенного в дневнике, отмечается четкость, аккуратность и своевременность записей.
- Оценка выставляется ежедневно преподавателем практики.
- 6. В графе "Оценка и подпись преподавателя" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной студентом самостоятельной работы.
 - 7. По окончании учебной практики по МДК студент получает оценку.
 - 8. Дневник учебной практики является составной частью портфолио.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1. Приходя на практику необходимо сменить обувь, верхнюю одежду, надеть специальную одежду и обувь.
- 2. Выходить в медицинской одежде за пределы территории ЛПУ запрещается.
- 3. Волосы закрыть медицинской шапочкой, ногти коротко острижены.
- 4. Менять халат не реже 1 раза в неделю.
- 5. Перед использованием электрооборудования получить дополнительную инструкцию.
- 6. При выполнении манипуляций соблюдать технику их выполнения.
- 7. При работе с кислородом помнить о взрывоопасности.
- 8. При использовании режущих и колющих инструментов (скальпелей, игл и др.) брать их только за ручки, не направлять их заостренные части на себя и товарищей, класть их на место заостренными концами от себя.
- 9. Соблюдать осторожность при обращении с лабораторной посудой и приборами из стекла, не бросать, не ронять и не ударять их.
- 10. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами не брать их незащищенными руками, ни в коем случае не пробовать лекарственные средства на вкус.
- 11. Во избежание падения из окна, а так же ранения стеклом, не вставать на подоконник.
- 12. Не покидать территорию ЛПУ.

	С правилами ознакомлен(а)
Печать учреждения здравоохранения	ДатаПодпись студента(ки)
	Подпись преподавателя

Дата	Место проведения занятия	Тема занятия	Объем выполненной работы	Оценка, подпись преподава теля
1	2	3	4	5

манипуляционный лист

Обучающегося (щейся) (ФИО)		
Группы специальность 34.02.01 Сестринское дело,		
проходившего (шей) учебную практику с	по	20r.
На базе ЛПУ:		

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

No	Перечень манипуляций		Даты	прохо	ждені	ия пра	ктики		Всего
ПП									мани
									пу
									ляций
1.	Осуществление наблюдения и контроля состояния								
	пациента (пострадавшего), измерение показателей								
	жизнедеятельности, поддержание витальных функций								
2.	Остановка кровотечений различными способами, с								
	использованием подручных и табельных средств.								
3.	Наложение иммобилизирующих повязок.								
4.	Проведение транспортной иммобилизации с помощью								
	подручных и табельных средств (шина Крамера,								
	вакуумные шины, воротник Шанца)								
5.	Осуществление визуального контроля донорской крови и								
	ее компонентов на соответствие требований безопасности.								

6.	Проведение предтрансфузионной подготовки пациента				
	(реципиента) в соответствии с назначениями врача.				
7.	Контроль результатов биологической пробы, контроль				
	состояния пациента во время и после трансфузии.				
8.	Участие в трансфузиях (переливаниях) крови.				
9.	Парентеральное введение лекарственных препаратов.				
10.	Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних				
	дыхательных путей, из носа.				
11.	Катетеризация периферических вен.				
12.	Уход за центральным и периферическим катетерами.				
13.	Уход за носовыми канюлями и катетером.				
14.	Уход за мочевым катетером.				
15.	Постановка назогастрального зонда.				
16.	Кормление пациентов через назогастральный зонд.				
17.	Профилактика пролежней.				
18.	Проведение утилизации отработанных материалов				
19.	Заполнение документации.				
	Оценка				
	Подпись руководителя учебной практики				

Приложение Г

Перечень манипуляций для подготовки к аттестации по итогам производственной практики

МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

специальность 34.02.01 Сестринское дело

- 1. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).
- 2. Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях.
- 3. Подготовка дефибриллятора к работе.
- 4. Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств. Наложение артериального жгута, давящей повязки,

максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий и др.

Применение пузыря со льдом и другие методы криовоздействия.

- 5. Наложение иммобилизирующих повязок.
- 6. Проведение транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные шины, воротник Шанца)
- 7. Осуществление визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.
- 8. Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача.
- 9. Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента во время и после трансфузии.
- 10. Катетеризация периферических вен.
- 11. Уход за центральным и периферическим катетерами.
- 12. Уход за носовыми канюлями и катетером.
- 13. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа.
- 14. Парентеральное введение лекарственных препаратов.
- 15. Профилактика пролежней.
- 16. Постановка назогастрального зонда.
- 17. Кормление пациентов через назогастральный зонд.
- 18. Уход за мочевым катетером.
- 19. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови.
- 20. Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций.

Приложение Д

Дневник производственной практики ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»

дневник

производственной практики

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

специальность 34.02.01 Сестринское дело

Студента (ки)		
Группы_		
Место прохождения практики		
дата прохождения практики с « » 20 г. по « »	20	 Г.
Общий руководитель практики		
Непосредственный руководитель практики		
Методический руководитель практики		

Чистополь, 20

Рекомендации студенту по ведению дневника производственной практики

Дневник ведется ежедневно по каждому разделу практики.

График прохождения производственной практики заполняется по датам и количеству дней, в соответствии с программой производственной практики. О проведенном инструктаже по технике безопасности делается соответствующая отметка.

Ежедневно в графе «Содержание и объем проведенной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики: заносятся подробные описания предметов ухода, последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора материала для анализов, произведенных и увиденных в период прохождения производственной практики. В записях следует четко выделить:

- а) что видел и наблюдал обучающийся;
- б) что им было проделано самостоятельно.

Записанные ранее в дневнике алгоритмы действий повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики подводит итоги проведенных работ.

При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

В графе «Оценка и подпись непосредственного руководителя практики» учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной обучающимся самостоятельной работы.

Во время прохождения производственной практики обучающийся должен осуществлять курацию пациента и оформить сестринскую карту. Карта оценивается по 5ти-бальной шкале.

По окончании производственной практики студент составляет отчет по итогам практики, который состоит из двух разделов:

- 1) цифрового: в цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных медицинских услуг, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в «Манипуляционном листе» и в содержании производственной практики.
- 2) текстового: в текстовом отчете обучающийся отмечает положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки, по организации и методике проведения практики на практической базе.

Непосредственный руководитель по окончании практики оформляет характеристику студента.

Дневник предъявляется при аттестации по итогам производственной практики.

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

№	Наименование отделений ЛПУ	Количество			
π/		Дней Часов		сов	
П		Поплану	Факт ическ и	По плану	Факт ическ и
1.	Реанимационный зал и палаты интенсивной терапии	5		28	
2.	Процедурный кабинет отделения интенсивной терапии	1		6	
	Аттестация практики	-		2	
	Итого:	6		36	

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА И ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

- 1. Приходя на практику необходимо сменить обувь, верхнюю одежду, надеть специальную одежду и обувь.
- 2. Выходить в медицинской одежде за пределы территории ЛПУ запрещается.
- 3. Волосы закрыть медицинской шапочкой, ногти коротко острижены.
- 4. Менять халат не реже 1 раза в неделю.
- 5. Перед использованием электрооборудования получить дополнительную инструкцию.
- 6. При выполнении манипуляций соблюдать технику их выполнения.
- 7. При работе с кислородом помнить о взрывоопасности.
- 8. При использовании режущих и колющих инструментов (скальпелей, игл и др.) брать их только за ручки, не направлять их заостренные части на себя и товарищей, класть их на место заостренными концами от себя.
- 9. Соблюдать осторожность при обращении с лабораторной посудой и приборами из стекла, не бросать, не ронять и не ударять их.
- 10. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами не брать их незащищенными руками, ни в коем случае не пробовать лекарственные средства на вкус.
- 11. Во избежание падения из окна, а так же ранения стеклом, не вставать на подоконник.
- 12. Не покидать территорию ЛПУ.

	С правилами ознакомлен(а)
Печать учреждения здравоохранения	ДатаПодпись
	студента(ки)
	Подпись общего руководителя

Дата	Содержание и объем проведенной работы	Оценка, подпись руково- дителя
		<u> </u>
_		
1		

манипуляционный лист

Группы	специальность 34.02.01 Сестри	нское дело,	
проходившего (шей) пре	оизводственную практику с	по	20г.
На базе ЛПУ:			

МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

$N_{\underline{0}}$	Перечень манипуляций	Даты прохождения практики	Всего	
ПП			мани	
			ляций	
1	Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента			
1.	(пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности,			
	поддержание витальных функций			
2.	Остановка кровотечений различными способами, с			
	использованием подручных и табельных средств.			
3.	Наложение иммобилизирующих повязок.			
4.	Проведение транспортной иммобилизации с помощью			
	подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные			
	шины, воротник Шанца)			
5.	Осуществление визуального контроля донорской крови и ее			
	компонентов на соответствие требований безопасности.			
6.	Проведение предтрансфузионной подготовки пациента			
	(реципиента) в соответствии с назначениями врача.			

Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния							
пациента во время и после трансфузии.							
Участие в трансфузиях (переливаниях) крови.							
Парентеральное введение лекарственных препаратов.							
Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных							
путей, из носа.							
Катетеризация периферических вен.							
Уход за центральным и периферическим катетерами.							
Уход за носовыми канюлями и катетером.							
Уход за мочевым катетером.							
Постановка назогастрального зонда.							
Кормление пациентов через назогастральный зонд.							
Профилактика пролежней.							
Проведение утилизации отработанных материалов							
Заполнение документации.							
Оценка							
Подпись руководителя производственной практики							
	пациента во время и после трансфузии. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Парентеральное введение лекарственных препаратов. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. Уход за носовыми канюлями и катетером. Уход за мочевым катетером. Постановка назогастрального зонда. Кормление пациентов через назогастральный зонд. Профилактика пролежней. Проведение утилизации отработанных материалов Заполнение документации.	пациента во время и после трансфузии. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Парентеральное введение лекарственных препаратов. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. Уход за носовыми канюлями и катетером. Уход за мочевым катетером. Постановка назогастрального зонда. Кормление пациентов через назогастральный зонд. Профилактика пролежней. Проведение утилизации отработанных материалов Заполнение документации.	пациента во время и после трансфузии. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Парентеральное введение лекарственных препаратов. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. Уход за носовыми канюлями и катетером. Постановка назогастрального зонда. Кормление пациентов через назогастральный зонд. Профилактика пролежней. Проведение утилизации отработанных материалов Заполнение документации.	пациента во время и после трансфузии. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Парентеральное введение лекарственных препаратов. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. Уход за носовыми канюлями и катетером. Уход за мочевым катетером. Постановка назогастрального зонда. Кормление пациентов через назогастральный зонд. Профилактика пролежней. Проведение утилизации отработанных материалов Заполнение документации.	пациента во время и после трансфузии. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Парентеральное введение лекарственных препаратов. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. Уход за носовыми канюлями и катетером. Уход за мочевым катетером. Постановка назогастрального зонда. Кормление пациентов через назогастральный зонд. Профилактика пролежней. Проведение утилизации отработанных материалов Заполнение документации.	пациента во время и после трансфузии. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Парентеральное введение лекарственных препаратов. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. Уход за носовыми канюлями и катетером. Уход за мочевым катетером. Постановка назогастрального зонда. Кормление пациентов через назогастральный зонд. Профилактика пролежней. Проведение утилизации отработанных материалов Заполнение документации.	пациента во время и после трансфузии. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови. Парентеральное введение лекарственных препаратов. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа. Катетеризация периферических вен. Уход за центральным и периферическим катетерами. Уход за носовыми канюлями и катетером. Уход за мочевым катетером. Постановка назогастрального зонда. Кормление пациентов через назогастральный зонд. Профилактика пролежней. Проведение утилизации отработанных материалов Заполнение документации.

ОТЧЕТ

о проделанной работе во время производственной практики

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

Сту	дента (ки)	
кур	сагруппыГАПОУ «Чистопольское медицинское	училище»
	Цифровой отчет время практики выполнен следующий объем работ	Γ:
№	Наименование работы	Кол-во
1.	Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента	
	(пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности,	
	поддержание витальных функций	
2.	Остановка кровотечений различными способами, с	
	использованием подручных и табельных средств.	
3.	Наложение иммобилизирующих повязок.	
4.	Проведение транспортной иммобилизации с помощью	
	подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные	
	шины, воротник Шанца)	
5.	Осуществление визуального контроля донорской крови и ее	
	компонентов на соответствие требований безопасности.	
6.	Проведение предтрансфузионной подготовки пациента	
	(реципиента) в соответствии с назначениями врача.	
7.	Контроль результатов биологической пробы, контроль	
	состояния пациента во время и после трансфузии.	
8.	Участие в трансфузиях (переливаниях) крови.	
9.	Парентеральное введение лекарственных препаратов.	
10.	Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных	
	путей, из носа.	
11.	Катетеризация периферических вен.	
12.	Уход за центральным и периферическим катетерами.	
13.	Уход за носовыми канюлями и катетером.	
14.	Уход за мочевым катетером.	
15.	Постановка назогастрального зонда.	
16.	Кормление пациентов через назогастральный зонд.	
17.	Профилактика пролежней.	
18.	Проведение утилизации отработанных материалов	
10	Заполнение покументации	

Б. Текстовой отчет:	
Печать учреждения	Общий руководитель
	практики (подпись)
здравоохранения	

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

Студент(ка)группы отделения «Сестринское дело»
Ф.И.О
Наименование ПП: ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме 1. Работал (а) по программе или нет 2. Внешний вид студента 3. Дисциплинированность, прилежание 4. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике 5. Проявление интереса к специальности
6. Ведение и заполнение дневника
11. Умение контактировать с пациентами, сотрудниками
13. Общее впечатление о работе студента во время прохождения практики 14. Замечания студенту 15. Практику прошел с оценкой 16.Заключение о готовности к самостоятельной работе 16.
Общий руководитель практики
Непосредственный руководитель практики М.П.
Методический руководитель практики

Приложение E Сестринская карта

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ»

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

специальность 34.02.01 Сестринское дело

Сестринская карта стационарного пациента

(ФИО пациента)	
Студент	
(Ф.И.О.)	
Курс	
Семестр	
Группа	
База практики	
Старшая медсестра отделения	
Методический руководитель ($\overline{\Phi}$.И.О.)	
Дата проверки	
Оценка	
Подпись	

Чистополь, 20

П	ие лечебного учреждения
дата и время	я поступления
дата и время	я выписки — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
Отделение_	
переведен в	отделение
Проведено к	ойко-дней
	портировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)
1 руппа кров Побочное де	иРезус принадлежность ействие лекарств
	репарата, характер побочного действия)
1. Ф.И.О	
2. Пол	3. Возраст
(полных лет	, для детей до года – месяцев, для детей до месяца – дней)
4. Постоянн	ое место жительства: город, село (подчеркнуть)
	прес, указав для приезжих: область, район, населённый пункт, адр
родственник	ков, номер телефона)
5 M	
5. Место рас	боты, профессия, должность
`	кся – место учёбы; для детей – название детского учреждения, школы; д род и группа инвалидности, ИОВ, да, нет подчеркнуть)
6. Кем напра	авлен больной
через	н в стационар по экстренным показаниям: ДА, НЕТ (подчеркнуть) _ часов после: начала заболевания, травмы, госпитализирован в планово (подчеркнуть)
8. Врачебны	й диагноз
8. Врачебны	й диагноз
	й диагноз

Сестринское обследование (сбор данных о пациенте) 1 этап

1. Субъективное обследование

1. Φ.Μ.Ο
Возраст
Профессия, должность
Семейное положение
2. Причина обращения:
1) Мнение больного о своём состоянии
2) Ожидаемый результат
3. Источник информации (подчеркнуть): пациент, семья, мед. документы, мед. персон
другие источники
Возможность пациента общаться: ДАНЕТ
• Речь (подчеркнуть): нормальная, нарушена, отсутствует
• Зрение (подчеркнуть): нормальное, снижено, отсутствует
• Слух (подчеркнуть): нормальный, снижен, отсутствует
4. Жалобы пациента:
• При поступлении:
• В настоящий момент:
• С какого момента считает себя больным:
5. Эпиданамнез
6. История болезни:
• когда началось
• как началось
как протекало
• последнее ухудшение
• проводимые исследования
• лечение, его эффективность

•	Условия труда, профессиональные вредности, окружающая среда
•	Перенесённые заболевания, операции
•	Сексуальная жизнь (с какого возраста, предохранение, проблемы)
•	Гинекологический анамнез (начало менструации, периодичность, болезненные/безболезненные, обильность, длительность, последняя менструация беременности, аборты, выкидыши, дети, менопауза, с какого возраста)
)	Аллергологический анамнез
•	Эпидемиологический анамнез: Туберкулез
	Гепатит
	Венерические заболевания
	Гемотрансфузии
	Инъекции за последние 6 месяцев
	Выезд за пределы города за последние 6 месяцев
	Оперативные вмешательства за последние 6 месяцев
	Контакт с инфекционными больными за последние 6 месяцев
•	Отношение к алкоголю (не употребляет, умеренно, избыточно) /подчеркнуть/
)	Образ жизни, духовный статус (культура, религия, развлечения, отдых, моральн ценности)
	Курит ли больной (со скольких лет, сколько в день)
•	Социальный статус (роль в семье, на работе (в школе), финансовое положение)_
	Наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): диабет, высокое давление, заболевания сердца, инсульт, ожирени туберкулез, кровотечения, анемия, аллергия, рак, заболевания желудка, заболевания почек, заболевания щитовидной железы)

2. Объективное обследование

Физиологические данные (нужное подчеркнуть или вписать):

1. Сознание: ясное, спутанное, отсутствует
2. Поведение: адекватное, неадекватное
3. Настроение (эмоциональное состояние): спокойный, печальный, замкнутый
сердитый, прочее
4. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
5. Рост
6. Bec
7. Температура
8. Состояние кожи и слизистых:
-Тургор, влажность
-Цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)
-Дефекты: пролежни ДА НЕТ отеки ДА НЕТ
-Лимфатические узлы (увеличены, не увеличены)
9. Костно-мышечная система:
-Деформация скелета ДА НЕТ
-Деформация суставов ДА НЕТ
-Атрофия мышц ДА НЕТ
-Мышечная сила
10. Дыхательная система: -Изменение голоса ДА НЕТ -ЧДД Дыхание ритмичное ДА НЕТ -Дыхание глубокое или поверхностное (подчеркнуть) - Характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная, отсутствует Экскурсия грудной клетки: -Симметричность ДА НЕТ -Кашель ДА НЕТ Мокрота ДА НЕТ -Характер мокроты: гнойная, геморрагическая, серозная, пенистая -Запах (специфичный) ДА НЕТ - Аускультация легких: -Дыхание (везикулярное, жесткое) - Хрипы (наличие, отсутствие)
11. Сердечно-сосудистая система: -Пульс (частота, напряжение, наполнение, ритм, симметричность)
-4CC
Дефицит пульса
Аускультация сердца:
-Тоны: ясные, приглушенные, глухие
-Шумы: наличие, отсутствие
- Аритмия ДА НЕТ

12. Желудочно-кишечный тракт:								
-Аппетит (не изменен, снижен, отсутствует, повышен)								
-Глотание (нормальное, затрудненное)								
-Съемные зубные протезы ДА НЕТ								
-Язык (обложен) ДА НЕТ								
-Pвота ДА HET								
-Характер рвотных масс								
-Стул (оформлен, запоры, поносы, недержание)								
-Примеси (кровь, слизь, гной)								
Живот:								
-Обычной формы								
-Увеличен в объеме (метеоризм, асцит)								
-Ассиметричен ДА НЕТ								
-Болезненность при пальпации ДА НЕТ								
-Напряжен ДА HET								
-Аускультация живота								
Tij ek jub tudim mibe tu								
13. Мочевыделительная система:								
-Мочеиспускание (подчеркнуть): свободное, затрудненно, болезненное, учащено								
-Цвет мочи (подчеркнуть): обычный, изменен (гематурия, «мясных помое								
«пива») -Прозрачность ДА НЕТ								
-Пальпация почек, поколачивание по поясничной области								
14. Эндокринная система:								
-Характер оволосения (подчеркнуть): мужской, женский								
-Распределение подкожно-жировой клетчатки (подчеркнуть): мужское, женское								
-Видимое увеличение щитовидной железы ДА НЕТ								
-Признаки акромегалии ДА НЕТ								
-Гинекомастия ДА НЕТ								
15. Нервная система:								
-Сон (нормальный, бессонница, беспокойный)								
-Тремор ДА НЕТ								
-Нарушение походки ДА НЕТ								
-Парезы, параличи ДА HET								
-Глазные рефлексы								
-Сухожильные рефлексы (нормальные, патологические)								
-Чувствительность (сохранена, нарушена)								
16. Половая (репродуктивная) система:								
-Половые органы (наружный осмотр)								
-Молочные железы: Размеры Асимметрия ДА НЕТ								
1 / 1								
-Деформация ДА НЕТ Выделения из соска ДА НЕТ								

Основные потребности человека

(нарушенные подчеркнуть):

Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать состояние, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться, раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться)

Сестринский анализ лабораторных и инструментальных данных

Название	Показатели	Оценка
исследования	Показатели	(сравнить с показателями нормы)

Лист динамического наблюдения

1	Дни в о	стационаре			
Дата					
	Ясно	e			
Сознание	Cnyn	панное			
Co3	Omc	утствует			
Н	Норл	иальный			
Сон	Нару	<i>г</i> шен			
Настрое	ние				
Темпера	тура				
	Без и	<i>зменений</i>			
B5I	Дефе	гкты			
Кожные покровы	Блед	ность			
е пс	Циан	103			
Ж.H.Б.]	Гипе	ремия			
Ko	Икто	еричность			
Отеки					
Дыхание	е (ЧДД	I)			
Кашель					
Мокрота	a				
Одышка	ı				
Пульс					
АД					
Сахар в	крови				
Боль					
Bec					
Суточный диурез					
Аппетит					
Личная		Самостоятельно			
гигиена		Требуется помощь			
		Самостоятельно			
Прием п	ищи 🕆	Требуется помощь			

Дни	в стационаре			
Дата				
	Самостоятельно			
ая	Требуется помощь			
эльн	1. Каталка			
Двигательная активность	2. Костыли			
Дві	3. Трость			
. В	Самостоятельно			
Сме- на белья	Требуется помощь			
Физ.	Стул			
отпр.	Мочеиспускание			
ψ.	Душ			
ани	Ванна			
Купание	Частично в постели			
Полная независимость				
Осмотр на педикулез				
Посетите	ли			

Условные обозначения:

(+) — наличие или (-) — отсутствие симптома действия; Температура обозначается цифрой (36.5-40.1);

2 этап – выявление проблем пациента:

Проблемы:

- 1) настоящие (существующие в данный момент);
- 2) установление приоритетов (когда имеется несколько проблем);
- 3) потенциальные проблемы, которые могут возникнуть из-за неправильного ухода.

3 этап – планирование сестринского процесса

Цели планирования: улучшение здоровья, решение или облегчение проблем пациента, предотвращение потенциальных проблем, обучение пациента и его родственников само- и взаимопомощи и др.

При выборе сестринских вмешательств в первую очередь рассматриваются приоритетные проблемы.

4 этап – реализация сестринского процесса

Воплощение в жизнь плана ухода. Заполняется ежедневно протокол сестринской деятельности. Заполнение листа динамического наблюдения (в дневнике). Работа по карте сестринского процесса.

5 этап – оценка эффективности предоставляемого ухода

Задачи этапа:

- достигнуты ли поставленные цели;
- -установление связи между проведенными сестринскими вмешательствами и достигнутым результатом;
- завершение, пересмотр или модификация плана ухода.

При выписке – эпикриз (краткое описание проблем пациента во время пребывания его в стационаре, долгосрочные цели и основные пути их решения при долечивании на дому).

Работа по карте сестринского процесса

Проблемы пациента (настоящие приоритетные, сопутствующие, потенциальные)	План ухода	Оценка

Оценка принимаемого лекарства

Характеристика препарата	1	2	3	4	5
препарата					
Название					
Название					
латинское					
Группа препаратов					
Фармакологическое					
действие					
Показания					
Побочные эффекты					
Способ и время приема					
Высшая разовая доза					
Назначенная доза					
Минимальная доза					
Особенности введения					
Признаки передозировки					
Помощь при передозировке					

СЕСТРИНСКИЙ ЭПИКРИЗ

Наолюдал(а) за пациентом (Ф.И.О., возраст) страдающим (врачебный диагноз)
За время наблюдения у пациента были выявлены следующие проблемы:
Приоритетные
Сопутсвующие
Из них решены следующие:
·
Остались нерешенными:
,
D.
Выполнены следующие манипуляции по уходу:
За время наблюдения и ухода состояние пациента
Улучшение (или ухудшение) необходимо пояснить:
Рекомендации пациенту по профилактике обострения заболевания:
·
Рекомендации пациенту по самоуходу:
,
Рекомендации родственникам пациента по уходу за ним:

Приложение Ж

Перечень оборудования для аттестации по итогам производственной практики МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

Оборудование: кабинет, компьютер, таблицы, карты, муляжи, словари, справочная литература

Оснащение учебного кабинета:

Мебель и оборудование:

- -столы,
- -стулья,
- -доска классная,
- -шкафы.

Предметы и средства индивидуальной защиты и гигиенического ухода медицинского персонала:

- -перчатки медицинские,
- -маски медицинские,
- -костюмы защитные.

Аппаратура, инструменты и посуда:

- -воротник иммобилизационный,
- -жгуты,
- -желудочные зонды,
- -зажим кровоостанавливающий,
- -зонд резиновый,
- -интубационные трубки,
- -комбинированные упаковки для стерилизации,
- -корнцанги,
- -маски кислородные,
- -маски наркозные,
- -мешки для сбора отходов классов А и Б,
- -мочевые катетеры разные,
- -набор игл для катетеризации центральных вен,
- -часы песочные,
- -пилочки для ампул,
- -пинцеты,
- -подключичные катетеры,
- -противогазы,
- -пузыри для льда,
- -респираторы,
- -роторасширитель,
- -системы для внутривенного капельного вливания,
- -сумка медицинская войсковая,

- -термометр медицинский,
- -транспортные носилки разные,
- -трубка интубационная,
- -фонендоскопы,
- -шпатели,
- -шприцы разные.

Медицинские принадлежности, предметы ухода за пациентом:

- -бинты,
- -вата,
- -воздуховоды,
- пеленки,
- -грелки,
- -мыло жидкое,
- -клеенка,
- -корнцанги,
- -лейкопластыри,
- -мочеприемник,
- -пакеты перевязочные индивидуальные,
- -пинцеты,
- -салфетки марлевые разные,
- -термометры водяные.

Лекарственные средства (имитация):

- -3% раствор перекиси водорода,
- -ампулы с физиологическим раствором различной емкости,
- -флаконы с физиологическим раствором различной емкости,
- -аптечка индивидуальная АИ-2

Дезинфицирующие средства (имитация)

Наглядные средства обучения:

- фантомы тренажеры для:
 - о сердечно-легочной реанимации,
 - о отработки приема Геймлиха.

Приложение И

ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ Дифференцированный зачет по итогам производственной практики «____» _____20__ г

Отде	ление <u>«Сестринско</u>	е дело»		курс			
Груп	па №						
МДК	95. Оказание медици 105.01. Участие мед енной форме					В	
п/п	Фамилия, инициалы	№ билета	Вопрос по билету	Манипу ляция	Сестр. карта.	Дневник	Итог
1			110 0111111	***************************************	партал		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
«5» Препо	«4» «		«2»				
Дата п	проведения						
Подпи	ись преподавателя:	(

Приложение К

ГАПОУ «ЧИСТОПОЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ» АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

по итогам производственной практики

Группа №	ce	местр		учебный год
ПМ 05. Оказан	ие медицино	ской помощи і	з экстренной	форме
МДК 05.01. Уч	астие медсе	стры в оказані	ии медицинск	ой помощи в
экстренной фор	оме			
Сроки прохожд	цения с	ПО	•	

п/п	Фамилия, инициалы	Оценка выполнения видов работ во время ПП (сведения	Оценка качества оформле ния дневника и	Отчет прохож дения ПП (зачет/ незачет)	Характеристи- ка от МО, отражающая уровень освоения ПК во время	Оценка выполнения видов работ вовремя аттестации ПП
		из дневника)	полнота содержа-		прохождения ПП	
1			ния			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16 17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

«5»	«4»	«3»	«2»
Преподав	атель		

Приложение Л

Вопросы для подготовки к экзамену ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

- 1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме».
- 2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 3. Состояния, угрожающие жизни пациента.
- 4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- 6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
- 7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
- 8. Методика физикального исследования пациентов.
- 9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
- 10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
- 11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
- 12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
- 13.Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
- 14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
- 15. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии.
- 16. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности.
- 17. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
- 18. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
- 19. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)

- 20. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
- 21. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
- 22. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
- 23. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
- 24. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.
- 25. Признаки потери сознания, способы их определения.
- 26. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
- 27. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
- 28. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
- 29. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 30. Кровотечения и гемостаз.
- 31. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
- 32. Основные признаки острой кровопотери.
- 33. Критерии и оценка кровопотери.
- 34. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
- 35. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
- 36. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей.
- 37. Травматический шок.
- 38. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
- 39. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ.
- 40. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
- 41. Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
- 42. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника).
- 43. Краш-синдром.
- 44. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
- 45. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей

- грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье).
- 46. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
- 47. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
- 48. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)
- 49. Термическая травма дыхательных путей.
- 50. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
- 51. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 52. Поражение молнией.
- 53. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
- 54. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
- 55. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
- 56. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
- 57. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
- 58. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
- 59. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
- 60. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
- 61. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
- 62. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
- 63. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
- 64. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
- 65. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
- 66. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

- 67. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
- 68. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
- 69. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 70. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
- 71. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
- 72. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
- 73. Инфекционная безопасность при работе с кровью.
- 74. Проведение ИВЛ различными способами («изо рта в рот», мешок Амбу).
- 75. Проведение базовой СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях.
- 76. Подготовка дефибриллятора к работе.
- 77. Остановка кровотечений различными способами, с использованием подручных и табельных средств. Наложение артериального жгута, давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, пальцевое прижатие артерий и др. Применение пузыря со льдом и другие методы криовоздействия.
- 78. Наложение иммобилизирующих повязок.
- 79. Проведение транспортной иммобилизации с помощью подручных и табельных средств (шина Крамера, вакуумные шины, воротник Шанца)
- 80. Осуществление визуального контроля донорской крови и ее компонентов на соответствие требований безопасности. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и ее компонентом.
- 81. Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача.
- 82. Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента во время и после трансфузии.
- 83. Катетеризация периферических вен.
- 84. Уход за центральным и периферическим катетерами.
- 85. Уход за носовыми канюлями и катетером.
- 86. Отсасывание слизи из носоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа.
- 87. Парентеральное введение лекарственных препаратов.
- 88. Профилактика пролежней.
- 89. Постановка назогастрального зонда.

- 90. Кормление пациентов через назогастральный зонд.
- 91. Уход за мочевым катетером.
- 92. Участие в трансфузиях (переливаниях) крови.
- 93. Осуществление наблюдения и контроля состояния пациента (пострадавшего), измерение показателей жизнедеятельности, поддержание витальных функций.

Приложение М

Тестовые задания для подготовки к экзамену

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

- 1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:
- 1) дать понюхать нашатырный спирт;
- 2) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- 3) проведение закрытого массажа сердца;
- +4) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца.
- 2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят:
- 1) всей ладонью;
- +2) проксимальной частью ладони;
- 3) тремя пальцами;
- 4) одним пальцем.
- 3. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть:
- +1) жесткой;
- 2) мягкой;
- 3) наклонной;
- 4) неровной.
- 4. «Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает:
- 1) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед;
- +2) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед;
- 3) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней;
- 4) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней.
- 5. Признак эффективности реанимационных мероприятий:
- 1) отсутствие экскурсий грудной клетки;
- 2) зрачки широкие;
- 3) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии;
- +4) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков.
- 6.Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:
- 1) повернута на бок;
- +2) запрокинута назад;
- 3) согнута вперед;
- 4) в исходном положении.

- 7. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии:
- 1) 1-2 минуты;
- +2) 5-7 минут;
- 3) 25-30 минут;
- 4) 8-10 минут.
- 8. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:
- 1) перелом ключицы;
- +2) перелом ребер;
- 3) повреждение трахеи;
- 4) перелом позвоночника.
- 9. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку:
- 1) 1-2 см;
- +2) 4-6 cm;
- 3) 7-8 cm;
- 4) 9-10 см.
- 10. Показания к прекращению реанимации:
- 1) отсутствие признаков эффективного кровообращения;
- 2) отсутствие самостоятельного дыхания;
- +3) появление признаков биологической смерти;
- 4) широкие зрачки.
- 11. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через:
- +1) 30-40 мин;
- 2) 3-6 мин;
- 3) 2 часа;
- 4) 15-20 мин.
- 12. Признаки характерные для синдрома острой дыхательной недостаточности:
- 1) тахипноэ, патологические ритмы дыхания (Чейн-Стокса, Куссмауля, Биота);
- 2) повышение, а затем снижение артериального давления;
- 3) тахикардия, а затем брадикардия;
- 4) цианоз, акроцианоз;
- 5) снижение парциального напряжения кислорода в артериальной крови;
- +6) все перечисленное верно.
- 13. Характерными признаками для различных видов шока являются:
- 1) угнетение сознания;
- +2) снижение артериального давления;
- 3) снижение шокового индекса Альговера;
- 4) снижение ЦВД;
- 5) угнетение дыхания.
- 14. Угнетение дыхания наблюдается при передозировке и отравлении:
- 1) опиатами;

- +2) метиловым спиртом;
- 3) трициклическими антидепрессантами;
- 4) фосфорорганическими соединениями;
- 5) щелочами и кислотами.
- 15. В каком положении должны находиться руки реаниматора при проведении закрытого массажа сердца:
- +1) максимально разогнуты в локтевых суставах;
- 2) слегка согнуты в локтевых суставах;
- 3) слегка согнуты в лучезапястных и локтевых суставах.
- 16. В каком положении эвакуируется пострадавший с переломом поясничного отдела позвоночника:
- 1) на животе;
- 2) на спине;
- +3) на щите, с валиком под поясницей, на спине;
- 4) на щите, с валиком под головой, на спине.
- 17. Основной признак сотрясения головного мозга:
- 1) длительная потеря сознания сразу после травмы;
- +2) кратковременная потеря сознания после травмы;
- 3) светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания;
- 4) потеря сознания без травмы после длительных головных болей.
- 18. Неотложная помощь при открытых переломах костей с повреждением крупных артерий:
- 1) иммобилизация, наложение повязки, госпитализация;
- 2) наложение повязки, иммобилизация, введение обезболивающих средств, госпитализация;
- +3) наложение жгута, асептическая повязка, иммобилизация, госпитализация;
- 19. Неотложная помощь при колотой ране:
- 1) исследование раны зондом, обработка кожи 5% раствором йода, асептическая повязка;
- 2) обработка раны 5% раствором йода, повязка с фурацилином;
- +3) обработка раны 5% раствором йода, асептическая повязка.
- 20. При переломе бедра шина должна захватывать:
- 1) тазобедренный сустав;
- 2) голенно-стопный и коленный сустав;
- +3) голенно-стопный, коленный и тазобедренный.
- 21. Транспортировку пострадавшего с травмой груди следует проводить в положении:
- 1) на спине;
- +2) полусидячем или сидя;
- 3) на боку;
- 4) на животе.
- 22. Первая помощь при ожоге плеча II степени:
- 1) вскрытие пузырей, обработка пораженных участков 70% спиртом, асептическая повязка;
- 2) вскрытие пузырей, асептическая повязка;

- +3) асептическая повязка.
- 23. Площадь ожога передней поверхности грудной клетки составляет:
- 1) 4%;
- +2) 9%;
- 3) 15%;
- 4) 25%.
- 24. При каких видах утоплений может развиться отек легких:
- +1) при истинном (синем) утоплении;
- 2) при вторичном утоплении;
- 3) при асфиксическом (бледном) утоплении.
- 25. Оказание помощи при химическом ожоге глаз:
- 1) промывание глаз чистой водой, затем нейтрализующим раствором, асептическая повязка;
- 2) промывание глаз чистой водой, заложить мазь, асептическая повязка;
- +3) промывание глаз чистой водой, асептическая повязка, госпитализация.
- 26. По глубине поражения ожоги делятся на:
- 1) две степени;
- 2) три степени;
- +3) четыре степени;
- 4) пять степеней.
- 27. Транспортировка пострадавшего с черепно-мозговой травмой должна осуществляться:
- +1) на спине, голова повернута на бок;
- 2) на боку;
- 3) на животе, голова повернута на бок.
- 28. Что характерно для термического ожога ІІ степени:
- 1) обратимая сосудистая реакция;
- +2) отслойка эпидермиса;
- 3) некроз всей толщи кожи;
- 4) обугливание кожи.
- 29. Каково положение пострадавшего при черепно-мозговой травме находящегося в состоянии комы:
- +1) положение лежа на животе;
- 2) положение лежа на спине;
- 3) не имеет значения.
- 30. Как правильно наложить шину при повреждении локтевого сустава:
- +1) зафиксировать шину от кончиков пальцев до средней трети плеча;
- 2) зафиксировать шину на месте перелома;
- 3) перебинтовать место ранения.
- 31. Оптимальным положением для пострадавшего с шоком является:
- 1) положение на боку;
- +2) положение с приподнятыми конечностями;
- 3) положение полусидячее, возвышенное.
- 32. При переломе костей предплечья шина накладывается:
- +1) от кончиков пальцев травмированной руки до верхней трети плеча;

- 2) от основания пальцев до верхней трети плеча;
- 3) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча.
- 33. При переломе плечевой кости шина накладывается:
- 1) от пальцев до лопатки с больной стороны;
- +2) от пальцев травмированной руки до лопатки со здоровой стороны;
- 3) от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны.
- 34. При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:
- 1) cpasy;
- 2) после остановки кровотечения;
- +3) после остановки кровотечения и наложения повязки.
- 35. При переломе бедра шина накладывается:
- 1) от кончиков пальцев до тазобедренного сустава;
- +2) от кончиков пальцев травмированной ноги до подмышки;
- 3) от нижней трети голени до подмышки.
- 36. На какой срок накладывается жгут в летнее время:
- 1) 30 мин;
- 2) 45 мин;
- 3) 1 час;
- +4) 2 часа.
- 37. Признаки правильно наложенного жгута:
- 1) посинение конечности;
- 2) онемение конечности;
- 3) прекращение кровотечения и онемение конечности;
- +4) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности.
- 38. Оптимальным положением для больного во время приступа стенокардии является положение:
- стоя;
- +2) сидя;
- 3) лежа на спине с приподнятыми ногами;
- 4) лежа на спине с опущенным ножным концом.
- 39. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:
- 1) холодный пот и резкая слабость;
- 2) брадикардия или тахикардия;
- 3) низкое АД;
- +4) боли за грудиной более 20 минут.
- 40. Наличие запаха ацетона изо рта характерно для:
- 1) гипогликемической комы;
- +2) гипергликемической комы;
- 3) уремической комы;
- 4) мозговой комы.
- 41. Больные с электротравмами после оказания помощи:
- 1) направляются в поликлинику;
- 2) не нуждаются в дальнейшем наблюдении;
- +3) госпитализируются скорой помощью.

- 42. Наиболее эффективно удаляется яд из желудка:
- 1) при промывании рефлекторным методом;
- +2) при промывании зондовым методом.
- 43. Для качественного промывания желудка взрослому человеку зондовым методом необходимо:
- 1) 1 л воды;
- 2) 2 л воды;
- 3) 5 л воды;
- +4) 10 л воды;
- 5) 15 л воды.
- 44. Поражающим фактором при взрыве на водопроводной станции является:
- 1) аммиак;
- +2) хлор;
- 3) водород;
- 4) гелий;
- 5) углекислый газ.
- 45. Поражающим фактором при взрыве на хладокомбинате является:
- 1) водород;
- 2) серная кислота;
- +3) аммиак;
- 4) углекислый газ;
- 5) хлор.
- 46. Какие катастрофы по тяжести последствий согласно классификации ВОЗ считаются крупными:
- 1) С числом пострадавших от 3 до 10;
- 2) С числом пострадавших от 30 и более;
- +3) С числом пострадавших от 50 и более.
- 47. Как подается сигнал "Внимание всем"?
- +1) сигнал подается в течение 2-3 минут завыванием сирен;
- 2) сигнал подается по телефону;
- 3) сигнал подается через местное радио.
- 48. Что необходимо выполнять по сигналу "Внимание всем":
- 1) немедленно укрыться в ближайшем убежище;
- +2) немедленно включить радио или телевизор и прослушать сообщение местных органов власти;
- 3) немедленно надеть средства индивидуальной защиты.
- 49. Основу службы медицины катастроф составляют:
- 1) отряды первой медицинской помощи;
- 2) санитарные дружины;
- +3) бригады скорой медицинской помощи;
- 4) городские и районные больницы.
- 50. Назовите одну из основных задач службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях:

- 1) проведение спасательных и других неотложных работ в очаге бедствия, розыск пострадавших, оказание им первой медицинской помощи, вынос за границы очага;
- +2) оказание первой врачебной помощи пострадавшим, поддержание функций жизненно важных органов в зоне катастрофы и в период эвакуации в стационар;
- 3) руководство группировкой сил и средств, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия.
- 51. Лечебно-эвакуационное обеспечение пострадавших в чрезвычайных ситуациях включает:
- 1) силы и средства службы медицины катастроф, развернутые на путях эвакуации для приема и сортировки пострадавших;
- 2) совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых на каждом этапе медицинской эвакуации;
- +3) систему мероприятий по оказанию пострадавшему населению медицинской помощи и лечению, связанных с его эвакуацией за пределы очагов поражения.
- 52. Какие требования предъявляются к лечебно-эвакуационной системе оказания медицинской помощи пострадавшим:
- +1) последовательность и преемственность своевременно проводимых лечебноэвакуационных мероприятий;
- 2) оказание медицинской помощи в порядке очередности поступления пострадавших;
- 3) оказание медицинской помощи только в лечебных учреждениях.
- 53. К этапам медицинской эвакуации относятся:
- 1) маршруты, по которым осуществляется транспортировка пострадавших в очаге катастрофы;
- +2) лечебные учреждения, развернутые на путях эвакуации пострадавших в очаге катастрофы.
- 54. В порядке само- и взаимопомощи на месте катастрофы оказывается:
- +1) первая медицинская помощь;
- 2) первая врачебная медицинская помощь;
- 3) квалифицированная медицинская помощь;
- 4) специализированная медицинская помощь.
- 55. Выберите правильное определение понятия "объём медицинской помощи":
- +1) совокупность лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых пораженным на данном этапе медицинской эвакуации;
- 2) распределение пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях;
- 3) перечень лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским составом определенной квалификации и при соответствующем оснащении.
- 56. В целях защиты от поражения парами хлора в многоэтажном здании следует:
- 1) спуститься в подвал здания;
- +2) подняться на верхний этаж здания;
- 3) переместиться на средний этаж здания.

- 57. Каковы отдаленные последствия однократного общего гамма-облучения взрослого человека в дозе 50 РАД:
- 1) острая лучевая болезнь;
- 2) хроническая лучевая болезнь;
- +3) онкологический и генетический риск.
- 58. Назовите средство, повышающее устойчивость организма к воздействию ионизирующего излучения (радиопротектор):
- 1) йодистый калий;
- +2) цистамин;
- 3) тарен.
- 59. Какая доза общего облучения вызывает острую лучевую болезнь 1-ой степени тяжести:
- +1) 100-200 РАД;
- 2) 200-300 РАД;
- 3) 300-400 РАД.
- 60. В основе развития синдрома длительного сдавления лежит:
- 1) болевой шок;
- +2) токсический шок;
- 3) геморрагический шок.
- 61. Экстренная профилактика в эпидемических очагах проводится с целью:
- 1) выработки стойкого напряженного иммунитета против инфекционных заболеваний;
- 2) уничтожения возбудителей инфекционных заболеваний во внешней среде;
- +3) быстрого создания временной невосприимчивости к возбудителям инфекционных заболеваний.
- 62. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на разрыв механизма передачи в очагах массовых инфекционных заболеваний, относятся:
- 1) изоляция и лечение больных и бактерионосителей;
- 2) наложение карантина;
- +3) проведение дезинфекции;
- 4) проведение дератизации;
- 5) проведение иммунопрофилактики.
- 63. Термин «терроризм» и «террор» стал широко употребляться со времён:
- 1) Английской буржуазной революции XVII в.
- +2) Французской буржуазной революции 1789 г.
- 3) Великой октябрьской социалистической революции в России в 1917 г.
- 4) Нидерландской революции XVI в.
- 64. Что не является главной целью террористов:
- 1) психологическое воздействие.
- + 2) уничтожение противника.
- 3) самореклама.
- 4) способ достижения цели.
- 65. Какие причины терроризма не являются политическими:
- 1) столкновение интересов двух государств.
- 2) разжигание национальной розни.

- 3) недовольство деятельностью правительства.
- + 4) возрастание социальной дифференциации.
- 66. При освобождении заложников возникла перестрелка; чтобы пуля не попала в тебя нужно:
- + 1) сразу лечь,
- 2) оглядеться в поисках укрытия,
- 3) можно укрыться за ближайшим автомобилем или под ним,
- 4) проскользнуть в подворотню, подъезд или окно первого этажа.
- 67. Найдите ошибку в перечисленных ниже правилах поведения при освобождении заложников:
- 1) расположитесь подальше от окон, дверей и самих террористов.
- 2) если во время операции используется газ, защитите органы дыхания (шарфом, платком или косынкой).
- + 3) во время операции по освобождению, чтобы быстрее спастись, бегите навстречу сотрудникам спецслужб.
- 4) при освобождении выполняйте все требования сотрудников спецслужб.
- 68. Найдите ошибку в перечисленных ниже правилах поведения при обнаружении взрывного устройства:
- 1) немедленно сообщите об обнаруженном подозрительном предмете в правоохранительные органы.
- 2) исключите использование мобильных телефонов, средств связи и т.п., т.к. они способны вызвать срабатывание радио-взрывателя.
- + 3) не дожидаясь специалистов, унесите подозрительный предмет в безопасное место.
- 69. Порекомендуйте безопасные действия для группы людей при захвате их террористами:
- 1) выражать свое неудовольствие, кричать, призывать на помощь.
- 2) проинформировать захватчиков о социальном статусе заложников.
- +3) не задавать вопросы и не смотреть террористам в глаза.
- 70. Согласно ст. 205 УК $P\Phi$ за терроризм предусмотрено наказание:
- 1) административный штраф и конфискация имущества.
- +2) лишение свободы на срок от 6 до 15 лет и более лет, а также пожизненное заключение.
- 3) наложение ареста на недвижимость и заключение под стражу.
- 71. Что понимают под неконтролируемым процессом горения, сопровождающийся уничтожением материальных ценностей и создающий опасность для жизни людей:
- 1) взрыв;
- 2) возгорание;
- +3) пожар;
- 4) тление.
- 72. Какой тип огнетушителей используют для тушения электрооборудования и радиоэлектронной аппаратуры:
- 1) порошковые;
- 2) химические пенные;

- +3) углекислотно-бромэтиловые;
- 4) воздушно-пенные;
- 5) жидкостные.
- 73. Что включает в себя система предотвращения пожара:
- +1) комплекс организационных мероприятий и технических средств, направленных на исключение условий возникновения пожара;
- 2) комплекс положений, устанавливающих порядок соблюдения требований и норм пожарной безопасности при строительстве и эксплуатации объекта;
- 3) комплекс установленных норм поведения людей, правила выполнения работ и эксплуатации объекта, направленных на обеспечение его пожарной безопасности.
- 74. Какое огнегасящее вещество нельзя применять для тушения пожаров на электроустановках, находящихся под напряжением:
- +1) воду;
- 2) химическую пену;
- 3) инертные и дымовые газы;
- 4) твердые огнегасительные вещества.

Приложение Н

Экзаменационная ведомость

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

Экзаменационная ведомость ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

специальность 34.02.01 Сестринское дело

IV курса 241 группа

Специальность Сестринское дело

No	ФИО	Тестирование		№	Зада-	Зада-	Портфо-	Итог
		%	Оценка	билет а	ние 2	ние 3	лио	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Дата проведения		
Подпись экзаменаторов:	(_)
	(·
		(

Приложение П

Оценочная ведомость экзамена

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

Оценочная ведомость по профессиональному модулю ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме специальность 34.02.01 Сестринское дело

ФИО_

обучающийся на	курсе групп	пы по специальности		
среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело освоил				
(а) программу профессионального модуля ПМ 05. Оказание медицинско				
помощи в экстренной форме				
Результаты промежуточной а	ттестации по элементам	профессионального		
	модуля:			
Элементы модуля	Форма	Оценка		
(код и наименование МДК,	промежуточной			
код практик)	аттестации			
МДК 05.01. Участие	Дифференцированный			
медсестры в оказании	зачет			
медицинской помощи в				
экстренной форме				
УП МДК 05.01. Участие				
медсестры в оказании				
медицинской помощи в				
экстренной форме				
ПП МДК 05.01. Участие	Дифференцированный			
медсестры в оказании	зачет			
медицинской помощи в				
экстренной форме				

Итоги экзамена по профессиональному модулю М 05. Омоганию модулють поможно в достромый фор

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Коды	Наименование общих и профессиональных	Результат
проверяемых	компетенций	
компетенций		
ОК 01.	Выбирать способы решения задач	
	профессиональной деятельности применительно	
	к различным контекстам	
ОК 02.	Использовать современные средства поиска,	
	анализа и интерпретации информации и	

	информационные технологии для выполнения	
	задач профессиональной деятельности	
ОК 03.		
OK 03.	Планировать и реализовывать собственное	
	профессиональное и личностное развитие,	
	предпринимательскую деятельность в	
	профессиональной сфере, использовать знания	
	по финансовой грамотности в различных	
	жизненных ситуациях	
OK 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в	
	коллективе и команде	
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды,	
	ресурсосбережению, применять знания об	
	изменении климата, принципы бережливого	
	производства, эффективно действовать в	
	чрезвычайных ситуациях	
ОК 08	Использовать средства физической культуры для	
	сохранения и укрепления здоровья в процессе	
	профессиональной деятельности и поддержания	
	необходимого уровня физической	
	подготовленности	
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией	
	на государственном и иностранном языках	
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу	
	жизни	
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной	
	форме	
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию	
	жизнедеятельности организма пациента	
	(пострадавшего) до прибытия врача или бригады	
	скорой помощи	
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови	
	и (или) ее компонентов	
L	1 ()	

Результат оценки:	
вид профессиональной деятельности	

Дата	
проведения	
Подписи	
экзаменаторов:	_()
	()
	()