

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях
и состояниях»

для специальности 34.02.01 Сестринское дело

2019 г

РАССМОТРЕНА И ОДОБРЕНА
на заседании ЦМК СД
Протокол № 1
от «30» августа 20 19 г.
Председатель ЦМК СД
 Зайцева М.Р.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по УР
 Вершинина Н.А.
«30» августа 20 19 г.



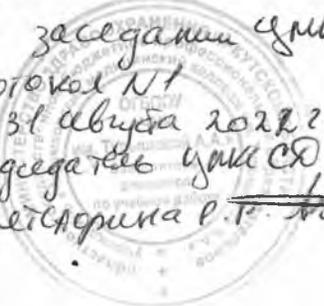
Перешмотрено
на заседании ЦМК СД
Протокол № 1
от 30 августа 2019 г.
Председатель ЦМК СД
Зайцева М.Р.




Перешмотрено
на заседании ЦМК СД
Протокол № 1
от 31 августа 2019 г.
Председатель ЦМК СД
Зайцева М.Р.




Перешмотрено
на заседании ЦМК СД
Протокол № 1
от 31 августа 2019 г.
Председатель ЦМК СД
Ахметсарина Р.Т.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ	4
2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	10
3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	14
4. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА	40

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ

Результатом освоения МДК является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности **«Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»**, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, формирующимися в процессе освоения ОПОП в целом.

Формой аттестации по МДК является экзамен. Формой проведения экзамена является устный экзамен по билетам.

1.2. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля:

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

-осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

-проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;

уметь:

- готовить пациента к лечебно - диагностическим вмешательствам;

-осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;

-консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

-осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;

-осуществлять фармакотерапию по назначению врача;

-проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;

-проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;

- осуществлять паллиативную помощь пациентам;

- вести утвержденную медицинскую документацию;

знать:

-причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента организацию и оказание сестринской помощи;

-пути введения лекарственных препаратов;

-виды, формы и методы реабилитации;

-правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

1.3. Результаты освоения МДК

Результатом освоения программы МДК является овладение обучающимся видом профессиональной деятельности (ВПД): Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять

	ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь

1.4 Результаты освоения МДК, подлежащие проверке на экзамене

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций

Группы профессиональных и общих компетенций, подлежащие проверке	Показатели оценки результата
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<p>Устанавливает контакт с пациентом/членом его семьи.</p> <p>Проводит оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве.</p> <p>Предоставляет информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории.</p> <p>Получает согласие на вмешательство.</p> <p>Контролирует усвоение полученной информации</p>
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	<p>Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими.</p> <p>Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ.</p> <p>Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место.</p> <p>Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства.</p> <p>Обеспечивает безопасность пациента и</p>

	медперсонала.
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением. Информирует об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм. Владеет методиками введения медикаментозных средств
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению. Обучает пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними. Обучает пациента и родственников регистрации полученных результатов
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрирует и хранит документы
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Организует мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента. Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. Проводит комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных. Осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	демонстрация интереса к будущей профессии; активное участие в конкурсах, конференциях, олимпиадах по

	специальности; волонтерство; создание портфолио
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	демонстрация умений
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	демонстрация умений изменять технологии выполнения лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа,	демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения

уважать социальные, культурные и религиозные различия	социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении профилактических сестринских мероприятий
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении лечебно-диагностических, паллиативных и реабилитационных сестринских мероприятий
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях

2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

2.1. ФОС предназначен для текущего контроля ЗУН и компетенций, а также промежуточной аттестации в форме экзамена.

2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания

Результаты обучения: общие и профессиональные компетенции	Показатели оценки результата	Форма контроля и оценивания	Критерии оценивания
ПК 2.1. ОК 1,2,3,6,9,12	<p>Владеет навыками вербального и невербального общения</p> <p>Устанавливает контакт с пациентом/членом его семьи.</p> <p>Проводит оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве.</p> <p>Предоставляет информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории.</p> <p>Получает согласие на вмешательство.</p> <p>Контролирует усвоение полученной информации</p>	<p>1) Задания в тестовой форме;</p> <p>2) Практическая работа;</p> <p>3) Самостоятельная работа;</p> <p>4) Решение ситуационной задачи</p>	<p>Критерии оценок тестового контроля знаний:</p> <p>5 (отлично) - 90-100% правильных ответов;</p> <p>4 (хорошо) - 80-89% правильных ответов;</p> <p>3 (удовлетворительно) - 70-79% правильных ответов</p> <p>2 (неудовлетворительно) - 69% и менее правильных ответов</p> <p>Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по специальности:</p>
ПК 2.2. ОК,2,3,6,7,9,12	<p>Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими.</p> <p>Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ.</p> <p>Целесообразно и адекватно оснащает</p>	<p>1) Задания в тестовой форме;</p> <p>2) Практическая работа;</p> <p>3) Самостоятельная работа;</p> <p>4) Решение ситуационной задачи</p>	<p>5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение</p>

	<p>рабочее место.</p> <p>Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства.</p> <p>Обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.</p>		<p>практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;</p> <p>4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;</p>
ПК 2.3. ОК4,6,7.9,12	<p>Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами</p>	<p>1) Задания в тестовой форме;</p> <p>2) Практическая работа;</p> <p>3) Самостоятельная работа;</p> <p>4) Решение ситуационной задачи</p>	<p>последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;</p> <p>3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ,</p>
ПК 2.4. ОК 4, 5, 7.9,12	<p>Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением.</p> <p>Информирует об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм.</p> <p>Владеет методиками введения медикаментозных средств</p>	<p>1) Задания в тестовой форме;</p> <p>2) Практическая работа;</p> <p>3) Самостоятельная работа;</p> <p>4) Решение ситуационной задачи</p>	<p>требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;</p> <p>2 «неудовлетворительно»</p>
ПК 2.5. ОК4,6,7.9,12	<p>Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению.</p> <p>Обучает пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними.</p> <p>Обучает пациента и родственников регистрации полученных</p>	<p>1) Задания в тестовой форме;</p> <p>2) Практическая работа;</p> <p>3) Самостоятельная работа;</p> <p>4) Решение ситуационной задачи</p>	

	результатов		– неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.
ПК 2.6. ОК5,,9,12	Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрирует и хранит документы	1) Задания в тестовой форме; 2) Практическая работа; 3) Самостоятельная работа; 4) Решение ситуационной задачи	
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия ОК4,5,9,12	Организует мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента. Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. Проводит комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа	1) Задания в тестовой форме; 2) Практическая работа; 3) Самостоятельная работа; 4) Решение ситуационной задачи	
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь ОК 3.4,6,7.9,12	Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс	1) Задания в тестовой форме; 2) Практическая работа; 3)	

	пациента, родных. Осуществляет сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях	Самостоятельная работа; 4)Решение ситуационной задачи
--	---	---

3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

3.1. Задания для текущего контроля.

СУ за пациентами с заболеваниями дыхательной и
сердечно-сосудистой системами.
Вариант № 1.

Выберите 1 правильный ответ

1. Приоритетная проблема пациента с острым бронхитом

- а) головная боль
- б) слабость
- в) недомогание
- г) кашель с мокротой

2. Приоритетная проблема пациента при обструктивном бронхите

- а) головная боль
- б) недомогание
- в) повышение температуры
- г) одышка

3. При остром бронхите отмечается кашель с мокротой

- а) слизистой
- б) стекловидной
- в) "ржавой"
- г) розовой пенистой

4. При приступе бронхиальной астмы, главным образом, нарушено удовлетворение потребности

- а) дышать
- б) есть
- в) пить
- г) выделять

5. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы

- а) горизонтальное

- б) горизонтальное с приподнятыми ногами
- в) лежа на боку
- г) сидя, опираясь о колени

6. При экспираторной одышке затруднен

- а) вдох
- б) выдох
- в) вдох и выдох

7. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме используется

- а) астмопент
- б) беротек
- в) интал
- г) теofilлин

8. Основной возбудитель крупозной пневмонии

- а) вирус
- б) микобактерия
- в) пневмококк
- г) кишечная палочка

9. "Ржавый" характер мокроты наблюдается при

- а) остром бронхите
- б) бронхиальной астме
- в) крупозной пневмонии
- г) сухом плеврите

34. Приоритетная проблема пациента при ревматическом полиартрите

- а) повышение температуры
- б) боль в суставах
- в) головная боль
- г) недомогание

35. При лечении ревматизма с этиотропной целью применяется

- а) анальгин
- б) нитроглицерин
- в) пенициллин
- г) фурагин

36. Потенциальная проблема пациента при приеме ацетилсалициловой кислоты

- а) повышение аппетита
- б) понижение аппетита
- в) желудочное кровотечение
- г) отрыжка тухлым

37. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это

- а) гиперемия
- б) истеричность
- в) диффузный цианоз
- г) акроцианоз

38. Кожные покровы при митральном стенозе

- а) бледные
- б) желтушные
- в) нормальной окраски
- г) цианотичные

39. Приоритетная проблема пациента при гипертоническом кризе

- а) головная боль
- б) кровохарканье
- в) изжога
- г) отрыжка

40. При лечении гипертонической болезни применяются

- а) эналаприл, атенолол
- б) дигоксин, димедрол
- в) целанид, корвалол
- г) атропин, аспаркам

41. Осложнения гипертонической болезни

- а) инсульт, инфаркт миокарда
- б) обморок, коллапс
- в) ревматизм, порок сердца
- г) пневмония, плеврит

42. Осложнения атеросклероза

- а) асцит, анасарка
- б) инсульт, инфаркт миокарда
- в) пиелонефрит, цистит
- г) пневмония, бронхит

43. Приоритетная проблема пациента при атеросклерозе артерий головного мозга

- а) головная боль
- б) загрудинная боль
- в) снижение аппетита
- г) лихорадка

44. Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты, богатые

- а) витамином С
- б) железом
- в) калием
- г) холестерином

45. Сжимающая загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при

- а) инфаркте миокарда
- б) ревматическом эндокардите
- в) ревматическом миокардите
- г) стенокардии

46. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей за грудиной боли

- а) введение морфина
- б) введение анальгина
- в) нитроглицерин под язык
- г) димедрол внутрь

47. Функциональный класс стенокардии, при котором приступ боли возникает при ходьбе менее чем на 100 м или в покое

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

48. При приступе стенокардии медсестра рекомендует аэрозольную форму нитроглицерина

- а) нитронг
- б) нитросорбид
- в) нитрогранулонг
- г) нитроминт

49. Для расширения коронарных артерий медсестра применяет

- а) гепарин
- б) морфин
- в) нитроглицерин
- г) панангин

50. Длительность боли при стенокардии

- а) не более 30 минут
- б) 1 час
- в) 2 часа
- г) 3 часа

51. Приоритетная проблема пациента при ангинозной форме инфаркта миокарда

- а) головная боль
- б) за грудиная боль

- в) отеки на ногах
- г) сердцебиение

52. При инфаркте миокарда наблюдается

- а) за грудиная боль, купирующаяся нитроглицерином
- б) за грудиная боль, не купирующаяся нитроглицерином
- в) колющая боль в области сердца
- г) ноющая боль в области сердца

53. Приоритетная проблема пациента при астматической форме инфаркта миокарда

- а) за грудиная боль
- б) приступ удушья
- в) боль в животе
- г) головная боль

54. Клинические симптомы кардиогенного шока

- а) лихорадка, лимфаденопатия
- б) лихорадка, кашель со "ржавой" мокротой
- в) резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
- г) резкое повышение АД, напряженный пульс

55. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда - введение

- а) папаверина, лазикса
- б) пентамина, дибазола
- в) фентанила, дроперидола
- г) димедрола, супрастина

56. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод

- а) зеленый
- б) желтый
- в) красный
- г) черный

57. В первые дни медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима

- а) строгого постельного
- б) постельного
- в) полупостельного
- г) амбулаторного

58. При обмороке медсестра придает пациенту положение

- а) с приподнятым головным концом
- б) с приподнятым ножным концом
- в) на левом боку
- г) на правом боку

59. Сердечная астма - это форма острой недостаточности

- а) коронарной
- б) левожелудочковой
- в) правожелудочковой
- г) сосудистой

60. Приоритетная проблема пациента при отеке легких

- а) кашель со "ржавой" мокротой
- б) сердцебиение
- в) кашель с обильной пенистой розовой мокротой

Задания в тестовой форме по ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
по теме 12 «Сестринский уход в терапии»**

СУ за пациентами с заболеваниями дыхательной и сердечно-сосудистой системами.

Вариант № 2.

Выберите 1 правильный ответ

1. Основная причина развития хронического бронхита

- а) курение
- б) ОРВИ
- в) переохлаждение
- г) гиповитаминоз

2. Потенциальная проблема больного с хроническим бронхитом

- а) лихорадка
- б) кашель
- в) слабость
- г) дыхательная недостаточность

3. При кашле с отделением гнойной мокроты противопоказан

- а) бромгексин
- б) кодеин
- в) мукалтин
- г) отхаркивающую микстуру

4. Приоритетная проблема пациента при бронхиальной астме

- а) боль в грудной клетке
- б) кашель с гнойной мокротой
- в) кровохарканье
- г) приступ удушья

5. Небольшое количество вязкой стекловидной мокроты выделяется при

- а) абсцессе легкого
- б) бронхиальной астме
- в) крупозной пневмонии

г) экссудативном плеврите

6. При приступе удушья на фоне бронхиальной астмы медсестра использует

- а) кодеин
- б) либексин
- в) сальбутамол
- г) тусупрекс

7. Пикфлоуметрия - это определение

- а) дыхательного объема
- б) жизненной емкости легких
- в) остаточного объема
- г) пиковой скорости выдоха

8. Воспаление целой доли легкого наблюдается при

- а) остром бронхите
- б) бронхиальной астме
- в) крупозной пневмонии
- г) сухом плеврите

9. Наиболее информативный метод диагностики пневмонии

- а) анализ крови
- б) анализ мокроты
- в) плевральная пункция
- г) рентгенография грудной клетки

10. Подготовка пациента к рентгенографии органов грудной клетки

- а) поставить банки
- б) промыть желудок

- в) поставить очистительную клизму
- г) объяснить сущность исследования

11. Заболевание, характеризующееся развитием воспаления в расширенных бронхах

- а) абсцесс легкого
- б) бронхоэктатическая болезнь
- в) крупозная пневмония
- г) экссудативный плеврит

12. Приоритетная проблема пациента с бронхоэктатической болезнью

- а) слабость
- б) снижение аппетита
- в) недомогание
- г) кашель с гнойной мокротой

13. Наиболее информативный метод диагностики бронхоэктатической болезни

- а) бронхография
- б) рентгеноскопия
- в) спирометрия
- г) флюорография

14. Пальцы в виде "барабанных палочек" и ногти в виде "часовых стекол" встречаются при

- а) хронических заболеваниях дыхательной системы
- б) острых заболеваниях дыхательной системы
- в) острых заболеваниях пищеварительной системы
- г) хронических заболеваниях пищеварительной системы

15. Потенциальная проблема пациента с бронхоэктатической болезнью

- а) лихорадка
- б) снижение аппетита

- в) кашель с гнойной мокротой
- г) легочное кровоотечение

16. Индивидуальная карманная плевательница должна быть заполнена на 1/4

- а) полиглюкином
- б) физраствором
- в) глюкозой
- г) хлорамином

17. Потенциальная проблема пациента с абсцессом легкого

- а) недомогание
- б) головная боль
- в) кашель с гнойной мокротой
- г) легочное кровоотечение

18. Мокрота при абсцессе легкого

- а) гнойная
- б) слизистая
- в) стекловидная
- г) "ржавая"

19. Метод ранней диагностики рака легкого

- а) бронхография
- б) анализ крови
- в) анализ мокроты
- г) флюорография

20. Осложнение рака легкого

- а) бронхиальная астма
- б) хронический бронхит
- в) эмфизема легких
- г) экссудативный плеврит

21. При выделении большого количества гнойной мокроты в питании пациента рекомендуется

- а) увеличить количество соли
- б) увеличить количество белка
- в) уменьшить количество соли
- г) уменьшить количество белка

22. Заболевание, которое может осложниться абсцессом легкого

- а) острый бронхит
- б) очаговая пневмония
- в) бронхиальная астма
- г) сухой плеврит

23. Внезапное появление обильной гнойной мокроты на фоне гектической лихорадки наблюдается при

- а) абсцессе легкого
- б) бронхиальной астме
- в) крупозной пневмонии
- г) сухом плеврите

24. Рак легких - это опухоль

- а) доброкачественная из соединительной ткани
- б) доброкачественная из эпителиальной ткани
- в) злокачественная из соединительной ткани
- г) злокачественная из эпителиальной ткани

25. Приоритетная проблема пациента при периферическом раке легкого

- а) недомогание
- б) слабость
- в) похудание
- г) боль в грудной клетке

26. Потенциальная проблема пациента при раке легкого

- а) лихорадка
- б) прибавка массы тела
- в) головная боль
- г) легочное кровотечение

27. Зависимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении

- а) введение хлорида кальция внутривенно
- б) введение гепарина
- в) банки на грудную клетку
- г) горчичники на грудную клетку

28. Приоритетная проблема пациента при экссудативном плеврите

- а) головная боль
- б) слабость
- в) снижение аппетита
- г) нарастающая одышка

29. Пациент занимает вынужденное положение лежа на больной стороне при

- а) бронхите
- б) бронхиальной астме
- в) бронхоэктатической болезни
- г) сухом плеврите

30. Подготовка пациента к плевральной пункции

- а) поставить очистительную клизму
- б) промыть желудок
- в) опорожнить мочевого пузырь
- г) разъяснить сущность манипуляции

31. Ревматизмом чаще заболевают лица в возрасте (лет)

- а) 1-2
- б) 5-7
- в) 7-15
- г) 15-25

32. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите

- а) легочное кровотечение
- б) боль в области сердца
- в) снижение аппетита
- г) сердечная недостаточность

33. Наиболее частый исход ревматического эндокардита

- а) атеросклероз
- б) гипертоническая болезнь
- в) порок сердца
- г) выздоровление

34. Поражение кожи при ревматизме

- а) диффузный цианоз
- б) кольцевидная эритема
- в) "сосудистые звездочки"
- г) акроцианоз

35. При лечении ревматизма с патогенетической целью применяется

- а) анальгин
- б) корвалол
- в) ацетилсалициловую кислоту
- г) лазикс

36. Потенциальная проблема пациента при приеме преднизолона

- а) одышка
- б) головная боль
- в) боль в животе
- г) лихорадка

37. Приоритетная проблема пациента при митральном стенозе

- а) сердцебиение
- б) отеки
- в) головная боль
- г) кровохарканье

38. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин

- а) брадикардия
- б) тахикардия
- в) экстрасистолия
- г) норма

39. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе

- а) лихорадка

- б) боль в животе
- в) кровохарканье
- г) сердечная недостаточность

36. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является проявлением

- а) крупозной пневмонии
- б) легочного кровотечения
- в) отека легких
- г) кровохарканья

40. Твердый напряженный пульс наблюдается при

- а) гипертоническом кризе
- б) кардиогенном шоке
- в) коллапсе
- г) обмороке

41. Приоритетная проблема пациента при атеросклерозе коронарных артерий

- а) головная боль
- б) загрудинная боль
- в) одышка
- г) тошнота

42. Приоритетная проблема пациента при атеросклерозе мезентериальных артерий

- а) лихорадка
- б) слабость
- в) боли в животе
- г) понижение АД

43. Большое количество холестерина содержат

- а) крупы, бобовые
- б) овощи, фрукты
- в) рыба, ягоды
- г) яйца, икра

44. Основная причина ишемической болезни сердца

- а) атеросклероз коронарных артерий
- б) гипертоническая болезнь
- в) пороки сердца
- г) ревматизм

45. Приоритетная проблема пациента при стенокардии

- а) слабость
- б) загрудинная боль
- в) одышка
- г) тошнота

46. Функциональный класс стенокардии, при котором приступ боли возникает при нагрузке высокой интенсивности

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

47. При приступе стенокардии медсестра применяет нитрат короткого действия

- а) нитроглицерин
- б) сустак-мите
- в) сустак-форте
- г) эринит

48. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.)

- а) 1-2
- б) 10-15
- в) 20-25
- г) 30-40

49. Длительность боли при стенокардии

- а) не более 30 минут
- б) 1 час
- в) 2 часа
- г) 3 часа

50. Типичная форма инфаркта миокарда

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

51. Осложнение инфаркта миокарда, требующее реанимационных мероприятий

- а) одышка
- б) коллапс
- в) синусовая тахикардия
- г) фибрилляция желудочков

52. Появление на фоне инфаркта миокарда у больного удушья и обильной пенистой розовой мокроты является проявлением

- а) крупозной пневмонии
- б) кровохарканья
- в) легочного кровотечения
- г) отека легких

53. Экстрасистолия - это

- а) уменьшение частоты сердечных сокращений
- б) увеличение частоты сердечных сокращений
- в) нарушение проводимости
- г) преждевременное сокращение сердца

54. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда - введение

- а) папаверина, лазикса
- б) пентамина, дибазола
- в) фентанила, дроперидола
- г) димедрола, супрастина

55. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод

- а) зеленый
- б) желтый

- в) красный
- г) черный

56. Независимое сестринское вмешательство при обмороке

- а) введение пентамина
- б) введение мезатона
- в) поднести к носу вату с нашатырным спиртом
- г) проведение оксигенотерапии через пеногасители

57. После восстановления сознания при обмороке медсестра должна

- а) напоить пациента крепким горячим чаем
- б) поставить банки
- в) поставить горчичники
- г) провести кровопускание

58. Приоритетная проблема пациента при сердечной астме

- а) боль в животе
- б) головокружение
- в) тошнота
- г) удушье

59. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками

- а) инфаркта миокарда
- б) недостаточности кровообращения
- в) стенокардии
- г) гипертонической болезни

60. Отеки сердечного происхождения появляются

- а) утром на лице
- б) утром на ногах
- в) вечером на лице
- г) вечером на ногах

Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме по ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях» по теме 12 «Сестринский уход в терапии» СУ за пациентами с заболеваниями дыхательной и сердечно-сосудистой системами

1 вариант		2 вариант	
1-г	31-в	1-а	31-в
2-г	32-г	2-г	32-г
3-а	33-б	3-б	33-в
4-а	34-б	4-г	34-б
5-г	35-в	5-б	35-в
6-б	36-в	6-в	36-в
7-г	37-г	7-г	37-г
8-в	38-г	8-в	38-б
9-в	39-а	9-г	39-г
10-в	40-а	10-г	40-в
11-г	41-а	11-б	41-б
12-г	42-б	12-г	42-в
13-в	43-а	13-а	43-г
14-б	44-г	14-а	44-а
15-а	45-г	15-г	45-б
16-г	46-в	16-г	46-а
17-б	47-г	17-г	47-а
18-г	48-г	18-а	48-а
19-в	49-в	19-г	49-а
20-б	50-а	20-г	50-б
21-в	51-ь	21-б	51-г
22-а	52-б	22-б	52-г
23-г	53-б	23-а	53-г
24-а	54-в	24-г	54-в
25-г	55-в	25-г	55-в
26-в	56-в	26-г	56-в
27-г	57-а	27-а	57-а
28-г	58-б	28-г	58-г
29-г	59-б	29-г	59-б
30-г	60-в	30-г	60-г

Задания в тестовой форме по ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
по теме 12 «Сестринский уход в терапии»**

СУ за пациентами с заболеваниями пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной и кроветворной системами.

Вариант № 1.

Выберите 1 правильный ответ

1. Основная причина хронического гастрита типа В

- а) отравление
- б) аутоиммунные нарушения
- в) нерациональное питание
- г) хеликобактер пилори

2. Основная проблема пациента при хроническом гастрите с сохраненной секрецией

- а) отрыжка кислым
- б) отрыжка тухлым
- в) метеоризм
- г) поносы

3. Основная проблема пациента при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью

- а) изжога
- б) отрыжка кислым
- в) отрыжка тухлым
- г) запор

4. Наиболее информативный метод диагностики хронического гастрита - это исследование

- а) рентгенологическое
- б) радиоизотопное
- в) ультразвуковое
- г) эндоскопическое

5. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12-перстной кишки

- а) вечером - легкий ужин, утром - натощак
- б) вечером - очистительная клизма
- в) вечером и утром - очистительная клизма
- г) утром - сифонная клизма

6. При подготовке пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12-перстной кишки очистительная клизма

- а) ставится вечером накануне исследования
- б) ставится утром в день исследования
- в) ставится вечером и утром
- г) не ставится

7. Наиболее эффективный стимулятор желудочной секреции

- а) капустный
- б) мясной
- в) хлебный
- г) пентагастрин

8. Ведущие причины возникновения язвенной болезни

- а) переохлаждение, переутомление
- б) хеликобактер пилори, стрессы
- в) физическая перегрузка, переохлаждение
- г) вирусная инфекция, переохлаждение

9. Приоритетная проблема пациента при язве желудка - это боли в эпигастральной области

- а) ранние
- б) поздние
- в) ночные
- г) голодные

10. Приоритетная проблема пациента при язвенной болезни

- а) изжога
- б) отрыжка кислым
- в) боль в эпигастральной области
- г) запор

11. Приоритетная проблема пациента при язве 12-перстной кишки - это боль

- а) ранняя
- б) поздняя голодная, ночная
- в) "кинжальная"
- г) опоясывающая

12. Потенциальная проблема пациента при язве желудка

- а) изжога
- б) отрыжка кислым
- в) запор
- г) желудочное кровотечение

13. Наиболее информативный метод диагностики язвенной болезни

- а) желудочное зондирование
- б) ирригоскопия
- в) ультразвуковое исследование
- г) эндоскопическое исследование

14. При подготовке пациента к анализу кала на скрытую кровь препараты железа отменяют за

- а) 1 день
- б) 2 дня
- в) 3 дня
- г) 4 дня

15. Потенциальная проблема пациента при язвенной болезни желудка

- а) изжога
- б) запор
- в) отрыжка кислым
- г) риск развития рака

16. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении

- а) промывание желудка
- б) очистительная клизма
- в) грелка на живот
- г) пузырь со льдом на живот

17. Тактика медсестры при появлении "кинжальной" боли у пациента с язвенной болезнью вне лечебного учреждения

- а) амбулаторное наблюдение
- б) направление в поликлинику
- в) введение спазмолитиков
- г) срочная госпитализация

18. Приоритетные проблемы пациента при раке желудка

- а) прогрессирующее похудание, отвращение к мясу
- б) горечь во рту, метеоризм
- в) изжога, отрыжка кислым
- г) запор, метеоризм

19. Потенциальная проблема пациента при раке желудка

- а) снижение аппетита
- б) слабость
- в) желудочное кровотечение
- г) отрыжка

20. Подготовка пациента к колоноскопии

- а) вечером - очистительная клизма
- б) утром - очистительная клизма

10. Этиотропное лечение стафилококковой пневмонии - это использование препаратов

- а) бронхолитиков
- б) отхаркивающих
- в) противомикробных
- г) жаропонижающих

11. Потенциальная проблема пациента при крупозной пневмонии

- а) кашель со "ржавой" мокротой
- б) лихорадка
- в) боль в грудной клетке
- г) дыхательная недостаточность

12. Для сбора мокроты на бактериологическое исследование пациента необходимо обеспечить

- а) сухой пробиркой
- б) сухой банкой
- в) стерильной пробиркой
- г) стерильной банкой

13. Основная причина приобретенных бронхоэктазов

- а) бронхиальная астма
- б) крупозная пневмония
- в) хронический бронхит
- г) сухой плеврит

14. Пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при

- а) бронхиальной астме
- б) бронхоэктатической болезни
- в) крупозной пневмонии
- г) экссудативном плеврите

15. При бронхоэктатической болезни мокрота

- а) гнойная
- б) "ржавая"
- в) розовая пеннистая
- г) стекловидная

16. Дренажное положение придается пациенту для

- а) снижения лихорадки
- б) уменьшения одышки
- в) расширения бронхов
- г) облегчения оттока мокроты

17. Для абсцесса легкого характерна лихорадка

- а) волнообразная
- б) гектическая
- в) извращенная
- г) постоянная

18. Приоритетная проблема пациента после прорыва абсцесса легкого в бронх

- а) лихорадка
- б) слабость
- в) снижение аппетита
- г) кашель с гнойной мокротой

19. При выделении гнойной мокроты пациента необходимо обеспечить

- а) сухой банкой
- б) стерильной банкой
- в) индивидуальной плевательницей
- г) стерильной пробиркой

20. Рентгенологическое исследование бронхов с применением контрастного вещества

- а) бронхоскопия
- б) бронхография
- в) томография
- г) флюорография

21. Абсцесс легкого - это

- а) воспаление легкого
- б) воспаление плевры
- в) образование полости с гноем

г) накопление жидкости в плевральной полости

22. При лечении абсцесса легкого используются препараты

- а) антибиотики
- б) диуретики
- в) гипотензивные
- г) нитраты

23. Похудание, кровохарканье, боль в грудной клетке наблюдаются при

- а) остром бронхите
- б) бронхиальной астме
- в) очаговой пневмонии
- г) раке легкого

24. При раке легкого в мокроте определяются

- а) атипичные клетки
- б) микобактерии
- в) пневмококки
- г) эозинофилы

25. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении

- а) введение хлорида кальция внутривенно
- б) введение аминокaproновой кислоты
- в) тепло на грудную клетку
- г) холод на грудную клетку

26. Заболевание, которое может осложниться плевритом

- а) бронхит
- б) бронхиальная астма
- в) рак легкого
- г) эмфизема легких

27. Приоритетная проблема пациента при сухом плеврите

- а) головная боль
- б) слабость

в) лихорадка

г) боль в грудной клетке

28. Плевральную пункцию с лечебной целью проводят при

- а) бронхиальной астме
- б) крупозной пневмонии
- в) хроническом бронхите
- г) экссудативном плеврите

29. Повышенная воздушность легких - это

- а) гидроторакс
- б) гемоторакс
- в) пневмосклероз
- г) эмфизема

30. Приоритетная проблема пациента при эмфиземе легких

- а) боль в грудной клетке
- б) влажный кашель
- в) кровохарканье
- г) одышка

31. Ревматизм развивается после ангины через

- а) 1-2 дня
- б) 3-4 дня
- в) 1-3 недели
- г) 1-3 месяца

32. Приоритетная проблема пациента при ревмокардите

- а) головная боль
- б) слабость
- в) снижение аппетита
- г) боль в области сердца

33. При ревматизме чаще поражается сердечный клапан

- а) аортальный
- б) митральный
- в) пульмональный
- г) трехстворчатый

- в) вечером и утром дважды очистительная клизма
- г) не проводится

21. Ирригоскопия - это рентгенологическое контрастное исследование

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

22. Кожные покровы при циррозе печени

- а) бледные
- б) желтушные
- в) гиперемированные
- г) цианотичные

23. Заболевание, при котором развивается асцит

- а) гастрит
- б) холецистит
- в) цирроз печени
- г) энтерит

24. Потенциальная проблема пациента при циррозе печени

- а) снижение аппетита
- б) недомогание
- в) кожный зуд
- г) кишечное кровотечение

25. После абдоминальной пункции живот больного оставляют стянутым полотенцем для профилактики

- а) гипертонического криза
- б) кровоизлияния в мозг
- в) обморока
- г) отека легких

26. Приоритетная проблема пациента при гипотонически-гипокинетическом типе дискинезии желчевыводящих путей

- а) резкая боль в правом подреберье
- б) резкая боль в левом подреберье
- в) ноющая боль в правом подреберье
- г) ноющая боль в левом подреберье

27. Клинические симптомы хронического холецистита

- а) асцит, "сосудистые звездочки"
- б) боль в правом подреберье, горечь во рту
- в) отрыжка тухлым, рвота
- г) рвота "кофейной гущей", мелена

28. При подготовке пациента к дуоденальному зондированию очистительная клизма

- а) ставится вечером накануне исследования
- б) ставится утром в день исследования
- в) ставится вечером и утром
- г) не ставится

29. Приоритетная проблема пациента при желчнокаменной болезни

- а) снижение аппетита
- б) желтуха
- в) тошнота
- г) боль в правом подреберье

30. Приоритетные проблемы пациента при остром гломерулонефрите

- а) слабость, недомогание
- б) повышенная утомляемость, лихорадка
- в) снижение работоспособности и аппетита
- г) головная боль, отеки

31. Моча цвета "мясных помоев" обусловлена содержанием большого количества

- а) бактерий

- б) лейкоцитов
- в) цилиндров
- г) эритроцитов

32. Суточный диурез у пациента с отрым гломерулонефритом составил 400 мл - это

- а) анурия
- б) олигурия
- в) полиурия
- г) протеинурия

33. Диета №7 предусматривает ограничение

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

34. Массивный отек, распространенный на все тело

- а) анасарка
- б) асцит
- в) гидроторакс
- г) гидроперикард

35. Для оценки функционального состояния почек медсестра готовит пациента к проведению анализа мочи

- а) общего
- б) по Зимницкому
- в) по Нечипоренко
- г) бактериологического

36. Основная причина острого пиелонефрита

- а) инфекция
- б) нерациональное питание
- в) переохлаждение
- г) стрессы

37. При остром пиелонефрите медсестра рекомендует пациенту лекарственные травы

- а) алтей, термопсис
- б) брусника, медвежьи ушки
- в) мята, мать-и-мачеха
- г) валериана, пустырник

38. Потенциальная проблема пациента с хроническим пиелонефритом

- а) лихорадка
- б) слабость
- в) боль в пояснице
- г) почечная недостаточность

39. При почечной колике в моче появляется

- а) макрогематурия
- б) бактериурия
- в) глюкозурия
- г) лейкоцитурia

40. Температура воды горячей ванны составляет (в градусах Цельсия)

- а) 34-36
- б) 37-39
- в) 40-42
- г) 50-60

41. При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают

- а) белки
- б) витамины
- в) жиры
- г) углеводы

42. При уходе за пациентами в состоянии уремии медсестра применяет

- а) банки
- б) горчичники
- в) горячие ванны
- г) очистительную клизму

43. Заболевание, при котором наблюдаются слабость, головокружение, извращение вкуса и обоняния

- а) острый лейкоз
- б) хронический лейкоз
- в) железодефицитная анемия
- г) В₁₂-дефицитная анемия

44. При железодефицитной анемии медсестра рекомендует пациенту употреблять

- а) кашу
- б) молоко
- в) мясо
- г) овощи

45. При лечении железодефицитной анемии используются

- а) адреналин, мезатон
- б) гепарин, полиглюкин
- в) ферроплекс, витамин С
- г) цианокобаламин, витамин С

46. Количество эритроцитов в крови в норме у мужчин (в 1 л)

- а) $4,5-5,0 \times 10^{12}$
- б) $4-5 \times 10^9$ в
- в) $6-8 \times 10^{12}$ в
- г) $180-320 \times 10^9$

47. Количество тромбоцитов в крови в норме (в 1 л)

- а) $20 - 30 \times 10^9$
- б) $100 - 120 \times 10^9$
- в) $180 - 320 \times 10^9$
- г) $180 - 320 \times 10^{12}$

48. Основная причина В₁₂-дефицитной анемии

- а) атрофический гастрит
- б) кровохарканье
- в) обильные менструации
- г) геморрой

49. Заболевание, при котором наблюдается красный "лакированный" язык

- а) железодефицитная анемия
- б) В₁₂-дефицитная анемия
- в) острый лейкоз
- г) хронический лейкоз

50. При лейкозе наблюдаются синдромы

- а) болевой, дизурический
- б) гипертонический, нефротический
- в) гиперпластический, геморрагический
- г) болевой, диспептический

51. Потенциальная проблема пациента при остром лейкозе

- а) слабость
- б) лихорадка
- в) тяжесть в левом подреберье
- г) носовое кровотечение

52. Нормальные показатели глюкозы в крови натощак (ммоль/л)

- а) 1,1 - 2,2
- б) 2,2 - 3,3
- в) 3,3 - 5,5
- г) 6,6 - 8,8

53. Заболевание, при котором наблюдаются тахикардия, экзофтальм, тремор

- а) гипотиреоз
- б) диффузный токсический зоб
- в) сахарный диабет
- г) эндемический зоб

54. Приоритетные проблемы пациента при гипотиреозе

- а) чувство жара, сердцебиение
- б) выпячивание глазных яблок, дрожание тела
- в) снижение памяти, запоры

г) повышенный аппетит, похудание

55. При сахарном диабете в анализе крови отмечается

- а) гиперпротеинемия
- б) гипопропротеинемия
- в) гипергликемия
- г) гипербилирубинемия

56. Зависимое сестринское вмешательство при гипергликемической коме - введение

- а) инсулина, хлорида калия
- б) клофелина, пентамина
- в) папаверина, дибазола
- г) морфина, гепарина

57. Зависимое сестринское вмешательство при гипогликемической коме - введение

- а) инсулина
- б) глюкозы
- в) морфина

г) нитроглицерина

58. Препараты, чаще вызывающие аллергическую реакцию

- а) антибиотики
- б) диуретики
- в) гипотензивные
- г) цитостатики

59. Тактика медсестры при угрозе отека гортани вне лечебного учреждения

- а) амбулаторное наблюдение
- б) направление в поликлинику
- в) направление на анализ крови
- г) срочная госпитализация

60. Приоритетная проблема пациента при ревматоидном артрите

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

Задания в тестовой форме по ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
по теме 12 «Сестринский уход в терапии»**

СУ за пациентами с заболеваниями пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной и кроветворной системами.

Вариант № 2.

Выберите 1 правильный ответ

1. Заболевание, при котором происходит выработка антител к обкладочным клеткам слизистой оболочки желудка

- а) хронический гастрит типа А
- б) хронический гастрит типа В
- в) острый гастрит
- г) хронический холецистит

2. Приоритетная проблема пациента при хроническом гастрите с сохраненной секрецией

- а) изжога
- б) отрыжка кислым
- в) запор
- г) боль в эпигастральной области

3. Приоритетная проблема пациента при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью

- а) тяжесть в эпигастральной области
- б) тошнота
- в) снижение аппетита
- г) урчание в животе

4. Для стимуляции желудочной секреции медсестра использует

- а) пентагастрин
- б) растительное масло
- в) сульфат бария
- г) сульфат магния

5. Ранние боли в эпигастральной области возникают после еды в течение

- а) 30 минут
- б) 2 часов
- в) 3 часов
- г) 4 часов

6. При язве желудка боль в животе локализуется в области

- а) левой подреберной
- б) левой подвздошной
- в) правой подвздошной
- г) эпигастральной

7. Приоритетная проблема пациента при язве 12-перстной кишки - это боль

- а) ранняя
- б) поздняя голодная, ночная
- в) "кинжальная"
- г) опоясывающая

8. При лечении хронического гастрита используются ферментные препараты

- а) атропин, гастрोцепин
- б) викалин, циметидин
- в) викалин, платифиллин
- г) панзинорм, фестал

9. Реакция Грегерсена основана на определении в кале

- а) алюминия
- б) железа

- в) калия
- г) магния

10. Зависимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении - введение

- а) хлорида кальция, желатиноля
- б) гепарина, димедрола
- в) дибазола, папаверина
- г) пентамина, клофелина

11. При кровотечении из 12-перстной кишки кожные покровы пациента

- а) бледные
- б) желтушные
- в) гиперемированные
- г) цианотичные

12. Наиболее информативный метод диагностики рака желудка

- а) желудочное зондирование
- б) дуоденальное зондирование
- в) ультразвуковое исследование
- г) эндоскопическое исследование с прицельной биопсией

13. Подготовка пациента к ректороманоскопии

- а) масляная клизма утром
- б) сифонная клизма вечером
- в) сифонная клизма утром
- г) очистительная клизма за полчаса до исследования

14. Подготовка пациента к ирригоскопии

- а) вечером - легкий ужин, утром - натощак
- б) утром - очистительная клизма
- в) за 3 дня исключить железосодержащие продукты
- г) не проводится

15. Приоритетная проблема пациента при циррозе печени

- а) боль в правом подреберье
- б) слабость
- в) недомогание
- г) снижение аппетита

16. Потенциальная проблема пациента при циррозе печени

- а) желтуха
- б) снижение аппетита
- в) кожный зуд
- г) пищеводное кровотечение

17. Приоритетная проблема пациента при гипертонически-гиперкинетическом типе дискинезии желчевыводящих путей

- а) резкая боль в правом подреберье
- б) резкая боль в левом подреберье
- в) ноющая боль в правом подреберье
- г) ноющая боль в левом подреберье

18. Приоритетная проблема пациента при обострении хронического холецистита

- а) слабость
- б) повышение температуры
- в) тошнота
- г) боль в правом подреберье

19. При лечении хронического холецистита медсестра использует

- а) атропин, альмагель
- б) эуфиллин, преднизолон
- в) валидол, корвалол
- г) эритромицин, холосас

20. Подготовка пациента к дуоденальному зондированию

- а) вечером - легкий ужин, утром - натощак
- б) вечером - легкий ужин, утром - очистительная клизма

в) в течение 3-х дней до исследования исключение из пищи железосодержащие продукты

г) не проводится

21. Зависимое сестринское вмешательство при приступе печеночной колики - введение

а) строфантина, коргликона

б) баралгина, но-шпы

в) димедрола, супрастина

г) клофелина, лазикса

22. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные

а) канальцы

б) клубочки

в) лоханки

г) чашечки

23. Отеки почечного происхождения появляются

а) утром на ногах

б) утром на лице

в) вечером на ногах

г) вечером на лице

24. При остром гломерулонефрите моча имеет цвет

а) бесцветный

б) "пива"

в) соломенно-желтый

г) "мясных помоев"

25. Изменения в общем анализе мочи у пациента с острым гломерулонефритом

а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия

б) гематурия, глюкозурия, цилиндрурия

в) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия

г) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

26. При заболеваниях почек медсестра рекомендует диету №

а) 6

б) 7

в) 8

г) 9

27. Анализ мочи по Нечипоренко проводится для определения

а) белка, глюкозы

б) солей, билирубина

в) ацетона, глюкозы

г) лейкоцитов, эритроцитов

28. Для проведения анализа мочи по Зимницкому медсестра готовит пациенту

а) сухую банку

б) стерильную банку

в) сухую пробирку

г) 8 сухих банок

29. У пациента суточный диурез составил 2500 мл - это

а) анурия

б) олигурия

в) полиурия

г) никтурия

30. При пиелонефрите преимущественно поражаются почечные

а) канальцы

б) клубочки

в) канальцы и клубочки

г) чашечки

31. При остром пиелонефрите в анализе мочи определяются

а) гематурия, протеинурия

б) лейкоцитурия, бактериурия

в) глюкозурия, цилиндрурия

г) глюкозурия, протеинурия

32. При лечении острого пиелонефрита используются

- а) ампициллин, нитроксолин
- б) корвалол, нитроглицерин
- в) дибазол, папаверин
- г) мезатон, кордиамин

33. Заболевание, характеризующееся приступами сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую область

- а) острый гломерулонефрит
- б) острый пиелонефрит
- в) мочекаменная болезнь
- г) хронический гломерулонефрит

34. При почечной колике боль иррадирует

- а) под правую лопатку
- б) в правое плечо
- в) в левое плечо
- г) в паховую область

35. Зависимое сестринское вмешательство при почечной колике - введение

- а) атропина, баралгина
- б) дибазола, папаверина
- в) кордиамина, кодеина
- г) эфедрина, эуфиллина

36. При хронической почечной недостаточности у пациента наблюдаются

- а) тахикардия, экзофтальм
- б) снижение температуры и АД
- в) тошнота, рвота
- г) желтуха, "сосудистые звездочки"

37. При уремической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах

- а) алкоголя

б) аммиака

в) ацетона

г) тухлых яиц

38. Кожные покровы при железодефицитной анемии

- а) бледные
- б) гиперемированные
- в) желтушные
- г) цианотичные

39. При железодефицитной анемии в анализе крови наблюдаются

- а) лейкоцитоз, увеличение СОЭ
- б) лейкопения, уменьшение СОЭ
- в) снижение гемоглобина и цветового показателя
- г) увеличение гемоглобина и эритроцитов

40. Препарат железа для парентерального применения

- а) гемостимулин
- б) феррокаль
- в) ферроплекс
- г) феррум-лек

41. Количество гемоглобина в норме у женщин (г/л)

- а) 12 - 16
- б) 80 - 100
- в) 120 - 140
- г) 180 - 200

42. Количество лейкоцитов в крови в норме (в1 л)

- а) $4 - 9 \times 10^9$
- б) $4 - 9 \times 10^{12}$
- в) $12 - 14 \times 10^9$
- г) $180 - 320 \times 10^{12}$

43. Кожные покровы при В₁₂-дефицитной анемии

- а) бледные
- б) гиперемированные

- в) бледно-желтушные
- г) цианотичные

44. При лечении анемии Аддисона-Бирмера используется витамин

- а) В₆
- б) В₁₂
- в) С
- г) Д

45. Стернальная пункция проводится при диагностике

- а) инфаркта миокарда
- б) лейкоза
- в) пневмонии
- г) цирроза печени

46. Основные проблемы пациента при остром лейкозе

- а) слабость, недомогание
- б) отеки, головная боль
- в) боли в костях, кровоточивость
- г) желтуха, кожный зуд

47. При лейкозе в анализе крови наблюдается

- а) лейкоцитоз, появление бластов
- б) эритроцитоз, уменьшение СОЭ
- в) тромбоцитоз, ускорение СОЭ
- г) эритроцитоз, тромбоцитоз

48. Клинические симптомы ожирения

- а) гипертензия, одышка
- б) изжога, отрыжка
- в) желтуха, гепатомегалия
- г) отеки, макрогематурия

49. Основные причины развития диффузного токсического зоба

- а) психическая травма, инфекции
- б) голодание, гиповитаминозы
- в) переедание, злоупотребление алкоголем
- г) курение, переохлаждение

50. При диагностике заболеваний щитовидной железы важное значение имеет определение в крови

- а) лейкоцитов, СОЭ
- б) гемоглобина, цветового показателя
- в) гормонов Т₃, Т₄, ТТГ
- г) инсулина, глюкогона

51. Приоритетные проблемы пациента при сахарном диабете

- а) жажда, кожный зуд
- б) отеки, боли в пояснице
- в) сухой кашель, одышка
- г) снижение памяти, запоры

52. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается

- а) бактериурия
- б) глюкозурия
- в) фосфатурия
- г) пиурия

53. При гипергликемической коме медсестра определяет в выдыхаемом воздухе пациента

- а) запах алкоголя
- б) запах аммиака
- в) запах ацетона
- г) отсутствие запаха

54. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии

- а) введение дибазола
- б) введение инсулина
- в) напоить сладким чаем
- г) напоить отваром шиповника

55. Зависимое сестринское вмешательство при гипогликемической коме - введение

- а) инсулина
- б) глюкозы
- в) морфина

г) нитроглицерина

56. Антибиотик, чаще вызывающий аллергическую реакцию

- а) линкомицин
- б) пенициллин
- в) тетрациклин
- г) эритромицин

57. Приоритетная проблема пациента при отеке Квинке

- а) отек лица
- б) кожный зуд
- в) судороги
- г) непроизвольное мочеиспускание

58. Приоритетные проблемы пациента при анафилактическом шоке

- а) одышка, кашель со "ржавой мокротой"

б) боль в пояснице, отеки

в) чувство жара, слабость

г) изжога, отрыжка

59. Потенциальная проблема пациента при ревматоидном артрите

- а) желтуха
- б) запор
- в) влажный кашель
- г) деформация суставов

60. Неотложную помощь при анафилактическом шоке начинают оказывать

- а) в палате
- б) в реанимационном отделении
- г) в приемном отделении
- г) на месте развития

**Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме по ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»
МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»**

по теме 12 «Сестринский уход в терапии»

СУ за пациентами с заболеваниями пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной и кроветворной системами.

1 вариант		2 вариант	
1-г	31-г	1-а	31-б
2-а	32-а	2-г	32-г
3-в	33-в	3-а	33-в
4-г	34-а	4-а	34-г
5-а	35-б	5-а	35-а
6-г	36-а	6-г	36-в
7-г	37-б	7-б	37-б
8-б	38-г	8-г	38-а
9-а	39-а	9-б	39-в
10-в	40-б	10-а	40-г
11-б	41-а	11-а	41-в
12-г	42-г	12-г	42-а
13-г	43-в	13-г	43-в
14-в	44-в	14-б	44-в
15-г	45-в	15-а	45-б

16-Г	46-а	16-Г	46-В
17-Г	47-В	17-а	47-а
18-а	48-а	18-Г	48-а
19-В	49-б	19-Г	49-а
20-В	50-В	20-а	50-В
21-В	51-Г	21-б	51-а
22-б	52-В	22-б	52-б
23-В	53-б	23-б	53-В
24-Г	54-В	24-Г	54-В
25-В	55-В	25-а	55-б
26-В	56-а	26-б	56-б
27-б	57-б	27-Г	57-а
28-Г	58-а	28-Г	58-В
29-Г	59-Г	29-В	59-Г
30-Г	60-В	30-Г	60-Г

4. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях» Специальность 34.02.01 Сестринское дело			
ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 1 Группа 401, 402, 403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «__» _____ 2018 г.
<p>1. Методы обследования пациентов терапевтического профиля.</p> <p>2. Задача.</p> <p>После инъекции инсулина пациент сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.2. Осуществите ПК 2.5, Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.1. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте введение 20 мл 40% глюкозы в/в на муляже.			

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 2 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. « ___ » _____ 2018 г.
---	--	---	---

1. Сестринское обследования пациентов при заболеваниях органов дыхания
2. Задача.

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалили пчёлы. Пострадавший отмечает боль, жжение на местах укусов, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39⁰С, пульс - 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 ММ РТ. СТ., ЧДД 22 В МИН.

Задание:

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Соберите противошоковый набор.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 3 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «___» _____ 2018г.
---	--	---	--

1. Сестринский уход при бронхите (простом и обструктивном).
2. Задача.

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство "нехватки воздуха", кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин, АД 210/110 мм РТ. ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику подачи кислорода с пеногасителем

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 4 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	---	--

1. Сестринский уход при пневмониях.
2. Задача.

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота "кофейной гущей"

Объективно: Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм РТ. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику в/в введения 1094 - 10 мл р-ра хлорида кальция.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 5 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	---	--

1. Сестринский уход при бронхиальной астме.
2. Задача.

Постовую медсестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения. АД 80/40 мм РТ. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 6 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «__» _____ 2018г.
---	---	---	---

1. Сестринский уход при плевритах.
2. Задача.

Вскоре, после внутримышечного введения пенициллина, больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм РТ, ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте постановку пробы на чувствительность к антибиотикам.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 7 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «__» _____ 2018г.
---	---	--	---

1. Сестринский уход при раке легкого.
2. Задача.

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику постановки горчичников.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 8 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. « ___ » _____ 2018г.
---	--	--	--

1. Сестринское обследование пациентов при заболеваниях органов кровообращения
2. Задача.

В здравпункт завода обратилась женщина 50 лет с жалобами на возникшие резкие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку и ключицу. Накануне пациентка употребляла жирную пищу. В анамнезе желчекаменная болезнь.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на фантоме технику выполнения в/м инъекции.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 9 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «___» _____ 2018г.
---	--	--	--

1. Сестринский уход при острой ревматической лихорадке.

1. Задача.

Пациентка 55 лет госпитализирована по поводу обострения хронического холецистита. При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на частые запоры, стула нет 3-и сутки, тяжесть в эпигастрии после еды, тошноту, снижение работоспособности, плохой аппетит, сухость во рту.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36,6 С, рост 160 см, вес 60 кг, кожные покровы обычной окраски, язык влажный, обложен белым налетом, живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье эпигастрия и по ходу толстого кишечника, пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм РТ. ст.

Назначено:

1. Диета 5
2. Ирригография
3. Дуоденальное зондирование.

Задания:

1. Осуществите ОК 4. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните йа пациентке, как подготовиться к ирригографии.
4. Осуществите ПК 2.5. Продемонстрируйте дуоденальное зондирование на муляже.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 10 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «___» _____ 2018г.
---	--	--	---

1. Сестринский уход при Артериальной гипертензии.
2. Задача.

Пациент 27 лет впервые госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом: "Хронический гастрит". При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на частую изжогу, ноющую боль в подложечной области после еды, пониженный аппетит.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 185 см, масса тела 70 кг, температура тела 36,6 С, кожные покровы обычной окраски, живот мягкий, пульс 72 в мин., АД 110/70 мм РТ. ст.

Назначено:

1. Диета № 1
2. Желудочное зондирование.
3. Анализ кала на скрытую кровь.

Задания:

1. Осуществите ОК 4. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией,
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните пациенту, как подготовиться к взятию кала на скрытую кровь.
4. Осуществите ПК 2.5. Продемонстрируйте технику желудочного зондирования с парентеральным раздражителем секреции.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 11 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершнина Н.А. « ___ » _____ 2018г.
---	--	---	---

1. Сестринский уход при атеросклерозе.
2. Задача.

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: "Обострение язвенной болезни желудка", внезапно возникла резкая слабость, рвота "кофейной гущей"

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм РТ. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Спланируйте доврачебную помощь, продемонстрировав каждое сестринское вмешательство.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 12 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	--

1. Сестринский уход при ИБС, стенокардии.
2. Задача.

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы.

Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе (больная "выдавливает" из себя воздух) сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД - 19 в минуту, пульс - 90 в минуту, слегка напряжен, АД 140/90 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на муляже введение 22494-10,0 р-ра эуфиллина

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 13 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	---	--

1. Сестринский уход при инфаркте миокарда.
2. Задача.

В приемное отделение доставлена пациентка с жалобами на возникшую после употребления жареной пищи сильную боль в правом подреберье, иррадиирующую в правое плечо, периодическую рвоту желчью, сухость и горечь во рту.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,6 С, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные, ЧДД 16 в мин., пульс 90 в мин. удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм РТ. ст., живот мягкий, резко болезненный в правом подреберье, симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон.

Задание:

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние,
2. Осуществите ПК 2.5. Спланируйте доврачебную помощь, аргументировав каждое сестринское вмешательство.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на муляже в/м инъекцию 5 мл баралгина

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 14 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	--

1. Сестринский уход при хронической сердечной недостаточности.

2. Задача.

Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью.

Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жаренного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

Объективно: поведение беспокойное, мечется (то сядет, то ляжет).

Кожные покровы гиперемированы, влажные, ЧДД-22 в минуту, Ру100 ударов в минуту, температура тела 37,0 градусов, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику выполнения п\к инъекции: атропин 0,1 % - 1 мл

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 15 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «__» _____ 2018г.
---	---	--	---

1. Сестринское обследование пациентов при заболеваниях органов пищеварения
2. Задача.

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Медсестра отделения при объективном обследовании выявила:
состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс - 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД - 220\110 мм РТ. ст.

Задание

1. Осуществите ПК 2.2 Определите и обоснуйте приоритетную проблему пациента, требующую неотложной помощи
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 294 раствора дибазола 2 мл.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 16 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершнина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	---

1. Сестринский уход при хроническом гастрите.
2. Задача.

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет у которого после физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся 1.5 часа Принимал валидол, корвалол, без эффекта.

Медсестра приемного отделения при объективном обследовании выявила : состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые капельками пота, Ps-100 уд. в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД110\70 мм РТ. ст.

Задание

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте приоритетную проблему пациента, требующую неотложной помощи
2. Осуществите ПК 2.5. Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 10⁰/0 раствора лидокаина 2 мл

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 17 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «___» _____ 2018г.
---	--	---	---

1. Сестринский уход при язвенной болезни.
2. Задача.

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире где идет ремонт.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, Рс-60 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД-22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

Задание:

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику выполнения инъекции 20 мл глюкозы в/в

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 18 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	---	--

1. Сестринский уход при раке желудка.
2. Задача.

Пациент 20 лет , доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 62 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс- 90 в минуту, АД- 90\60 мм рт.ст.,

ЧДД - 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задание

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние
2. Осуществите ПК 2.5. Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику выполнения капельного введения физиологического раствора.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 19 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «__» _____ 2018г.
---	---	--	---

1. Сестринский уход при дискинезии желчевыводящих путей.
2. Задача.

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12 сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД - 140/90 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте какое неотложное состояние развилось у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4, Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 20 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	--

1. Сестринский уход при желчекаменной болезни.
2. Задача.

Медсестра посещает на дому пациента 70 лет с диагнозом: рак легкого IV степени для введения обезболивающих средств. Внезапно у пациента во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенная кровь.

Объективно: состояние тяжелое, больной истощен, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенная кровь.

ЧДД 26 в минуту, пульс - 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на муляже технику в/в капельного введения 5%, аминокaproновой кислоты.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 21 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	---	--

1. Сестринский уход при хроническом гепатите.
2. Задача.

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте какое неотложное состояние развилось у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику подкожного введения 2 мл кордиамина.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__»____ 2018 г.	Билет № 22 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «__»____ 2018г.
---	---	--	---

1. Сестринский уход при циррозе печени.
2. Задача.

Пациент 52 лет госпитализирован в гематологическое отделение с диагнозом: "В12 дефицитная анемия". При сестринском обследовании [с получила следующие данные: два года назад пациенту была сделана резекция желудка в связи с выраженной рубцовой деформацией. Около месяца назад у пациента возникли слабость, головокружение, он обратился в поликлинику и был направлен на госпитализацию. В процессе лечения самочувствие значительно улучшилось, но пациент угнетен, боится выписываться, так как ему кажется, что дома без лечения состояния сразу же улучшится.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 172 см, вес 71 кг, температура тела 36,6 С, живот мягкий, безболезненный, пульс 76 в мин., АД 130/85 мм РТ. ст.

Назначено:

1. УЗИ органов брюшной полости.
2. Цианокобаламин в/м 500 мкг

Задания:

1. Осуществите ОК 4. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ органов брюшной полости.
4. Осуществите ПК 2.5 Продемонстрируйте технику в/м инъекции 500 мкг цианокобаламина

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 23 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «__» _____ 2018г.
---	---	--	---

1. Сестринский уход при пиелонефритах.
2. Задача.

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. Н III стадии. Кахексия.

При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку в покое, похудание, невозможность выполнять малейшую физическую нагрузку. Ухудшение около 2 недель, постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные.

Объективно: состояние тяжелое. Больная заторможена, в пространстве ориентирована. Обездвижена, положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. На коже в области крестца покраснение. Резко пониженного питания. ЧДД 24 в минуту, пульс 90 в минуту аритмичный, АД 120/80 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме.

Пациентке назначено:

1. стол № 10
2. постельный режим
3. контроль диуреза
4. лазикс 40 мг в/м
5. профилактика пролежней

Задания

1. Осуществите ОК 4. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните пациенту как контролировать суточный диурез.
4. Осуществите ПК 2.5 Продемонстрируйте технику в/м введения 4 мл. лазикса

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 24 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	--

1. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (ревматоидный полиартрит, остеоартроз).
2. Задача.

В терапевтическое отделение областной больницы поступил пациент Н., 35 лет с диагнозом: острая долевая пневмония с локализацией в нижней доле левого легкого.

При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на колющую боль в левой половине грудной клетки, кашель с отделением слизистой мокроты, одышку, повышение температуры тела до 39 град. Заболел остро, 2 дня назад.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, отмечается гиперемия кожных покровов. На губах герпес. Грудная клетка слева отстаёт в акте дыхания. Температура 39,5°, чдд 26 в минуту, пульс 100 в минуту, ритмичный, малого наполнения, АД 110/60 мм рт.ст. Больной эйфоричен, считает, что у него нет ничего серьёзного, требует выписать его домой.

Задания

1. Осуществите ОК 4. Выявить удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и определите его проблемы.
2. Осуществите ОК 2. Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией..
3. Осуществите ПК 2.1. Объясните пациенту правила сбора мокроты на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам
4. Осуществите ПК 2.5. Продемонстрируйте на муляже технику в/м введения 0,5г. Ампициллина.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 25 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	--

1. Сестринский уход при гломерулонефрите.
2. Задача.

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 26 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	--

1. Сестринский уход при хронической почечной недостаточности.
2. Задача.

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие на свет не реагирует, пульс нитевидный.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику п/к инъекции на фантоме.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 27 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	---	--

1. Сестринский уход при мочекаменной болезни.

2. Задача.

В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии.

При объективном обследовании: состояние“ тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм РТ. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Выполните на фантоме катетеризацию мочевого пузыря.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «___» _____ 2018 г.	Билет № 28 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А « ___ » _____ 2018г.
---	--	--	---

1. Сестринский уход при сахарном диабете 1 типа.
2. Задача.

У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом бронхоэктатическая болезнь, внезапно при кашле появилась алая кровь с примесью пузырьков воздуха.

Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд./мин, АД 90/70 мм РТ. ст., он беспокоен, выражает чувство страха смерти.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте наложение венозных жгутов на конечности.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 29 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	---	--

1. Сестринский уход при сахарном диабете 2 типа.
2. Задача.

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3 °С, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм РТ. ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику сбора мочи по Нечипоренко.

**МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

ОГБПОУ «Черемховский медицинский техникум»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № «__» _____ 2018 г.	Билет № 30 Группа 401,402,403 Семестр 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А «__» _____ 2018г.
---	---	--	--

1. Сестринский уход при анемиях.
2. Задача.

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД-38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2,4. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 30	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершнина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	--

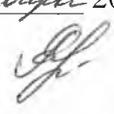
1. Сестринский уход при анемиях.
2. Задача.

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД-38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику использования карманного дозированного ингалятора.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшиевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / « <u>30</u> » <u>август</u> 2019 г. 	Билет № 29	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершнина Н.А.  « <u>30</u> » <u>августа</u> 2019г.
---	---	------------	---

1. Сестринский уход при сахарном диабете 2 типа.
2. Задача.

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3 °С, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм РТ. ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику сбора мочи по Нечипоренко.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30 августа» 2019 г. 	Билет № 28	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30 августа» 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при сахарном диабете 1 типа.
2. Задача.

У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом бронхоэктатическая болезнь, внезапно при кашле появилась алая кровь с примесью пузырьков воздуха.

Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм РТ. ст., он беспокоен, выражает чувство страха смерти.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте наложение венозных жгутов на конечности.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 27	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при мочекаменной болезни.

2. Задача.

В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии.

При объективном обследовании: состояние "тяжелое", сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм РТ. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Выполните на фантоме катетеризацию мочевого пузыря.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол №1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 26	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019г.
--	---	------------	--

1. Сестринский уход при хронической почечной недостаточности.
2. Задача.

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному стало плохо. Он побледнел и упал.

Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие на свет не реагирует, пульс нитевидный.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику п/к инъекции на фантоме.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / « 30 » августа 2019 г. 	Билет № 25	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  « 30 » августа 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при гломерулонефрите.
2. Задача.

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

<p>ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»</p>	<p>Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. </p>	<p>Билет № 24</p>	<p>«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  Им. Турьшевой А.А. Заместитель директора по учебной работе «30» августа 2019 г. </p>
---	---	-------------------	--

1. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (ревматоидный полиартрит, остеоартроз).
2. Задача.

В терапевтическое отделение областной больницы поступил пациент Н., 35 лет с диагнозом: острая долевая пневмония с локализацией в нижней доле левого легкого.

При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на колющую боль в левой половине грудной клетки, кашель с отделением слизистой мокроты, одышку, повышение температуры тела до 39 град. Заболел остро, 2 дня назад.

Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, отмечается гиперемия кожных покровов. На губах герпес. Грудная клетка слева отстает в акте дыхания. Температура 39,5°, чдд 26 в минуту, пульс 100 в минуту, ритмичный, малого наполнения, АД 110/60 мм рт.ст. Больной эйфоричен, считает, что у него нет ничего серьезного, требует выписать его домой.

Задания

1. Осуществите ОК 4. Выявить удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и определите его проблемы.
2. Осуществите ОК 2. Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией..
3. Осуществите ПК 2.1. Объясните пациенту правила сбора мокроты на микрофлору и чувствительность ее к антибиотикам
4. Осуществите ПК 2.5. Продемонстрируйте на муляже технику в/м введения 0,5г. Ампициллина.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 23	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	--

1. Сестринский уход при пиелонефритах.
2. Задача.

В палату кардиологического отделения поступает пациентка 70 лет с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Мерцательная аритмия. Н III стадии. Кахексия.

При сборе данных о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную слабость, отсутствие аппетита, перебои в работе сердца, одышку в покое, похудание, невозможность выполнять малейшую физическую нагрузку. Ухудшение около 2 недель, постоянно получает сердечные гликозиды, мочегонные.

Объективно: состояние тяжелое. Больная заторможена, в пространстве ориентирована. Обездвижена, положение в постели пассивное. Кожные покровы сухие, цианотичные. На коже в области крестца покраснение. Резко пониженного питания. ЧДД 24 в минуту, пульс 90 в минуту аритмичный, АД 120/80 мм рт.ст. Живот увеличен в объеме.

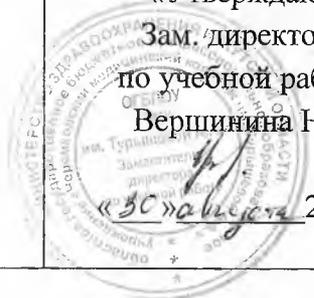
Пациентке назначено:

1. стол № 10
2. постельный режим
3. контроль диуреза
4. лазикс 40 мг в/м
5. профилактика пролежней

Задания

1. Осуществите ОК 4. Выявите удовлетворение каких потребностей нарушено и определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цели и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните пациенту как контролировать суточный диурез.
4. Осуществите ПК 2.5 Продемонстрируйте технику в/м введения 4 мл. лазикса

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 22	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при циррозе печени.
2. Задача.

Пациент 52 лет госпитализирован в гематологическое отделение с диагнозом: "В12 дефицитная анемия". При сестринском обследовании [с получила следующие данные: два года назад пациенту была сделана резекция желудка в связи с выраженной рубцовой деформацией. Около месяца назад у пациента возникли слабость, головокружение, он обратился в поликлинику и был направлен на госпитализацию. В процессе лечения самочувствие значительно улучшилось, но пациент угнетен, боится выписываться, так как ему кажется, что дома без лечения состояния сразу же улучшится.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 172 см, вес 71 кг, температура тела 36,6 С, живот мягкий, безболезненный, пульс 76 в мин., АД 130/85 мм РТ. ст.

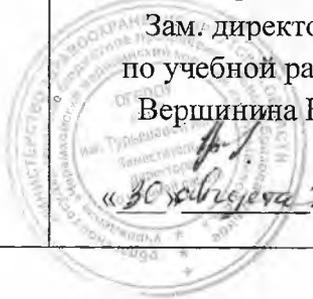
Назначено:

1. УЗИ органов брюшной полости.
2. Цианокобаламин в/м 500 мкг

Задания:

1. Осуществите ОК 4. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ органов брюшной полости.
4. Осуществите ПК 2.5 Продемонстрируйте технику в/м инъекции 500 мкг цианокобаламина

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 21	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при хроническом гепатите.
2. Задача.

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание.

Объективно: кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте какое неотложное состояние развилось у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику подкожного введения 2 мл кордиамина.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 20	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при желчекаменной болезни.
2. Задача.

Медсестра посещает на дому пациента 70 лет с диагнозом: рак легкого IV степени для введения обезболивающих средств. Внезапно у пациента во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенная кровь.

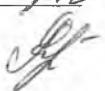
Объективно: состояние тяжелое, больной истощен, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенная кровь.

ЧДД 26 в минуту, пульс - 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на муляже технику в/в капельного введения 5%, аминокaproновой кислоты.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшиевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 19	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
---	--	------------	---

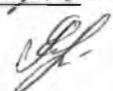
1. Сестринский уход при дискинезии желчевыводящих путей.
2. Задача.

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12 сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клокочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД - 140/90 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте какое неотложное состояние развилось у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4, Продемонстрируйте технику наложения венозных жгутов.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 18	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при раке желудка.
2. Задача.

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 62 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

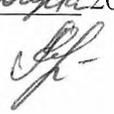
Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс- 90 в минуту, АД- 90\60 мм рт.ст.,

ЧДД - 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задание

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние
2. Осуществите ПК 2.5. Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику выполнения капельного введения физиологического раствора.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол №1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 17	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа, 2019г.
--	---	------------	---

1. Сестринский уход при язвенной болезни.
2. Задача.

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире где идет ремонт.

Объективно: кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, Рс-60 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД-22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

Задание:

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику выполнения инъекции 20 мл глюкозы в/в

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 16	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019г. по учебной работе
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при хроническом гастрите.
2. Задача.

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет у которого после физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся 1.5 часа Принимал валидол, корвалол, без эффекта.

Медсестра приемного отделения при объективном обследовании выявила : состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые капельками пота, Ps-100 уд. в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД110\70 мм РТ. ст.

Задание

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте приоритетную проблему пациента, требующую неотложной помощи
2. Осуществите ПК 2.5. Составте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику внутривенного введения 10⁰/0 раствора лидокаина 2 мл

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 15	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019г.
--	--	------------	--

1. Сестринское обследование пациентов при заболеваниях органов пищеварения
2. Задача.

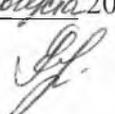
В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Медсестра отделения при объективном обследовании выявила:
состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс - 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД - 220\110 мм РТ. ст.

Задание

1. Осуществите ПК 2.2 Определите и обоснуйте приоритетную проблему пациента, требующую неотложной помощи
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 294 раствора дибазола 2 мл.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 14	 «Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «30» августа 2019 г.
--	--	-------------------	---

1. Сестринский уход при хронической сердечной недостаточности.
2. Задача.

Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью.

Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жаренного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

Объективно: поведение беспокойное, мечется (то сядет, то ляжет).

Кожные покровы гиперемированы, влажные, ЧДД-22 в минуту, Ру100 ударов в минуту, температура тела 37,0 градусов, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику выполнения п/к инъекции: атропин 0,1 % - 1 мл

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол №1 «30» <i>август</i> 2019 г. 	Билет № 13	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» <i>август</i> 2019 г.
--	---	------------	---

1. Сестринский уход при инфаркте миокарда.
2. Задача.

В приемное отделение доставлена пациентка с жалобами на возникшую после употребления жареной пищи сильную боль в правом подреберье, иррадиирующую в правое плечо, периодическую рвоту желчью, сухость и горечь во рту.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела 36,6 С, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные, ЧДД 16 в мин., пульс 90 в мин. удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм РТ. ст., живот мягкий, резко болезненный в правом подреберье, симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон.

Задание:

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние,
2. Осуществите ПК 2.5. Спланируйте доврачебную помощь, аргументируйте каждое сестринское вмешательство.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на муляже в/м инъекцию 5 мл баралгина

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 12	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	------------	---

1. Сестринский уход при ИБС, стенокардии.
2. Задача.

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы.

Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе (больная "выдавливает" из себя воздух) сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД - 19 в минуту, пульс - 90 в минуту, слегка напряжен, АД 140/90 мм рт.ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на муляже введение 22494-10,0 р-ра эуфиллина

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 11	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. «30» августа 2019 г.  
--	--	------------	--

1. Сестринский уход при атеросклерозе.
2. Задача.

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: "Обострение язвенной болезни желудка", внезапно возникла резкая слабость, рвота "кофейной гущей"

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм РТ. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Осуществите ПК 2.5. Спланируйте доврачебную помощь, продемонстрировав каждое сестринское вмешательство.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте применение пузыря со льдом.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшиевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / « 30 » августа 2019 г. 	Билет № 10	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  « 30 » августа 2019г.
---	--	------------	--

1. Сестринский уход при Артериальной гипертензии.
2. Задача.

Пациент 27 лет впервые госпитализирован в гастроэнтерологическое отделение с диагнозом: "Хронический гастрит". При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на частую изжогу, ноющую боль в подложечной области после еды, пониженный аппетит.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 185 см, масса тела 70 кг, температура тела 36,6 С, кожные покровы обычной окраски, живот мягкий, пульс 72 в мин., АД 110/70 мм РТ. ст.

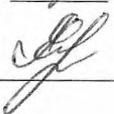
Назначено:

1. Диета № 1
2. Желудочное зондирование.
3. Анализ кала на скрытую кровь.

Задания:

1. Осуществите ОК 4. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией,
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните пациенту, как подготовиться к взятию кала на скрытую кровь.
4. Осуществите ПК 2.5. Продемонстрируйте технику желудочного зондирования с парентеральным раздражителем секреции.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 « <u>30</u> » <u>августа</u> 2019 г. 	Билет № 9	 «Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А. « <u>30</u> » <u>августа</u> 2019г.
--	--	-----------	--

1. Сестринский уход при острой ревматической лихорадке.

1. Задача.

Пациентка 55 лет госпитализирована по поводу обострения хронического холецистита. При сестринском обследовании м/с получила следующие данные: жалобы на частые запоры, стула нет 3-и сутки, тяжесть в эпигастрии после еды, тошноту, снижение работоспособности, плохой аппетит, сухость во рту.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела 36,6 С, рост 160 см, вес 60 кг, кожные покровы обычной окраски, язык влажный, обложен белым налетом, живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье эпигастрия и по ходу толстого кишечника, пульс 72 в мин., удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм РТ. ст.

Назначено:

1. Диета 5
2. Ирригография
3. Дуоденальное зондирование.

Задания:

1. Осуществите ОК 4. Выявите, удовлетворение каких потребностей нарушено, определите проблемы пациента.
2. Осуществите ОК 2. Поставьте цель и составьте план сестринских вмешательств с их мотивацией.
3. Осуществите ПК 2.1 Объясните йа пациентке, как подготовиться к ирригографии.
4. Осуществите ПК 2.5. Продемонстрируйте дуоденальное зондирование на муляже.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшиевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 8	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершнина Н.А.  «30» августа 2019г.
---	--	-----------	--

1. Сестринское обследование пациентов при заболеваниях органов кровообращения
2. Задача.

В здравпункт завода обратилась женщина 50 лет с жалобами на возникшие резкие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку и ключицу. Накануне пациентка употребляла жирную пищу. В анамнезе желчекаменная болезнь.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте на фантоме технику выполнения в/м инъекции.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Гурышевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 7	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г. 
--	--	-----------	--

1. Сестринский уход при раке легкого.
2. Задача.

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику постановки горчичников.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / « 30 » августа 2019 г. 	Билет № 6	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  « 30 » августа 2019 г.
--	--	-----------	---

1. Сестринский уход при плевритах.
2. Задача.

Вскоре, после внутримышечного введения пенициллина, больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм РТ, ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте постановку пробы на чувствительность к антибиотикам.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № / «30» августа 2019 г. 	Билет № 5	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	-----------	---

1. Сестринский уход при бронхиальной астме.
2. Задача.

Постовую медсестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения. АД 80/40 мм РТ. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите и обоснуйте неотложного состояния.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи с аргументацией каждого этапа.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 4	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019г.
--	--	-----------	--

1. Сестринский уход при пневмониях.
2. Задача.

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота "кофейной гущей"

Объективно: Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм РТ. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику в/в введения 1094 - 10 мл р-ра хлорида кальция.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 3	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  2019г.
--	--	-----------	---

1. Сестринский уход при бронхите (простом и обструктивном).
2. Задача.

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство "нехватки воздуха", кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клакочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин, АД 210/110 мм РТ. ст.

Задания

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте технику подачи кислорода с пеногасителем

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 2	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	--	-----------	---

1. Сестринское обследование пациентов при заболеваниях органов дыхания
2. Задача.

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалили пчёлы. Пострадавший отмечает боль, жжение на местах укусов, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39⁰С, пульс - 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 ММ РТ. СТ., ЧДД 22 В МИН.

Задание:

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Осуществите ПК 2.4. Соберите противошоковый набор.

МДК 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

ОГБПОУ «Черемховский медицинский колледж им. Турьшевой А.А.»	Рассмотрено ЦМК СД Протокол № 1 «30» августа 2019 г. 	Билет № 1	«Утверждаю» Зам. директора по учебной работе Вершинина Н.А.  «30» августа 2019 г.
--	---	-----------	---

1. Методы обследования пациентов терапевтического профиля.
2. Задача.

После инъекции инсулина пациент сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Осуществите ПК 2.2. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.5, Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
1. Осуществите ПК 2.4. Продемонстрируйте введение 20 мл 40% глюкозы в/в на муляже.