федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ**

**УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОБЩИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ВЗРОСЛЫМИ И ДЕТЬМИ**

**ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

по специальности

***31.05.02 Педиатрия***

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 3 от «23» октября 2015

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине «**Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля»** содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме **зачета**.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

 ОК - 1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ОПК - 10 - готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ОПК - 11 - готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

Рабочая программа по общему уходу за больными взрослыми и детьми хирургического профиля для специальности 31.05.02 Педиатрия содержит 4 модуля. В конце изучения каждого модуля проводится итоговое занятие, за исключением 3 и 4 модулей, имеющих объединенное итоговое занятие. Для оценки текущей успеваемости в пределах одного модуля используются следующие формы контроля: тестирование, устный опрос, терминологический диктант, контроль выполнения практического задания и проверка практических навыков. Комплектация оценочных материалов модуля составляется из оценочных материалов каждой темы модуля соответственно каждой форме контроля, в том числе и тем практических занятий, изучаемых студентами самостоятельно.

**Модуль № 1. Организация работы детского хирургического стационара.**

**Терминологический диктант 1-го модуля**

**Первый вариант**

1. Антисептика
2. Асептика
3. Биологическая антисептика
4. ВИЧ-инфекция
5. Внутрибольничная инфекция
6. Возбудители хирургической инфекции
7. Гигиеническая обработка рук
8. Гипертермия
9. Госпитализация
10. Операционная
11. Палата
12. Пост медицинской сестры
13. Приемное отделение
14. Специализированное хирургическое отделение
15. Стерилизация
16. Стол справок
17. Травматологическое отделение
18. Транспортировка больного
19. Физическая антисептика
20. Хирургическая обработка рук

**Терминологический диктант 1-го модуля**

**Второй вариант**

1. Автоклавирование
2. Антисептика
3. Антропометрия
4. Асептика
5. ВИЧ-инфекция
6. Гипертермия
7. Госпитализация больных
8. Диетотерапия
9. Диурез
10. Операционное отделение
11. Перевязка
12. Профилактика
13. Режим больного в стационаре
14. Режим дня в отделении
15. Сестринский пост
16. Специализированное отделение
17. Стерилизация
18. Тахикардия
19. Температурный лист
20. Урологическое отделение

**Тестовые задания для итогового контроля 1 модуля**

**1 вариант**

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1.Какое подразделение детской хирургической клиники **не выполняет** лечебной функции | А. ПриемноеБ. РеанимационноеВ. Клиническая лабораторияГ. Травматологическое |
| 2.Кто должен осуществлять уход за больными | А. Родственники больногоБ. Средний и младший медицинский персоналВ. Все медицинские работники, родственники больного, причем каждый из них имеет свои определенные функции по организации уходаГ. Соседи по палате |
| 3. Что такое асептика | А.Комплекс мероприятий, направленных на прерывание путей передачи возбудителей посредством ликвидации патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в помещениях ЛПУ, на оборудовании, инструментах и т.д.Б.Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рануВ.Лечебно-профилактический комплекс мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов в ране и борьбу с развившейся инфекцией |
| 4.Что представляет собой диспансеризация?  | А.Обследование и лечение больных в диспансерах Б. Постановка на учет больных с определенными заболеваниямиВ.Активное наблюдение за больными, страдающими некоторыми заболеваниями, а также за здоровьем определенных групп населения |
| 5.Где проводят приём и сдачу дежурств медицинские сестры | А. Непосредственно в палатахБ. В кабинете главного врачаВ. В буфетеГ. На сестринском посту |
| 6.Что **не входит** в обязанности медицинской сестры приемного отделения | А. Оформление титульного листа медицинской карты на каждого госпитализированного больногоБ. Осмотр кожных покровов и волосистой части головыВ. Наложение гипсовых повязокГ. Оповещение соответствующих учреждений об автодорожных и умышленных травмахД. Дача справок о поступивших больных |
| 7. Как часто должна проводиться влажная уборка палат?  | А. Ежедневно Б. По мере необходимости В. По мере необходимости, но не реже двух раз в день Г. 3 раза в неделю |
| 8. В приемное отделение больницы обратился больной без направительных медицинских документов, внезапно почувствовав себя плохо. Какой будет Ваша тактика?  | А. Осмотреть больного, оказать ему необходимую медицинскую помощь и решить вопрос о тактике дальнейшего лечения Б. Вызвать машину скорой помощи В. Послать больного за направительными медицинскими документами  |
| 9.Отделение, где оказывают помощь больным детям с переломами конечностей, черепно-мозговой травмой называется | А. |
| 10. Где хранятся продукты питания, переданные больному | А. В прикроватной тумбочкеБ. В сейфе на сестринском постуВ. В холодильнике в буфете или столовойГ. На подоконнике в холодное время года |
| 11.Что способствует распространению нозокомиальных инфекций?  | А. Нарушение правил асептики и антисептики в больницеБ. Появление в отделениях клопов и тараканов В. Появление в отделениях больных с педикулезом Г. Пропуск родственников в уличной одежде |
| 12. Что такое дезинфекция | А.Комплекс мероприятий, направленных на прерывание путей передачи возбудителей посредством ликвидации патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в помещениях ЛПУ, на оборудовании, инструментах и т.д.Б.Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рануВ.Лечебно-профилактический комплекс мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов в ране и борьбу с развившейся инфекцией |
| 13.Что такое ВИЧ-инфекция? | А. Медленное антропонозное заболевание, вызываемое вирусами иммунодефицита человекаБ. Широко распространенная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путемВ. Зоонозная инфекция, передающаяся от крупного рогатого скота через продукты питания. |
| В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 14.В каких помещениях делают перевязки и манипуляции | А. В перевязочнойБ. В манипуляционнойВ. В операционнойГ. В палатеД. На сестринском посту |
| 15.Какие медицинские документы заполняются в приемном отделении | А. Медицинская карта стационарного больногоБ. Журнал регистрации амбулаторных больныхВ. Медицинская карта амбулаторного больногоГ. Журнал приема больныхД. Журнал измерения температуры тела |
| 16. Отметьте наиболее распространенные антисептические вещества | А. Перекись водородаБ. Раствор иода 5% спиртовойВ. Нитрат серебраГ. Нашатырный спиртД. Метиловый спирт |
| 17.Что из перечисленного входит в основные функциональные обязанности среднего медперсонала | А. Получение и раздача медикаментовБ. Забор материала для анализовВ. Написание дневников в истории болезниГ. Выполнение несложных оперативных вмешательствД. Общий уход за больными |
| 18.Назовите группы риска по заражению ВИЧ-инфекцией | А.Б.В.Г. |
| 19.Что приводит к ятрогенному заболеванию? | А. Неудачное или неуместное высказывание медперсонала у постели больногоБ. Неправильно выполненная сестринская манипуляцияВ. Ожог, полученный при выполнении физиопроцедурыГ. Травма, полученная в быту при недостатке ухода за ребенком |
| 20. Распределение больных в палатах осуществляется | А. По возрастному принципуБ. По половому принципуВ. По однородности заболеванияГ. По желанию родителейД. По наличию свободных коек |

**2 вариант**

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1.Что изучает медицинская деонтология?  | А. Взаимоотношения между врачом и больнымБ. Широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников В. Ятрогенные заболевания  |
| 2.Какое помещение **не входит** в состав приемного отделения | А. ОбщееБ. Кабинет главного врачаВ. Санитарный пропускникГ. Лечебно-диагностическое |
| 3.Какое отделение **не является** специализированным хирургическим | А. УрологическоеБ. ТравматологическоеВ. Неотложной и гнойной хирургииГ. Реанимационное |
| 4.Какое помещение **не входит** в состав хирургического отделения | А. Сестринский постБ. Процедурный кабинетВ. Палата для больныхГ. Гардероб для верхней одеждыД. Перевязочная |
| 5.Как, по Вашему, соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?  | А. Уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналомБ. Уход и лечение - это одно и тоже, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровление больного В. Уход является неотъемлемой составной частью лечения |
| 6. Что такое антисептика | А.Комплекс мероприятий, направленных на прерывание путей передачи возбудителей посредством ликвидации патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в помещениях ЛПУ, на оборудовании, инструментах и т.д.;Б.Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану;В.Лечебно-профилактический комплекс мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов в ране и борьбу с развившейся инфекцией. |
| 7.Что **не относится** к лечебно-диагностическому подразделению | А. Клиническая лабораторияБ. Эндоскопический кабинетВ. ОперационнаяГ. Физиотерапевтический кабинетД. Стол справок |
| 8.Где должны храниться наркотические и сильнодействующие препараты | А. На сестринском постуБ. В кабинете заведующего отделениемВ. В сейфе специально оборудованного помещения с решетками и сигнализациейГ. В процедурном кабинете |
| 9.Отделение, где оказывают помощь больным детям с заболеваниями почек и мочевых путей называется | А. |
| 10. Обязан ли младший и средний медперсонал хранить медицинскую тайну? | А. ДаБ. НетВ. Исходя из конкретных обстоятельств |
| 11. Заполнение паспортной части истории болезни производит | А. Врач приемного отделения;Б. Медсестра приемного отделения;В. Палатная медсестра;Г. Лечащий врач;Д. Фельдшер скорой помощи. |
| 12. Изолятор приемного отделения служит для | А. Санобработки пациентов;Б. Госпитализации пациентов, подозрительных на инфекционное заболевание;В. Регистрации пациентов;Г. Оказания неотложной помощи;Д. Ожидания приема. |
| В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 13.Перечислите виды уборки операционного зала | А. Б. В. Г. Д.  |
| 14.Что такое антропометрия | А. Измерение веса больногоБ. Измерение температуры телаВ. Исследование пульсаГ. Измерение роста больногоД. Измерение артериального давления |
| 15.Какие медицинские документы заполняются в приемном отделении | А. Медицинская карта стационарного больногоБ. Журнал регистрации амбулаторных больныхВ. Медицинская карта амбулаторного больногоГ. Журнал приема больныхД. Журнал измерения температуры тела |
| 16.Выберите биологические жидкости организма, опасные для заражения ВИЧ-инфекцией | А. КровьБ. МочаВ. СлюнаГ. СпермаД. Рвотные массы |
| 17.Перечислите пути передачи ВИЧ-инфекции | А. Б. В. Г.  |
| 18. Перечислите виды транспортировки больных из приемного в хирургическое отделение | А. Б. В. Г.  |
| 19. Назовите три вида режима для стационарного больного | А. Б. В.  |
| 20. Руководство по гигиене рук врача включает | А. Снимают перчатки после оказания помощи пациентуБ. Не используют одну и ту же пару перчаток для оказания помощи разным пациентамВ. Пользование перчатками отменяет необходимость очищения рук с помощью протирания или мытьяГ. При работе в перчатках снимают или меняют их, если переходят от контаминационного к чистому участку тела одного и того же пациента или среды |

**Контрольные вопросы для итогового занятия 1 модуля**

1. Структура детского хирургического стационара.
2. Приемное отделение (покой), задачи персонала приемного покоя. Связь приемного отделения с другими функциональными подразделениями.
3. Виды транспортировки больных из приемного отделения.
4. Роль справочной службы, функциональные обязанности стола справок (что можно, что нельзя).
5. Какое отделение называется хирургическим (что такое **хирургия** в буквальном смысле?). Перечислите основные помещения хирургического отделения, их назначение.
6. Основные должностные обязанности старшей медсестры в отделении.
7. Перечислите основные обязанности среднего медицинского персонала.
8. Оборудование сестринского поста. Документация в хирургическом отделении (кроме врачебной).
9. Права и обязанности матерей, госпитализированных по уходу за детьми.
10. Предназначение перевязочной. «Чистая» и «гнойная» перевязочные. Порядок перевязок, если перевязочная одна.
11. Оборудование и инструментарий перевязочной. Порядок работы перевязочной сестры.
12. Состав операционного блока. Материальная и инструментальная комнаты. Подготовка перевязочного и операционного материала.
13. Предназначение операционной, гигиенические требования к ней. Оснащение операционной.
14. Деление оперблока на зоны: стерильная, зона строгого режима, зона ограниченного режима, зона общебольничного режима. Требования к обучающимся в операционной.
15. Личная гигиена персонала оперблока. Уход за больными в операционной.
16. Виды уборки операционного зала.
17. Обязанности старшей операционной сестры.
18. Каковы основные требования эпидемиологического режима детского хирургического отделения?
19. Охарактеризуйте правила уборки: а) палат и коридоров; б) пищеблока; в) санузла.
20. Какие требования предъявляют к личной гигиене больного ребенка? Как производится перестилание постели у тяжелобольных?
21. Что входит в понятие «лечебно-охранительный режим»?
22. Какие виды режима больного вы знаете? Охарактеризуйте их.
23. Что такое хирургическая инфекция? Возбудители хирургической инфекции. Пути передачи хирургической инфекции
24. Понятие о внутрибольничной (нозокомиальной) инфекции
25. Источники ВБИ в хирургических стационарах. Пути передачи ВБИ.
26. Профилактика внутрибольничной инфекции
27. Что такое асептика? Каким путем достигается асептика?
28. Понятие стерилизации. Методы стерилизации: физическая, химическая
29. Что подлежит стерилизации. Предстерилизационная подготовка
30. Контроль качества стерилизации
31. Гигиеническое мытье рук
32. Гигиеническая обработка рук медицинского персонала: показания, техника.
33. Хирургическая обработка рук.
34. ВИЧ-инфекция – понятие, эпидемиология.
35. Группы биологических жидкостей организма по опасности заражения ВИЧ-инфекцией.
36. Источник ВИЧ-инфекции. Пути передачи.
37. Группы риска по заражению ВИЧ-инфекцией.
38. Понятие антисептики. Виды антисептики.
39. Механическая антисептика. Физическая антисептика.
40. Химическая антисептика. Биологическая антисептика.
41. Влажная уборка помещений.
42. Генеральная уборка помещений палатных отделений.

**Проверка практических навыков**

1. Приготовление моющих и дезинфицирующих растворов разной концентрации (маточного, рабочего)
2. Влажная уборка палат
3. Влажная уборка процедурного кабинета
4. Гигиеническая обработка рук

**Модуль № 2. Уход и наблюдение за ребенком с хирургическими заболеваниями. Медицинские манипуляции.**

**Терминологический диктант 2-го модуля**

**Первый вариант**

1. Воздушная эмболия
2. Вывих
3. Гипсовая повязка
4. Десмургия
5. Иммобилизация
6. Инъекция
7. Катетер
8. Катетеризация мочевого пузыря
9. Косыночная повязка
10. Консолидация перелома
11. Новорожденный ребенок
12. Одноразовый шприц
13. Парентеральное введение лекарств
14. Перелом
15. Пращевидная повязка
16. Пролежни
17. Скелетное вытяжение
18. Травма
19. Транспортная иммобилизация
20. Урологическое заболевание

**Терминологический диктант 2-го модуля**

**Второй вариант**

1. Вправление вывиха
2. Десмургия
3. Закрытый перелом
4. Калоприемник
5. Катетер уретральный
6. Клеевое вытяжение
7. Контурная повязка
8. Косыночная повязка
9. Медицинская каталка
10. Ожоговая поверхность
11. Открытый перелом
12. Парентеральное питание
13. Перевязка
14. Петля Глиссона
15. Повязка - чепец
16. Поза «лягушки» при переломе костей таза
17. Пролежни
18. Рана
19. Растяжение связок
20. Репозиция перелома

**Тестовые задания для итогового контроля модуля.**

**Первый вариант**

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1.Пролежни - это | А. Воспалительный очаг на кожеБ.Проявление аалергической реакции на лекарственные препаратыВ. Осложнение внутримышечных инъекцийГ. Омертвление кожи, подкожной клетчатки, связанное с нарушением кровообращения в тканях |
| 2.Период новорожденности считается | А. До 1 неделиБ. До 10 днейВ. До 4 недельГ. До 1 года |
| 3.Пупочную ранку новорожденного обрабатывают растворами, **кроме** | А. Перекиси водородаБ. 1% бриллиантового зеленогоВ. 10% хлористого натрияГ. 5% перманганата калия |
| 4.Что обеспечивает гипсовая повязка при переломе | А. Защиту от внешней средыБ. ИммобилизациюВ. Ускорение консолидации переломаГ. Антисептику |
| 5.Самое грозное осложнение наложения гипсовой повязки | А. Трещина гипсовой повязкиБ. Нарушение кровообращения в конечностиВ. Недостаточная иммобилизацияГ. Загрязнение гипсовой повязки |
| 6.В каком помещении должны проводится перевязки | А. ОперационнаяБ. МанипуляционнаяВ. ПалатаГ. ПеревязочнаяД. Сестринский пост |
| 7.Наиболее часто пролежни возникают | А.В области крестца, лопаток, локтей, пятокБ. В области ягодиц, задней поверхности шеиВ. На боковой поверхности грудной клеткиГ. В области большого вертела, бедер, поясничной области |
| 8. Искусственное питание – это введение в организм питательных веществ с помощью | А. Желудочного зондаБ. КлизмыВ. Парентерального (внутривенного) способаГ. Все ответы правильныеД. Все ответы неправильные |
| 9. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 10. Что изучает десмургия | А.Виды повязок, способы наложения и цели, с которыми они накладываютсяБ.Лекарственные препараты, применяемые при перевязкахВ.Способы введения лекарственных препаратов больномуГ. Наука о правилах ухода за больными |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 11. Перечислите пути парентерального введения лекарственных препаратов | А. ВнутрикожныйБ. ВнутривенныйВ. Через желудочный зондГ. ПодкожныйД. Внутримышечный |
| 12. Места подкожного введения лекарственных препаратов | А. Наружная поверхность плечаБ. Внутренняя поверхности бедраВ. Лопаточная областьГ. Внутренняя поверхность плечаД. Наружная поверхность бедра |
| 13. Какие признаки говорят о нарушении кровообращения при сдавлении верхней конечности гипсовой повязкой | А. Нарастающие боли в конечности Б. Посинение и похолодание пальцев кистиВ. Покраснение кисти, повышение местной температурыГ. Нарастание отека дистальных отделов конечностиД. Исчезновение пульса на лучевой артерии |
| 14. Перечислите пути парентерального введения лекарственных препаратов | А. Б. В. |
| 15.Места внутримышечного введения лекарственных препаратов | А. Верхненаружный квадрант ягодицыБ. Нижненаружный квадрант ягодицыВ. Передняя брюшная стенкаГ. Наружная поверхность с/3 бедраД. Наружная поверхность плеча |
| 16. На какие места накладывают пращевидные повязки | А. Верхняя губаБ. Лобная областьВ. ПодбородокГ. НосД. Шея |
| 17.С какими целями производят катетеризацию мочевого пузыря | А. Б. В.Г.  |
| 18. Какие виды вытяжения применяются в детской травматологии | А. Б. В. Г. |
| 19. Кто из медперсонала может выполнять катетеризацию мочевого пузыря металлическим катетером | А. Медицинская сестраБ. Младшая медицинская сестра по уходуВ. ВрачГ. Учащийся медицинского вузаД. Учащийся медицинского вуза ( на муляже) |
| 20. Перечислите осложнения внутривенных инъекций | А. Воздушная эмболияБ. ГематомаВ. Введение лекарственного препарата в подкожную клетчаткуГ. Все перечисленноеД. Ничего из перечисленного |

**Второй вариант**

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. Руководство работой среднего и младшего медицинского персонала в хирургическом отделении осуществляет | А. Старшая медицинская сестра отделенияБ. Главная медицинская сестраВ. Главный врач Г. Заведующий отделением |
| 2. К мягким безбинтовым повязкам относятся | А. КлеевыеБ. ГипсовыеВ. Контурные Г. Сетчато-трубчатые  |
| 3. При уходе за пациентом с фурункулом необходимо | А. Обеспечить тщательную гигиену кожи Б. Регистрировать частоту и характер стулаВ. Обеспечить прием достаточного количества жидкостиГ. Обучить пациента принципам рационального питания |
| 4.Что обеспечивает гипсовая повязка при переломе | А. Защиту от внешней средыБ. ИммобилизациюВ. Ускорение консолидации переломаГ. Антисептику |
| 5.Самое грозное осложнение наложения гипсовой повязки | А. Трещина гипсовой повязкиБ. Нарушение кровообращения в конечностиВ. Недостаточная иммобилизацияГ. Загрязнение гипсовой повязки |
| 6. Бинты, применяемые для иммобилизации конечности называются | А. ЭластическиеБ. ЛенточныеВ. ГипсовыеГ. Трубчатые |
| 7.Наиболее часто пролежни возникают | А.В области крестца, лопаток, локтей, пятокБ. В области ягодиц, задней поверхности шеиВ. На боковой поверхности грудной клеткиГ. В области большого вертела, бедер, поясничной области |
| 8. К мягким повязкам можно отнести | А.БинтовыеБ. ГипсовыеВ. ПращевидныеГ. Крахмальные |
| 9. Для профилактики пролежней применяется | А. 10% раствор камфарного спиртаБ. 10% раствор нашатырного спиртаВ. 96% раствор этилового спиртаГ. 10% раствор перманганата калия |
| 10. При оказании неотложной помощи больному с гипертермией противопоказано | А. Согревание Б. Холодные обвертывания пеленками, смоченными прохладной водойВ. Применение пузыря со льдом на область крупных сосудов Г. Обтирание кожи 40-50% раствором этилового спирта |
| 11. Парентеральное питание - это | А. Кормление через назогастральный зондБ. Кормление через стомуВ. Внутривенное введение питательных веществГ. Питательные клизмы |
| 12. Проявлением внутрибольничной инфекции при внутримышечных инъекциях является появление | А. НевралгииБ. АбсцессаВ. ГематомыГ. Некроза |
| 13. Признаками нагноения послеоперационной раны являются | А. Побледнение краев раныБ. Гиперемия, отек, усиление болей в ране В. Серозное отделяемое из раныГ. Гипотермия |
| 14. Для наложения на ожоговую поверхность применяются повязки | А. ДавящиеБ. КонтурныеВ. ОкклюзионныеГ. Иммобилизирующие |
| 15. К твердым повязкам можно отнести | А. БинтовыеБ. ГипсовыеВ. КосыночныеВ. Пращевидные |
| 16. К антропометрическим измерениям не относится | А. Длина телаБ. Масса телаВ. Окружность головыГ. Острота зрения |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 17. Какие признаки говорят о нарушении кровообращения при сдавлении верхней конечности гипсовой повязкой | А. Нарастающие боли в конечности Б. Посинение и похолодание пальцев кистиВ. Покраснение кисти, повышение местной температурыГ. Нарастание отека дистальных отделов конечностиД. Исчезновение пульса на лучевой артерии |
| 18. На какие места накладывают пращевидные повязки | А. Верхняя губаБ. Лобная областьВ. ПодбородокГ. НосД. Шея |
| 19. С какими целями производят катетеризацию мочевого пузыря | А. Б. В.Г.  |
| 20. Кто из медперсонала может выполнять катетеризацию мочевого пузыря | А. Медицинская сестраБ. Младшая медицинская сестра по уходуВ. ВрачГ. Учащийся медицинского вузаД. Учащийся медицинского вуза (на муляже) |

**Вопросы для устного опроса**

1. Каковы правила поведения персонала по отношению к больному ребенку с хирургическими заболеваниями
2. Понятие медицинской этики и деонтологии. Этико-деонтологические принципы во взаимоотношениях медицинских работников, пациентов и их родственников.
3. Каковы правила поведения персонала по отношению к больному ребенку с хирургическим заболеванием.
4. Что такое ятрогенные заболевания?
5. Как должна поступить медсестра при совершенной во время выполнения врачебного назначения ошибке
6. Охарактеризуйте правила поведения сестры по отношению к родителям больных детей
7. Опишите способы введения лекарств
8. Показания к применению и техника наложения косыночных, пращевидных и контурных повязок
9. Опишите технику подкожных инъекций
10. Опишите технику внутримышечных инъекций
11. Опишите технику внутривенных вливаний
12. Правила наложения гипсовых повязок
13. Осложнения гипсовых повязок, профилактика осложнений
14. Опишите технику катетеризации мочевого пузыря у женщин
15. Опишите технику катетеризации мочевого пузыря у мужчин
16. Показания к катетеризации мочевого пузыря, какие существуют катетеры
17. Роль медсестры в наблюдении за лейкопластырным, скелетным вытяжением, за детьми с повреждением позвоночника.
18. Понятие десмургии
19. Классификация повязок по цели наложения
20. Классификация повязок по характеру материала
21. Мягкие повязки, виды по способу фиксации
22. Правила наложения повязок
23. Основные типы бинтовых повязок
24. Техника наложения мягких повязок
25. Жесткие повязки
26. Транспортные шины
27. Гипсовые повязки
28. Техника наложения гипсовых повязок
29. Осложнения гипсовых повязок, причины осложнений

**Проверка практических навыков**

1. Пособие по смене постельного белья ребенку
2. Пособие по перемещению ребенка в постели
3. Обработка головы при педикулезе
4. Транспортировка больного ребенка внутри учреждения
5. Антропометрия детей различного возраста
6. Уход за гипсовыми повязками
7. Уход за мягкими повязками

**Проблемно-ситуационные задачи**

**Модуль № 3. Хирургическая операция. Уход за ребенком в послеоперационном периоде. Модуль 4. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях**

**Терминологический диктант 3-го и 4-го модулей**

**Первый вариант**

1. Вытяжение лейкопластырное или клеевое
2. Вытяжение скелетное
3. Гастростома
4. Дренажная трубка
5. Жгут
6. Зондовое питание
7. Информированное добровольное согласие на операцию
8. Инфузионная терапия
9. Кардиомонитор
10. Катетер уретральный
11. Кишечный свищ искусственный
12. Обезболивание
13. Операция
14. Ожог
15. Отравление угарным газом
16. Очистительная клизма
17. Первыая доврачебная помощь
18. Предоперационная подготовка
19. Пролежни
20. Трахеостома

**Терминологический диктант 3-го и 4-го модулей**

**Второй вариант**

1. Артериальное кровотечение
2. Временная остановка кровотечения
3. Вытяжение скелетное
4. Гипертоническая клизма
5. Информированное добровольное согласие
6. Инфузионная терапия
7. Искусственная вентиляция лёгких
8. Катетер
9. Катетеризация мочевого пузыря
10. Наркоз
11. ОРИТ
12. Открытый перелом
13. Отморожение
14. Парентеральное питание
15. Перелом закрытый
16. Пролежни
17. Степени ожога
18. Трахеостома
19. Электрометка
20. Эндоскопическое обследование

**Тестовые задания для итогового контроля модуля.**

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. В чем заключается основное назначение функциональной кровати | А. Позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положениеБ. Ее можно легко и быстро передвигать В. Облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу |
| 2.Кто из перечисленных лиц имеет право давать добровольное согласие на операцию ребенку 12 лет | А. Брат или сестраБ. Дедушка или бабушка, не являющиеся опекунамиВ. РодителиГ. Учитель, если ребенок доставлен из школыД. Врач скорой помощи, если ребенок доставлен с улицы |
| 3.Какой искусственный свищ накладывают в урологическом отделении | А. ГастростомуБ. КолостомуВ. ЦистостомуГ. Трахеостому |
| 4.Сколько емкостей готовят для исследования мочи по Зимницкому | А. 10Б. 8В. 12Г. 24 |
| 5.Самое грозное осложнение наложения гипсовой повязки | А. Трещина гипсовой повязкиБ. Нарушение кровообращения в конечностиВ. Недостаточная иммобилизацияГ. Загрязнение гипсовой повязки |
| 6.Назовите самые частые повреждения у детей | А. ПереломыБ. ОжогиВ. УшибыГ. ОтмороженияД. Отравления |
| 7.Наиболее часто пролежни возникают | А.В области крестца, лопаток, локтей, пятокБ. В области ягодиц, задней поверхности шеиВ. На боковой поверхности грудной клеткиГ. В области большого вертела, бедер, поясничной области |
| 8. Искусственное питание – это введение в организм питательных веществ с помощью | А. Желудочного зондаБ. КлизмыВ. Парентерального (внутривенного) способаГ. Все ответы правильныеД. Все ответы неправильные |
| 9. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 10. Что изучает десмургия | А.Виды повязок, способы наложения и цели, с которыми они накладываютсяБ.Лекарственные препараты, применяемые при перевязкахВ.Способы введения лекарственных препаратов больномуГ. Наука о правилах ухода за больными |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 11. Какую помощь необходимо оказать человеку при обмороке | А. Придать положение с возвышенным изголовьем Б. Придать положение с низким изголовьем В. Освободить от стесняющей одежды Г. Обеспечить доступ свежего воздуха Д. Дать нитроглицерин Е. Дать понюхать ватку с нашатырным спиртом |
| 12. Показания для очистительных клизм | А. Задержка стула Б. Отравления; В. Язвенное поражение толстой кишкиГ. Подготовка к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям толстой кишки Д. Понос |
| 13. Какие признаки говорят о нарушении кровообращения при сдавлении верхней конечности гипсовой повязкой | А. Нарастающие боли в конечности Б. Посинение и похолодание пальцев кистиВ. Покраснение кисти, повышение местной температурыГ. Нарастание отека дистальных отделов конечностиД. Исчезновение пульса на лучевой артерии |
| 14. Перечислите пути парентерального введения лекарственных препаратов | А. Б. В. |
| 15.Места внутримышечного введения лекарственных препаратов | А. Верхненаружный квадрант ягодицыБ. Нижненаружный квадрант ягодицыВ. Передняя брюшная стенкаГ. Наружная поверхность с/3 бедраД. Наружная поверхность плеча |
| 16. На какие места накладывают пращевидные повязки | А. Верхняя губаБ. Лобная областьВ. ПодбородокГ. НосД. Шея |
| 17.С какими целями производят катетеризацию мочевого пузыря | А. Б. В.Г.  |
| 18. Какие виды вытяжения применяются в детской травматологии | А. Б. В. Г. |
| 19. Кто из медперсонала может выполнять катетеризацию мочевого пузыря  | А. Медицинская сестраБ. Младшая медицинская сестра по уходуВ. ВрачГ. Учащийся медицинского вузаД. Учащийся медицинского вуза ( на муляже) |
| 20. Перечислите осложнения внутривенных инъекций | А. Воздушная эмболияБ. ГематомаВ. Введение лекарственного препарата в подкожную клетчаткуГ. Все перечисленноеД. Ничего из перечисленного |

**Вопросы для устного опроса**

1. Прием больного, виды госпитализации
2. Обязанности персонала приемного отделения
3. Что такое добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство
4. Санитарная обработка, транспортировка в палату
5. Какие виды рентгенологических исследований вы знаете
6. Подготовка детей к рентгенологическому исследованию
7. Какие существуют эндоскопические исследования
8. Подготовка детей к эндоскопическим исследованиям (конкретно к каждому)
9. Подготовка к ультразвуковому сканированию
10. Понятие о хирургической операции
11. Классификация оперативных вмешательств
12. Особенности хирургических вмешательств у детей
13. Цель и задачи предоперационной подготовки
14. Подготовка детей к экстренным операциям
15. Каковы общие принципы ухода за больными после операции
16. В чем заключается помощь при посленаркозной рвоте
17. Почему важна борьба с болью после операции
18. Как осуществляется уход за больными с кишечными свищами
19. Как проводится уход за гастростомой и для чего она ставится
20. Как осуществляется уход за урологическими дренажами
21. Уход после операции в травматологическом отделении
22. Структура отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)
23. Оснащение ОРИТ
24. Понятие первой доврачебной помощи
25. Классификация несчастных случаев
26. Первая помощь при переломах, вывихах длинных трубчатых костей
27. Транспортная иммобилизация
28. Помощь при черепно-мозговой травме, повреждении костей таза, позвоночника
29. Первая помощь при ожогах различной степени, отморожениях
30. Неотложная помощь при утоплении
31. Виды кровотечений
32. Способы временной остановки кровотечений
33. Правила наложения кровоостанавливающего жгута
34. Понятие клинической смерти
35. Клинические признаки аспирации, остановки дыхания, сердечной деятельности.
36. Мероприятия сердечно-легочной реанимации: восстановление проходимости дыхательных путей
37. Искусственная вентиляция легких
38. Наружный массаж сердца
39. Контроль эффективности реанимационных мероприятий
40. Понятие биологической смерти

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Организация работы детского хирургического стационара.**

**Тема 1. Структура современной детской хирургической клиники. Обязанности и права младшего и среднего медицинского персонала.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

*«Структура современной детской хирургической клиники. Обязанности и права младшего и среднего медицинского персонала»*

# Укажите один правильный ответ

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Отделение, где оказывают помощь больным детям с переломами конечностей, черепно-мозговой травмой называется | А.  |
| 2.Где должны храниться наркотические и сильнодействующие препараты | А. На сестринском постуБ. В кабинете заведующего отделениемВ. В сейфе специально оборудованного помещения с решетками и сигнализациейГ. В процедурном кабинете |
| 3. Обязан ли младший и средний медперсонал хранить медицинскую тайну? | А. ДаБ. НетВ. Исходя из конкретных обстоятельств |
| 4. Где хранятся продукты питания, переданные больному | А. В прикроватной тумбочкеБ. В сейфе на сестринском постуВ. В холодильнике в буфете или столовойГ. На подоконнике в холодное время года |
| 5.Где проводят приём и сдачу дежурств медицинские сестры | А. Непосредственно в палатахБ. В кабинете главного врачаВ. В буфетеГ. На сестринском посту |
| 6. Каковы основные задачи студента при изучении общего ухода за больным? | А. Освоение техники операцийБ. Освоение методики обследования больногоВ. Оказание первой врачебной помощиГ. Практическое овладение навыками ухода за больнымиД.Постановка диагноза |
| 7. Какие лечебно-профилактические учреждения оказывают амбулаторную помощь?  | А. Больницы.Б. Поликлиники, амбулатории, здравпункты.В. Госпитали. Г. Клиники.  |
| 8. Какие лечебные учреждения оказывают стационарную помощь | А. ПоликлиникиБ. Амбулатории В. ЗдравпунктыГ. Больницы, госпитали, клиники |
| В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 9. Какие подразделения детской хирургической клиники выполняют лечебную функцию | А. ПриемноеБ. РеанимационноеВ. Клиническая лабораторияГ. Травматологическое |
| 10. Какие помещения входят в состав приемного отделения | А. ОбщееБ. Кабинет главного врачаВ. Санитарный пропускникГ. Лечебно-диагностическое |
| 11.Какие отделения являются специализированными хирургическими | А. УрологическоеБ. ТравматологическоеВ. Неотложной и гнойной хирургииГ. Реанимационное |
| 12. Что входит в обязанности медицинской сестры приемного отделения | А. Оформление титульного листа медицинской карты на каждого госпитализированного больногоБ. Осмотр кожных покровов и волосистой части головыВ. Наложение гипсовых повязокГ. Оповещение соответствующих учреждений об автодорожных и умышленных травмахД. Дача справок о поступивших больных |
| 13. Какие помещения входят в состав хирургического отделения | А. Сестринский постБ. Процедурный кабинетВ. Палата для больныхГ. Гардероб для верхней одеждыД. Перевязочная |
| 14. Что относится к лечебно-диагностическому подразделению | А. Клиническая лабораторияБ. Эндоскопический кабинетВ. ОперационнаяГ. Физиотерапевтический кабинетД. Бактериологическая лаборатория |
| 15. Что такое антропометрия | А. Измерение веса больногоБ. Измерение температуры телаВ. Исследование пульсаГ. Измерение роста больногоД. Измерение артериального давления |
| 16. В каких помещениях делают перевязки и манипуляции | А. В перевязочнойБ. В манипуляционнойВ. В операционнойГ. В палатеД. На сестринском посту |
| 17.Основное оборудование сестринского поста | А. Стол с ящиками для хранения медицинской документации Б. Секретер или шкаф для хранения лекарствВ. Телефонная или селекторная связьГ. ТелевизорД. Передвижной столик или поднос для раздачи лекарств |
| 18.Что из перечисленного входит в основные функциональные обязанности среднего медперсонала | А. Получение и раздача медикаментовБ. Забор материала для анализовВ. Написание дневников в истории болезниГ. Выполнение несложных оперативных вмешательствД. Общий уход за больными |
| 19.Перечислите виды транспортировки больных из приемного в хирургическое отделение | А. КаталкаБ. КушеткаВ. На рукахГ. Кресло-каталкаД. Самостоятельно в сопровождении медсестры |
| 20. В обязанности младшей медсестры приёмного отделения входит | А. Наблюдение за санитарным режимомБ. Сопровождение больного к врачу в кабинет и проведение санобработки больногоВ. Транспортировка и сопровождение больного в профильное отделениеГ. Перевязки амбулаторных больныхД. Заполнение медицинской документации |

 **Вопросы для устного опроса**

# Какие детские лечебно-профилактические учреждения вы знаете?

1. Структура детского хирургического стационара.
2. Администрация ЛПУ.
3. Приемное отделение (покой), задачи персонала приемного покоя.
4. Связь приемного отделения с другими функциональными подразделениями.
5. Обязанности медицинской сестры отделения.
6. Документация приемного отделения.
7. Виды транспортировки больных из приемного отделения.
8. Роль справочной службы, функциональные обязанности стола справок (что можно, что нельзя).
9. Специализированные отделения.
10. Какое отделение называется хирургическим (что такое **хирургия** в буквальном смысле?).
11. Перечислите основные помещения хирургического отделения, их назначение.
12. Основные должностные обязанности старшей медсестры в отделении.
13. Обязанности младшего медицинского персонала.
14. Перечислите основные обязанности среднего медицинского персонала.
15. Оборудование сестринского поста.
16. Документация в хирургическом отделении (кроме врачебной).
17. Воспитательная работа с детьми в отделении.
18. Права и обязанности матерей, госпитализированных по уходу за детьми.

**Модуль 1. Организация работы детского хирургического стационара.**

**Тема 2. Оборудование и инструментарий перевязочной, манипуляционной, операционной. Обязанности медицинского персонала этих подразделений.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Оборудование и инструментарий перевязочной, манипуляционной, операционной. Обязанности медицинского персонала этих подразделений.»***

|  |
| --- |
| Укажите один правильный ответ |
| 1. В каком помещении должны проводится перевязки | А. ОперационнаяБ. МанипуляционнаяВ. ПалатаГ. ПеревязочнаяД. Сестринский пост |
| 2.Кто несёт ответственность за порядок работы перевязочной | А. Заведующий отделениемБ. Перевязочная медсестраВ. Старшая медсестра хирургического отделенияГ. Главная медсестра ЛПУ |
| 3. Обязан ли младший и средний медперсонал операционного отделения хранить медицинскую тайну? | А. ДаБ. НетВ. Исходя из конкретных обстоятельств |
| 4. В отделениях, куда госпитализируют плановых и экстренных больных сколько должно быть перевязочных | А. 2 – чистая и гнойнаяБ. 1 - чистаяВ. 1 - гнойнаяГ. Все перевязочные должны быть в операционном блоке |
| 5.Какая зона не выделяется в составе операционного блока | А. Стерильная зонаБ. Рекреационная зонаВ. Зона строгого режимаГ. Зона общебольничного режимаД. Зона ограниченного режима |
| 6. Каковы основные задачи студента при изучении общего ухода за больным? | А. Освоение техники операцийБ. Освоение методики обследования больногоВ. Оказание первой врачебной помощиГ. Практическое овладение навыками ухода за больнымиД. Постановка диагноза |
| 7. Назовите вид транспортировки больного из операционной в палату  | А. На кресле-каталке.Б. Самостоятельно в сопровождении медсестры В. На каталке Г. На операционном столе  |
| 8. Какое дополнительное помещение для лечебных целей выделяется в ортопедо-травматологическом отделении | А. Для хранения гипсовых повязокБ. Гипсовальная В. Гнойная перевязочнаяГ. Ортопедический салон |
| 9. Где производится снятие швов больным после операции | А. В палатеБ. В операционнойВ. В перевязочнойГ. В манипуляционной |
| В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 10. Сколько зон выделяют в операционном блоке | А. 1Б. 2В. 4Г. 3 |
| 11. Оснащение любой операционной должно включать | А. Операционный столБ. Большой инструментальный стол операционной сестрыВ. ХолодильникГ. 1-2 малых инструментальных столаД. Бестеневая лампа |
| 12.Что относится к стерильной зоне оперблока  | А. ОперационнаяБ. ПредоперационнаяВ. СтерилизационнаяГ. Кабинет старшей операционной сестрыД. Бестеневая лампа |
| 13. Что входит в зону строгого режима операционного блока | А. ОперационнаяБ. ПредоперационнаяВ. Комната для медсестер и хирурговД. Моечная |
| 14. Какие специальные процедуры могут выполняться в перевязочных | А. Эндоскопические исследованияБ. Плевральные пункцииВ. Забор мочи для анализовГ. Переливание кровиД. Забор крови из вены для анализов |
| 15. Требования к допуску учащихся в операционную | А. Только с преподавателемБ. Запрещается хождение, разговорыВ. Можно заходить в уличной обуви, но в бахилахГ. Волосы заправлены под шапочкуД. Рот и нос закрыты маской |
| 16. Обязанности операционной сестры во время операции | А. Своевременная и технически правильная подача инструментов хирургуБ. Контроль за асептикой во время операцииВ. Проверка прочности шовного материалаГ. Своевременно вытирать пот со лба хирургаД. Счет инструментов и салфеток в конце операции |
| 17. В каких помещениях делают перевязки и манипуляции | А. В перевязочнойБ. В манипуляционнойВ. В операционнойГ. В палатеД. На сестринском посту |
| 18.Кто проводит контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм и состоянием асептики в операционном отделении | А. Бактериологическая лаборатория при больнице Б. Старшая операционная сестра В. Главный врачГ. Бактериологическая лаборатория Центра санэпиднадзораД. Комиссия Министерства здравоохранения |
| 19.Виды уборки операционного зала | А. ГенеральнаяБ. ЕжедневнаяВ. ТекущаяГ. Предварительная (до начала рабочего дня)Д. После каждой операции |
| 20. Что контролируется при внезапном бактериологическом контроле в операционном отделении | А. Качество текущей дезинфекцииБ. Выявление носителей хронической инфекцииВ. Качество обработки рук персоналаГ. Контроль стерильности инструментов и шовного материалаД. Контроль остроты зрения медперсонала |

**Вопросы для устного опроса**

1. Предназначение перевязочной.
2. «Чистая» и «гнойная» перевязочные.
3. Порядок перевязок, если перевязочная одна.
4. Оборудование и инструментарий перевязочной.
5. Порядок работы перевязочной сестры.
6. Уборка перевязочной.
7. Состав операционного блока
8. Материальная и инструментальная комнаты.
9. Подготовка перевязочного и операционного материала.
10. Виды операционно-перевязочного материала.
11. Предназначение операционной, гигиенические требования к ней.
12. Оснащение операционной.
13. Деление оперблока на зоны: стерильная, зона строгого режима, зона ограниченного режима, зона общебольничного режима.
14. Требования к обучающимся в операционной.
15. Личная гигиена персонала оперблока.
16. Уход за больными в операционной.
17. Виды уборки операционного зала.

**Модуль 1. Организация работы детского хирургического стационара.**

**Тема 3. Хирургическая инфекция. Основные сведения, пути распространения, принципы профилактики. Асептика.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Хирургическая инфекция. Основные сведения, пути распространения, принципы профилактики. Асептика.»***

|  |
| --- |
| Укажите один правильный ответ |
| 1. Что такое асептика | А.Комплекс мероприятий, направленных на прерывание путей передачи возбудителей посредством ликвидации патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в помещениях ЛПУ, на оборудовании, инструментах и т.д.;Б.Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану;В.Лечебно-профилактический комплекс мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов в ране и борьбу с развившейся инфекцией. |
| 2.Что такое хирургическая инфекция | А. Хирургическая инфекция – это сложный процесс взаимодействия между макро- и микроорганизмами, реализующийся местными и общими явлениями, признаками, симптомами заболевания.Б. Хирургическая инфекция - это инфекционные процессы в организме человека, в лечении и профилактике которых необходимы те или иные хирургические пособияВ. Любые инфекционные процессы, осложняющие хирургические заболевания, хирургические вмешательства и травмы.Г. Все ответы верныеД. Все ответы неверны |
| 3. Что способствует распространению нозокомиальных инфекций | А. Нарушение правил асептики и антисептики в больницеБ. Появление в отделениях клопов и тараканов В. Появление в отделениях больных с педикулезом Г. Пропуск родственников в уличной одежде |
| 4. Как по-другому называется нозокомиальная инфекция | А. ВнутрибольничнаяБ. ПослеоперационнаяВ. ВнутренняяГ. Абактериальная |
| 5. Изолятор приемного отделения служит для | А. Санобработки пациентов;Б. Госпитализации пациентов, подозрительных на инфекционное заболевание;В. Регистрации пациентов;Г. Оказания неотложной помощи;Д. Ожидания приема. |
| 6. Что такое экзогенная инфекция | А. Инфекция, имеющаяся у больного в кишечникеБ. Инфекция, попадающая из внешней средыВ. Инфекция, имеющаяся у больного в легкихГ. Инфекция, распространяющаяся по кровеносным сосудам |
| 7. Что снижает объём материала, нуждающегося в стерилизации  | А. Использование ультразвука, гамма-лучей, озонированияБ. Экономия материала во время операции В. Использование  стерильных перчаток вместо мытья рукГ. Применение одноразовых материалов и инструментов  |
| 8. Что такое автоклавирование | А. Стерилизация путём кипяченияБ. Стерилизация сухим жаромВ. Применение антисептических растворомГ. Стерилизация паром под давлением |
| 9. Дезинфекция - это | А. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных форм патогенной и условно патогенной микрофлорыБ. Косметический ремонт в лечебном учрежденииВ. Соблюдение санитарно-гигиенических норм при уходе за больнымиГ. Контроль за внешним видом посетителей больных в хирургических отделениях |
| 10. Гигиеническая обработка рук - это | А. Обработка рук спиртосодержащим кожным антисептикомБ. Мытьё рук с мыломВ. Обработка рук ультрафиолетовыми лучамиГ. Надевание стерильных перчаток без мытья рук |
| В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 11. Какими путями достигается асептика | А. Стерилизация перевязочного материалаБ. Хирургическая обработка рукВ. Стерилизация хирургических инструментовГ. Мытьё полов в операционной |
| 12. Пути передачи экзогенной инфекции | А. КонтактныйБ. ТрансплацентарныйВ. ИмплантационныйГ. Воздушно-капельный |
| 13.Показания для гигиенического мытья рук  | А. При всех видах обычного загрязнения рукБ. Перед и после физического контакта с пациентомВ. Перед приготовлением и раздачей пищиГ. Перед посещением туалетаД. После выполнения естественных функций организма |
| 14. Различают следующие виды стерилизации | А. ХимическаяБ. БиологическаяВ. МеханическаяД. Физическая |
| 15. Пути распространения эндогенной инфекции | А. Воздушно-капельныйБ. По кровеносным сосудамВ. По лимфатическим сосудамГ. Через грязные рукиД. Половым путём |
| 16. Различают следующие виды контроля качества стерилизации | А. БактериологическийБ. ГигиеническийВ. Физический Г. ХимическийД. Биологический |
| 17. По клиническому течению гнойная хирургическая инфекция разделяется | А. Острая местная хирургическая инфекцияБ. Грибковая хирургическая инфекцияВ. Острая общая хирургическая инфекция (сепсис)Г. Хроническая хирургическая инфекцияД. Вирусная хирургическая инфекция |
| 18. Условия, необходимые для развития хирургической инфекции | А. Наличие возбудителяБ. Пребывание человека в лечебном учрежденииВ. Входные ворота (место внедрения возбудителя)Г. Макроорганизм и его реакции |
| 19. Кто проводит контроль за соблюдением санитарно-гигиенических норм и состоянием асептики в операционном отделении | А. Бактериологическая лаборатория при больнице Б. Старшая операционная сестра В. Главный врачГ. Бактериологическая лаборатория Центра санэпиднадзораД. Комиссия Министерства здравоохранения |
| 20. Что контролируется при внезапном бактериологическом контроле в операционном отделении | А. Качество текущей дезинфекцииБ. Выявление носителей хронической инфекцииВ. Качество обработки рук персоналаГ. Контроль стерильности инструментов и шовного материалаД. Контроль остроты зрения медперсонала |

**Вопросы для устного опроса**

1. Что такое хирургическая инфекция?
2. Возбудители хирургической инфекции
3. Пути передачи хирургической инфекции
4. Понятие о внутрибольничной (нозокомиальная) инфекция
5. Источники ВБИ в хирургических стационарах
6. Пути передачи ВБИ
7. Профилактика внутрибольничной инфекции
8. Что такое асептика?
9. Каким путем достигается асептика?
10. Понятие стерилизации
11. Методы стерилизации: физическая, химическая
12. Что подлежит стерилизации
13. Предстерилизационная подготовка
14. Контроль качества стерилизации
15. Гигиеническое мытье рук
16. Гигиеническая обработка рук медицинского персонала: показания, техника.
17. Хирургическая обработка рук

**Модуль 1. Детская травматология и ортопедия**

**Тема 4. Антисептика. Понятие. Виды антисептики. Профилактическая антисептика. Санитарно-эпидемиологическая обработка помещений в хирургическом стационаре. Профилактика гепатита В и ВИЧ-инфекции в хирургии.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Антисептика. Понятие. Виды антисептики. Профилактическая антисептика. Санитарно-эпидемиологическая обработка помещений в хирургическом стационаре. Профилактика гепатита В и ВИЧ-инфекции в хирургии.»***

# Укажите один правильный ответ

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. Что такое антисептика | А.Комплекс мероприятий, направленных на прерывание путей передачи возбудителей посредством ликвидации патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в помещениях ЛПУ, на оборудовании, инструментах и т.д.;Б.Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану;В.Лечебно-профилактический комплекс мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов в ране и борьбу с развившейся инфекцией. |
| 2.Что такое ВИЧ-инфекция | А. Медленное антропонозное заболевание, вызываемое вирусами иммунодефицита человекаБ. Широко распространенная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путемВ. Зоонозная инфекция, передающаяся от крупного рогатого скота через продукты питания |
| 3.Использование лекарственных препаратов, оказывающих преимущественно непосредственное воздействие на микроорганизмы, называется | А. Механической антисептикойБ. Химической антисептикойВ. Физической антисептикойД. Биологической антисептикой |
| 4.Генеральная уборка в операционной- это  | А. Уборка после окончания всех операцийБ. Уборка в промежутках между операциямиВ. Плановая уборка 1 раз в неделюГ. Уборка перед началом операционного дня |
| 5.Что представляет собой диспансеризация?  | А.Обследование и лечение больных в диспансерах; Б. Постановка на учет больных с определенными заболеваниями, В.Активное наблюдение за больными, страдающими некоторыми заболеваниями, а также за здоровьем определенных групп населения. |
| 6. Генеральная уборка помещений палатных отделений должна проводится | А. 1 раз в неделюБ. По мере необходимости В. Не реже 1 раза в месяц Г. 1 раз в квартал |
| 7.Что способствует распространению нозокомиальных инфекций?  | А. Нарушение правил асептики и антисептики в больницеБ. Появление в отделениях клопов и таракановВ. Появление в отделениях больных с педикулезомГ. Наличие в отделении мышей |
| 8. Как часто должна проводиться влажная уборка палат?  | А. Ежедневно Б. По мере необходимости В. По мере необходимости, но не реже двух раз в деньГ. 1 раз в 2-3 дня  |
| 9. Что такое дезинфекция | А. Комплекс мероприятий, направленных на прерывание путей передачи возбудителей посредством ликвидации патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в помещениях ЛПУ, на оборудовании, инструментах и т.д.;Б. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану;В. Лечебно-профилактический комплекс мероприятий, направленных на уменьшение количества микробов в ране и борьбу с развившейся инфекцией. |
| 10. Технические средства, применяемые для лечения гнойных ран (ультразвук, лазер, гидропрессивная обработка, ультрафиолетовое облучение) - это | А. Механическая антисептикаБ. Химическая антисептикаВ. Физическая антисептикаГ. Радиационная антисептикаД. Биологическая антисептика |
| 11. Мытье оконных стекол в хирургическом отделении должно проводиться | А. 1 раз в месяцБ. 1 раз в годВ. По мере необходимости, но не реже 2 раз в годГ. По указанию главного врача |
| 12. Первичная хирургическая обработка - это | А. Механическая антисептикаБ. Химическая антисептикаВ. Физическая антисептикаГ. Радиационная антисептикаД. Биологическая антисептика |
| В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 13. Отметьте наиболее распространенные антисептические вещества | А. Перекись водородаБ. Раствор иода 5% спиртовойВ. Нитрат серебраГ. Нашатырный спиртД. Метиловый спирт |
| 14. Перечислите требования к уборочному инвентарю | А. Уборочный инвентарь должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначенияБ. Хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять в специально выделенном помещении или шкафу вне помещений рабочих кабинетовВ. После каждой генеральной уборки инвентарь уничтожаетсяГ. Уборочный инвентарь для пола и стен должен быть раздельным, иметь четкую маркировку, применяться раздельно для кабинетов, коридоров, санузловД. Использованный уборочный инвентарь обеззараживают в растворе дезинфицирующего средства, затем прополаскивают в воде и сушат. |
| 15.Назовите группы риска по заражению ВИЧ-инфекцией | А. Медицинские работникиБ. Дети, родившиеся от ВИЧ-инфицированных матерейВ. Попутчики в транспортеГ. Реципиенты органов и тканей |
| 16.Назовите опасные жидкости организма для заражения ВИЧ-инфекцией (1 группа) | А. КровьБ. ПотВ. СпермаГ. Влагалищный секретД. Слюна |
| 17.Укажите виды антисептики | А. Механическая антисептикаБ. Химическая антисептикаВ. Физическая антисептикаГ. Радиационная антисептикаД. Биологическая антисептика |
| 16.Назовите неопасные жидкости организма для заражения ВИЧ-инфекцией (3 группа) | А. КровьБ. ПотВ. СпермаГ. Влагалищный секретД. Слюна |
| 19.Перечислите пути передачи ВИЧ-инфекции | А. ПоловойБ. Воздушно-капельныйВ. ГемотрансфузионныйГ. ТрансплацентарныйД. Орально-фекальный |
| 20. Перечислите основные группы химических антисептиков | А. Группа галоидовБ. Группа окислителейВ. АнтибиотикиГ. Группа спиртов |

**Вопросы для устного опроса**

1. Понятие антисептики
2. Виды антисептики
3. Механическая антисептика
4. Физическая антисептика
5. Химическая антисептика
6. Биологическая антисептика
7. Санэпидобработка помещений в хирургическом стационаре
8. Хранение и маркировка дезинфекционных средств
9. Влажная уборка помещений
10. Мытье оконных стекол
11. Генеральная уборка помещений палатных отделений
12. Генеральная уборка операционных, перевязочных, родзалов
13. Обеззараживание воздуха
14. ВИЧ-инфекция – понятие, эпидемиология
15. Группы биологических жидкостей организма по опасности заражения ВИЧ-инфекцией
16. Источник ВИЧ-инфекции
17. Пути передачи
18. Группы риска по заражению ВИЧ-инфекцией
19. Профилактика ВИЧ и гепатита В.

**Модуль 2. Уход и наблюдение за ребенком с хирургическими заболеваниями. Медицинские манипуляции.**

**Тема 1. Исторические аспекты ухода за больным. Определение понятия «уход за больным». Виды ухода. Особенности ухода за детьми с хирургическими заболеваниями. Медицинская этика и деонтология.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Исторические аспекты ухода за больным. Определение понятия «уход за больным». Виды ухода. Особенности ухода за детьми с хирургическими заболеваниями. Медицинская этика и деонтология.»***

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. Обязан ли младший и средний медперсонал хранить медицинскую тайну? | А. ДаБ. НетВ. Исходя из конкретных обстоятельствГ. Только в помещении лечебного учреждения |
| 2.Что изучает медицинская деонтология?  | А. Взаимоотношения между врачом и больнымБ. Широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников В. Ятрогенные заболевания  |
| 3.Как, по вашему, соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?  | А. Уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналомБ. Уход и лечение - это одно и тоже, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровление больного В. Уход является неотъемлемой составной частью лечения |
| 4. Где хранятся продукты питания, переданные больному | А. В прикроватной тумбочкеБ. В сейфе на сестринском постуВ. В холодильнике в буфете или столовойГ. На подоконнике в холодное время года |
| 5. Что означает понятие «специальный» уход | А. Уход, осуществляемый особенно тщательноБ. Уход, проводимый в специальных условияхВ. Уход, требующий присутствия определенных специалистовГ. Уход, который предусматривает дополнительные мероприятия в связи со спецификой заболевания |
| 6. Обработку глаз проводят в следующей последовательности | 1. Снизу вверх2. От наружного угла глаза к внутреннему углу3. Круговыми движениями4. От внутреннего угла глаза к наружному |
| 7. Парентеральное питание - это | 1. Кормление через назогастральный зонд2. Кормление через стому3. Внутривенное введение питательных веществ4. Питательные клизмы |
| 8. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 9. Что такое ятрогенное заболевание | А. Психогенное патологическое состояние, связанное с действием медработникаБ. Соматогенное патологическое состояние, связанное с действием медработникаВ. Заболевания или патологические состояния, прямо или косвенно связанные с действиями врачаГ. Врачебная ошибка |
| 10. Учащение пульса - это | А. БрадикардияБ. АритмияВ. ТахикардияГ. ТахипноэД. Асистолия |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 11. Назовите три вида режима для стационарного больного | А. ПостельныйБ. СвободныйВ. ПолупостельныйГ. Индивидуальный |
| 12.К функциональным обязанностям среднего медицинского персонала относятся | А. Укрепление здоровьяБ. Облегчение страданийВ. Постановка диагнозаГ. Профилактика болезней и травм |
| 13. В обязанности младшей медсестры входит | А. Влажная уборка помещений Б. Смена постельного бельяВ. Раздача лекарствГ. Измерение температуры тела больнымД. Проведение санитарной обработки |
| 14. Одним из элементов медицинской деонтологии является сохранение врачебной тайны. Что из перечисленного будет считаться соблюдением этого принципа | А. Руководство правилом: у постели умирающего больного – ни слова о смертиБ. Сокрытие ухаживающим от больного, что у него неизлечимое тяжелое заболеваниеВ. Сокрытии ухаживающим от медперсонала желание больного покончить жизнь самоубийством; Г. Сокрытие ухаживающим от медперсонала выявленных в процессе наблюдения сведений об инфекционных и венерических заболеваний |
| 15.При общении с родителями больных детей необходимо соблюдать принципы | А. Понимать волнения и переживания, испытываемые родителямиБ. Давать рекомендации по лечениюВ. Не называть врожденные заболевания уродствамиГ. Особое внимание уделять немолодым родителям, имеющим единственного ребенкаД. Учитывать, что для родителей каждая операция у ребенка тяжелая |
| 16. Причины органических ятрогений | А. Технические нарушения при введении лекарствБ. Ошибки при уходе за катетером, находящимся в магистральной венеВ. Ошибочное введение лекарств Г. Производство криминального абортаД. Случайные осложнения диагностических манипуляций |
| 17.Что входит в понятие общего наблюдения за больными детьми | А. Измерение температуры телаБ. Наблюдение за физиологическими отправлениямиВ. Проведение пробы по ЗимницкомуГ. Взятие материалов для анализовД. Подсчет пульса и частоты дыхания |
| 18. Какие специализированные отделения в хирургической клинике вы знаете | А. Отделение неотложной и гнойной хирургииБ. Ортопедо-травматологическоеВ. Приемное отделениеГ. Клиническая лабораторияД. Урологическое |
| 19.Что такое антропометрия | А. Измерение веса больногоБ. Измерение температуры телаВ. Исследование пульсаГ. Измерение роста больногоД. Измерение артериального давления |
| 20. Перечислите осложнения внутривенных инъекций | А. Воздушная эмболияБ. ГематомаВ. Введение лекарственного препарата в подкожную клетчаткуГ. Флегмона |

**Вопросы для устного опроса**

1. Исторические аспекты ухода за больными
2. Определение понятия «уход за больными»
3. Виды ухода
4. Что включает в себя общий уход
5. Понятие специального ухода
6. Функциональные обязанности персонала, осуществляющего уход за детьми с хирургическими заболеваниями
7. Клиническая гигиена медицинского персонала
8. Личная гигиена больных
9. Понятие режима в стационаре
10. Виды режима для больных
11. Особенности питания хирургических больных
12. Общее наблюдение за больными детьми
13. Наблюдение за физиологическими отправлениями
14. Понятие медицинской этики и деонтологии.
15. Этико-деонтологические принципы во взаимоотношениях медицинских работников, пациентов и их родственников.
16. Практическая деонтология ухода за хирургическими больными
17. Правила поведения персонала по отношению к больному ребенку
18. Правила поведения персонала по отношению к родителям больного ребенка
19. Правила поведения родителей в хирургическом стационаре
20. Что такое ятрогенное заболевание?

**Модуль 2. Уход и наблюдение за ребенком с хирургическими заболеваниями. Медицинские манипуляции.**

**Тема 2. Уход за детьми в специализированных хирургических отделениях.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Уход за детьми в специализированных хирургических отделениях»***

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. Обязан ли младший и средний медперсонал хранить медицинскую тайну? | А. ДаБ. НетВ. Исходя из конкретных обстоятельствГ. Только в помещении лечебного учреждения |
| 2.Что изучает медицинская деонтология?  | А. Взаимоотношения между врачом и больнымБ. Широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников В. Ятрогенные заболевания  |
| 3.Как, по вашему, соотносятся между собой понятия "уход" и "лечение"?  | А. Уход и лечение - разные понятия; лечение осуществляется врачом; уход - средним и младшим медицинским персоналомБ. Уход и лечение - это одно и тоже, так как и лечение, и уход ставят своей целью достижение выздоровление больного В. Уход является неотъемлемой составной частью лечения |
| 4. Где хранятся продукты питания, переданные больному | А. В прикроватной тумбочкеБ. В сейфе на сестринском постуВ. В холодильнике в буфете или столовойГ. На подоконнике в холодное время года |
| 5. Что означает понятие «специальный» уход | А. Уход, осуществляемый особенно тщательноБ. Уход, проводимый в специальных условияхВ.Уход, требующий присутствия определенных специалистовГ. Уход, который предусматривает дополнительные мероприятия в связи со спецификой заболевания |
| 6. Обработку глаз проводят в следующей последовательности | 1. Снизу вверх2. От наружного угла глаза к внутреннему углу3. Круговыми движениями4. От внутреннего угла глаза к наружному |
| 7. Парентеральное питание - это | 1. Кормление через назогастральный зонд2. Кормление через стому3. Внутривенное введение питательных веществ4. Питательные клизмы |
| 8. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 9. Что такое ятрогенное заболевание | А. Психогенное патологическое состояние, связанное с действием медработникаБ. Соматогенное патологическое состояние, связанное с действием медработникаВ. Заболевания или патологические состояния, прямо или косвенно связанные с действиями врачаГ. Врачебная ошибка |
| 10. Учащение пульса - это | А. БрадикардияБ. АритмияВ. ТахикардияГ. ТахипноэД. Асистолия |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 11. Назовите три вида режима для стационарного больного | А. ПостельныйБ. СвободныйВ. ПолупостельныйГ. Индивидуальный |
| 12.К функциональным обязанностям среднего медицинского персонала относятся | А. Укрепление здоровьяБ. Облегчение страданийВ. Постановка диагнозаГ. Профилактика болезней и травм |
| 13. В обязанности младшей медсестры входит | А. Влажная уборка помещений Б. Смена постельного бельяВ. Раздача лекарствГ. Измерение температуры тела больнымД. Проведение санитарной обработки |
| 14. Одним из элементов медицинской деонтологии является сохранение врачебной тайны. Что из перечисленного будет считаться соблюдением этого принципа | А. Руководство правилом: у постели умирающего больного – ни слова о смертиБ. Скрытие ухаживающим от больного, что у него неизлечимое тяжелое заболеваниеВ. Скрытии ухаживающим от медперсонала желание больного покончить жизнь самоубийствомГ. Скрытие ухаживающим от медперсонала выявленных в процессе наблюдения сведений об инфекционных и венерических заболеваний |
| 15.При общении с родителями больных детей необходимо соблюдать принципы | А. Понимать волнения и переживания, испытываемые родителямиБ. Давать рекомендации по лечениюВ. Не называть врожденные заболевания уродствамиГ. Особое внимание уделять немолодым родителям, имеющим единственного ребенкаД. Учитывать, что для родителей каждая операция у ребенка тяжелая |
| 16. Причины органических ятрогений | А. Технические нарушения при введении лекарствБ. Ошибки при уходе за катетером, находящимся в магистральной венеВ. Ошибочное введение лекарств Г. Производство криминального абортаД. Случайные осложнения диагностических манипуляций |
| 17.Что входит в понятие общего наблюдения за больными детьми | А. Измерение температуры телаБ. Наблюдение за физиологическими отправлениямиВ. Проведение пробы по ЗимницкомуГ. Взятие материалов для анализовД. Подсчет пульса и частоты дыхания |
| 18. Какие специализированные отделения в хирургической клинике вы знаете | А. Отделение неотложной и гнойной хирургииБ. Ортопедо-травматологическоеВ. Приемное отделениеГ. Клиническая лабораторияД. Урологическое |
| 19.Что такое антропометрия | А. Измерение веса больногоБ. Измерение температуры телаВ. Исследование пульсаГ. Измерение роста больногоД. Измерение артериального давления |
| 20. Перечислите осложнения внутривенных инъекций | А. Воздушная эмболияБ. ГематомаВ. Введение лекарственного препарата в подкожную клетчаткуГ. Флегмона |

**Вопросы для устного опроса**

1. Клинические симптомы врожденной косолапости
2. Сроки и методы консервативного лечения
3. Сроки и методы оперативного лечения
4. Клиника и диагностика врожденной мышечной кривошеи у новорожденных
5. Консервативное лечение новорожденных
6. Клинические симптомы кривошеи после 1 года
7. Показания к оперативному лечению кривошеи

**Модуль 2. Уход и наблюдение за ребенком с хирургическими заболеваниями. Медицинские манипуляции.**

**Тема 3. Основные медицинские манипуляции, выполняемые младшим и средним медицинским персоналом. Десмургия.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Основные медицинские манипуляции, выполняемые младшим и средним медицинским персоналом. Десмургия.»***

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1.Пролежни - это | А. Воспалительный очаг на кожеБ.Проявление аалергической реакции на лекарственные препаратыВ. Осложнение внутримышечных инъекцийГ. Омертвление кожи, подкожной клетчатки, связанное с нарушением кровообращения в тканях |
| 7.Наиболее часто пролежни возникают | А.В области крестца, лопаток, локтей, пятокБ. В области ягодиц, задней поверхности шеиВ. На боковой поверхности грудной клеткиГ. В области большого вертела, бедер, поясничной области |
| 3.Пупочную ранку новорожденного обрабатывают растворами, **кроме** | А. Перекиси водородаБ. 1% бриллиантового зеленогоВ. 10% хлористого натрияГ. 5% перманганата калия |
| 4.Что обеспечивает гипсовая повязка при переломе | А. Защиту от внешней средыБ. ИммобилизациюВ. Ускорение консолидации переломаГ. Антисептику |
| 5.Самое грозное осложнение наложения гипсовой повязки | А. Трещина гипсовой повязкиБ. Нарушение кровообращения в конечностиВ. Недостаточная иммобилизацияГ. Загрязнение гипсовой повязки |
| 6. Для остановки капиллярного кровотечения применяются повязки | 1. Гипсовые2. Контурные3. Давящие 4. Иммобилизирующие |
| 7. Что изучает десмургия | А.Виды повязок, способы наложения и цели, с которыми они накладываютсяБ.Лекарственные препараты, применяемые при перевязкахВ.Способы введения лекарственных препаратов больномуГ. Наука о правилах ухода за больными |
| 8. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 9. Для наложения на ожоговую поверхность применяют повязки | А. ДавящиеБ. КонтурныеВ. ОкклюзионныеГ. Иммобилизирующие |
| 10. К твердым повязкам можно отнести | А. БинтовыеБ. ГипсовыеВ. ПращевидныеГ. Косыночные |
| 11. Бинты, применяемые для иммобилизации конечностей называются | А. ЭластичныеБ. ТрубчатыеВ. ЛенточныеГ. Гипсовые |
| 12. При переломе шейного отдела позвоночника производят вытяжение  | А. За подмышечные впадиныБ. Петлёй ГлиссонаВ. Повязкой ДезоГ. Скелетным вытяжением за нижние конечности |
| 13. При переломе ключицы у детей накладывают повязку | А. ЦиркулярнуюБ. ОкклюзионнуюВ. КрестовиднуюГ. Повязку Дезо |
| В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 14. На какие места накладывают пращевидные повязки | А. Верхняя губаБ. Лобная областьВ. ПодбородокГ. НосВ. Шея |
| 15. Какие признаки говорят о нарушении кровообращения при сдавлении верхней конечности гипсовой повязкой | А. Нарастающие боли в конечности Б. Посинение и похолодание пальцев кистиВ. Покраснение кисти, повышение местной температурыГ. Нарастание отека дистальных отделов конечностиД. Исчезновение пульса на лучевой артерии |
| 16. Что такое транспортная иммобилизация | А. Транспортировка пострадавшего автомобильным транспортом Б. Иммобилизация травмированной конечности специальными шинами для доставки пострадавшего в ЛПУВ. Укладывание пострадавшего на жесткий щит при повреждении позвоночника или костей таза для доставки пострадавшего в ЛПУГ. Иммобилизация травмированной конечности подручными средствами для доставки пострадавшего в ЛПУД. Доставка пострадавшего санитарной авиацией |
| 17. Какие положения верны для пращевидной повязки | А. Полоска марли или бинта длиной до 100 см и шириной 10 смБ. Концы её продольно надрезают, не доходя до середины.В. Изготавливается из гипсового бинтаГ. предназначена для прикрытия участка повреждения поверх перевязочного материала и для закрепления последнегоД. Концы её перекрещиваются перед завязыванием |
| 18. Какие вытяжения применяются для репозиции и иммобилизации перелома бедренной кости у детей | А. Клеевое или лейкопластырноеБ. Петлёй ГлиссонаВ. За подмышечные впадиныГ. СкелетноеД. Манжеточное за голеностопный сустав |
| 19. Какие повязки называются безбинтовыми | А. КлеоловыеБ. КосыночныеВ. Давящие Г. ПращевидныеД. Гемостатическая |
| 20.Что входит в понятие ухода за больными с гипсовыми повязками | А. Следить за целостностью гипсовой повязкиБ. Помогать больному при приеме пищи и отправлением естественных потребностейВ. При появлении признаков сдавления конечности самостоятельно снять или ослабить повязкуГ. При появлении признаков сдавления конечности немедленно сообщить врачуД. Тщательно соблюдать правила личной гигиены больного |

**Вопросы для устного опроса**

1. Понятие десмургии
2. Классификация повязок по цели наложения
3. Классификация повязок по характеру материала
4. Мягкие повязки, виды по способу фиксации
5. Когда применяются клеевые повязки
6. Правила наложения повязок
7. Основные типы бинтовых повязок
8. Техника наложения мягких повязок
9. Как накладываются косыночные и пращевидные повязки
10. Что такое контурные повязки
11. Жесткие повязки
12. Транспортные шины
13. Гипсовые повязки
14. Техника наложения гипсовых повязок
15. Осложнения гипсовых повязок, причины осложнений

**Проверка практических навыков**

1. Наложение простейших бинтовых повязок (друг другу)
2. Оценка состояния гипсовых повязок у больных в травматологическом отделении
3. Оценка наложенных вытяжений при травмах у детей

**Модуль 2. Уход и наблюдение за ребенком с хирургическими заболеваниями. Медицинские манипуляции.**

**Тема 4. Основные медицинские манипуляции, выполняемые младшим и средним медицинским персоналом. Парентеральное введение лекарственных средств. Катетеризация мочевого пузыря.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Парентеральное введение лекарственных средств. Катетеризация мочевого пузыря.»***

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. Обязан ли младший и средний медперсонал хранить медицинскую тайну? | А. ДаБ. НетВ. Исходя из конкретных обстоятельствГ. Только в помещении лечебного учреждения |
| 2.Что вызывает инфицирование мочевых путей при катетеризации мочевого пузыря | А. Неправильно выбранный размер катетераБ. Нарушение правил асептики в манипуляционной В. Нарушение правил антисептики при катетеризацииГ. Грубое выполнение манипуляции  |
| 3. Какой искусственный свищ накладывают в урологическом отделении | А. ГастростомуБ. КолостомуВ. ЦистостомуГ. Трахеостому |
| 4. Какое осложнение может возникнуть при внутримышечном введении лекарственных средств | А. Воздушная эмболияБ. Флегмона мягких тканейВ. Аллергическая реакция на введение лекарстваГ. Воспаление кости (остеомиелит) |
| 5. При внутримышечном введении лекарственного препарата наклон иглы должен составлять | А. 90оБ. 5оВ. 45оГ. 60о |
| 6. Какой из перечисленных катетеров **не относится** к урологическим | 1. Катетер Фолея2. Силиконовый уретральный катетер3. Катетер для внутривенного введения 4. Мочеточниковый катетер |
| 7. Парентеральное питание - это | 1. Кормление через назогастральный зонд2. Кормление через стому3. Внутривенное введение питательных веществ4. Питательные клизмы |
| 8. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 9. Концентрация этилового спирта для обработки места инъекции составляет | А. 96оБ. 40оВ. 5оГ. 70о |
| 10. При подкожном введении лекарственного препарата наклон иглы должен составлять | А. 90оБ. 5оВ. 45оГ. 60о |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 11. Перечислите показания к катетеризации мочевого пузыря | А. Острая задержка мочиБ. Выполнение цистографииВ. Взятие мочи на анализГ. Введение лекарственных препаратовД. Удаление камней из мочевого пузыря |
| 12. Места подкожного введения лекарственных препаратов | А. Наружная поверхность плечаБ. Внутренняя поверхности бедраВ. Лопаточная областьГ. Внутренняя поверхность плечаД. Наружная поверхность бедра |
| 13.Что может привести к разрыву слизистой оболочки мочеиспускательного канала при катетеризации мочевого пузыря | А. Неправильно выбранный размер катетераБ. Нарушение правил асептики в манипуляционной В. Нарушение правил антисептики при катетеризацииГ. Грубое выполнение манипуляции  |
| 14. Перечислите пути парентерального введения лекарственных препаратов | А. ВнутривенныйБ. ПероральныйВ. ПодкожныйГ. ВнутримышечныйД. Через гастростому |
| 15.Места внутримышечного введения лекарственных препаратов | А. Верхненаружный квадрант ягодицыБ. Нижненаружный квадрант ягодицыВ. Передняя брюшная стенкаГ. Наружная поверхность с/3 бедраД. Наружная поверхность плеча |
| 16. Причины органических ятрогений | А. Технические нарушения при введении лекарствБ. Ошибки при уходе за катетером, находящимся в магистральной венеВ. Ошибочное введение лекарств Г. Производство криминального абортаД. Случайные осложнения диагностических манипуляций |
| 17. Какое осложнение может возникнуть при внутримышечном введении лекарственных средств | А. Воздушная эмболияБ. Флегмона мягких тканейВ. Аллергическая реакция на введение лекарстваГ. Воспаление кости (остеомиелит) |
| 18. Какие осложнения связаны с нарушением правил асептики и антисептики при проведении инъекций | А. Воздушная и жировая эмболия Б. Аллергические реакции В. Развитие постинъекционных инфильтратов и абсцессов Г. Заболевание сывороточным гепатитом |
| 19. Кто из медперсонала может выполнять катетеризацию мочевого пузыря металлическим катетером | А. Медицинская сестраБ. Младшая медицинская сестра по уходуВ. ВрачГ. Учащийся медицинского вузаД. Учащийся медицинского вуза ( на муляже) |
| 20. Перечислите осложнения внутривенных инъекций | А. Воздушная эмболияБ. ГематомаВ. Введение лекарственного препарата в артериюГ. ФлегмонаД. Введение лекарственного препарата подкожно |

**Вопросы для устного опроса**

1. Понятие парентерального введения лекарственных средств
2. Пути и методы парентерального введения лекарственных средств
3. Подкожное введение
4. Внутримышечное введение
5. Внутривенное введение (струйное и капельное)
6. Алгоритм каждой манипуляции
7. Осложнения парентерального введения лекарственных средств
8. Профилактика и лечение осложнений
9. Показания к катетеризации мочевого пузыря
10. Виды уретральных катетеров
11. Алгоритм катетеризации мочевого пузыря у мальчиков
12. Алгоритм катетеризации мочевого пузыря у девочек
13. Постоянная катетеризация мочевого пузыря
14. Уход за уретральными катетерами

**Проверка практических навыков**

1. Подкожные инъекции (на муляже)
2. Внутримышечные инъекции (на муляже)
3. Внутривенные инъекции (на муляже)
4. Сборка одноразовой системы для внутривенных инъекций
5. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин и женщин (на муляже)

**Модуль 3.  Хирургическая операция. Уход за ребенком в послеоперационном периоде.**

**Тема 1. Прием детей в хирургический стационар. Транспортировка из приемного отделения. Подготовка к специальным исследованиям. Предоперационная подготовка.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Прием детей в хирургический стационар. Подготовка к специальным исследованиям. Предоперационная подготовка».***

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. В чем заключается основное назначение функциональной кровати | А. Позволяет придать больному наиболее выгодное и удобное для него положениеБ. Ее можно легко и быстро передвигать В. Облегчает медперсоналу выполнение их функций по лечению и уходу |
| 2.Кто из перечисленных лиц имеет право давать добровольное согласие на операцию ребенку 12 лет | А. Брат или сестраБ. Дедушка или бабушка, не являющиеся опекунамиВ. РодителиГ. Учитель, если ребенок доставлен из школыД. Врач скорой помощи, если ребенок доставлен с улицы |
| 3. В приемном отделении хирургического стационара при **экстренной** госпитализации больной находится | А. От 30 до 60 минутБ. От 30 до 120 минутВ. От 10 до 30 минутГ. Свыше 120 минут |
| 4. Кто определяет способ доставки больного из приемного покоя в хирургическое отделение | А. Врач в зависимости от состояния больногоБ. Старшая сестра приемного отделенияВ. Младшая медицинская сестра приемного покояГ. Родители больного ребенка |
| 5.Одним из методов изучения функции почек является проба по Зимницкому. Сколько ёмкостей для сбора мочи готовят при этом | А. 4Б. 6В. 8Г. 10Д. 12 |
| 6.В каком отделении лечатся дети с сотрясением головного мозга | А. В урологическомБ. В травматологическомВ. В гастроэнтерологическомГ. В отделении неотложной и гнойной хирургии |
| 7. Назовите лечебное учреждение, куда госпитализируются экстренные больные | А. ПоликлиникаБ. БольницаВ. СанаторийГ. Диспансер |
| 8. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 9.Назовите самые частые повреждения у детей | А. ПереломыБ. ОжогиВ. УшибыГ. ОтмороженияД. Отравления |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 10. Приемное отделение должно обеспечить ряд основных функций | А. Первичная диагностика и первая помощьБ. Прием и регистрация больныхВ. Оформление приема больных и эвакуация в отделенияГ. Изоляция в приемном покое и временное наблюдениеД. Выдача листков нетрудоспособности  |
| 11. Показания для очистительных клизм | А. Задержка стула Б. Отравления; В. Язвенное поражение толстой кишкиГ. Подготовка к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям толстой кишки Д. Понос |
| 12. Условия для ультразвукового исследования почек и мочевого пузыря | А. За 2-3 дня исключают продукты, способствующие газообразованиюБ. Исследование проводят натощакВ. Мочевой пузырь должен быть заполнен до появления позыва на мочеиспусканиеГ. Перед исследованием ставят очистительную клизмуД В течение 2-3 дней дают карболен |
| 13. Подготовка больных к плановому ультразвуковому исследованию органов брюшной полости состоит | А. За 2-3 дня исключают продукты, способствующие газообразованиюБ. Исследование проводят натощакВ. Мочевой пузырь должен быть заполнен до появления позыва на мочеиспусканиеГ. Перед исследованием ставят очистительную клизмуД В течение 2-3 дней дают карболен |
| 14.К эндоскопическим исследованиям относятся | А. ФиброэзофагогастродуоденоскопияБ. ЦистографияВ. ЦистоскопияГ. ФиброколоноскопияД. Проба по Зимницкому |
| 15. К рентгенологическим методам обследования относятся | А. ФлюорографияБ. Обзорная рентгенография грудной клеткиВ. ФиброколоноскопияГ. ЦистографияД. Проба по Зимницкому |
| 16.К характеристике приемного отделения относятся следующие правильные положения | А. Размещается на первом этаже стационараБ. Имеет изолированный вход для приема больныхВ. Выделяют общие, диагностические помещения и санпропускникГ. Имеет помещение для временной госпитализации матерейД. Имеет телефонную или селекторную связь со всеми подразделениями больницы |
| 17. При подготовке больных к экстренным операциям в приемном отделении необходимо | А. Измерить рост и вес больногоБ. Определить группу крови и резус-факторВ. Измерить температуру тела, пульс и артериальное давлениеГ. Вызвать врача реаниматологаД. Зондом удалить желудочное содержимое |
| 18. Для госпитализации больных для плановой операции необходимы следующие обязательные документы  | А. Направление из поликлиникиБ. Направление врача скорой помощиВ. Страховой медицинский полисГ. Согласие на операцию законных представителей ребенкаД. Результаты анализов и дополнительных исследований |
| 19. Что входит в понятие предоперационной подготовки | А. Стандартный минимум обследованияБ. Психологическая подготовкаВ. Общесоматическая подготовкаГ. Общефизическая подготовкаД. Специальная подготовка в специализированных отделениях |
| 20. Какими путями происходит госпитализация больного в стационар | А. По направлению из поликлиникеБ. При доставке машиной скорой медицинской помощиВ. По направлению из школыГ. Самоходом или самотёком |

**Вопросы для устного опроса**

1. Каково устройство приемного отделения
2. Какие данные заносит медицинская сестра в историю болезни в приемном отделении
3. О поступлении, каких больных подается телефонограмма в милицию
4. Каким образом осуществляется санитарная обработка тяжелых больных
5. Какие антропометрические исследования обязательны в приемном отделении
6. Какие существуют способы транспортировки больных из приемного отделения
7. Какие специальные исследования не требуют предварительной подготовки
8. Как готовить больного к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта с контрастной взвесью:

а) верхних отделов;

б) толстого кишечника?

1. Характеристика различных эндоскопических методов исследования?
2. Как готовить больного к проведению:

а) эзофагогастродуоденоскопии;

б) ректо- и колоноскопии;

в) цистоскопии;

е) ультразвукового сканирования

1. Цель предоперационной подготовки
2. Задачи предоперационной подготовки:

а) стандартный минимум обследования пациента

б) психологическая подготовка пациента

в) общесоматическая подготовка

г)документальное обоснование операции

1. Особенности предоперационной подготовки в урологическом отделении
2. Особенности предоперационной подготовки в торакальном отделении
3. Особенности предоперационной подготовки в гастроэнтерологическом отделении
4. Подготовка детей к экстренным операциям

**Модуль 3.  Хирургическая операция. Уход за ребенком в послеоперационном периоде.**

**Тема 2. Хирургическая операция. Особенности хирургических операций у детей. Послеоперационный уход за больными.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Хирургическая операция. Особенности хирургических операций у детей. Послеоперационный уход за больными».***

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. К диагностической операции можно отнести | А. АппендэктомиюБ. ГрыжесечениеВ. Биопсию лимфатических узловГ. Вправление вывиха плеча |
| 2.Кто из перечисленных лиц имеет право давать добровольное согласие на операцию ребенку 12 лет | А. Брат или сестраБ. Дедушка или бабушка, не являющиеся опекунамиВ. РодителиГ. Учитель, если ребенок доставлен из школыД. Врач скорой помощи, если ребенок доставлен с улицы |
| 3.Какой искусственный свищ накладывают в урологическом отделении | А. ГастростомуБ. КолостомуВ. ЦистостомуГ. Трахеостому |
| 4. В приемном отделении хирургического стационара при **экстренной** госпитализации больной находится | А. От 30 до 60 минутБ. От 30 до 120 минутВ. От 10 до 30 минутГ. Свыше 120 минут |
| 5. Какие операции должны выполняться в течение 2 часов после поступления в стационар | А. ПлановыеБ. СрочныеВ. ЭкстренныеГ. Отсроченные |
| 6.Назовите самые частые повреждения у детей | А. ПереломыБ. ОжогиВ. УшибыГ. ОтмороженияД. Отравления |
| 7.Наиболее часто пролежни возникают | А.В области крестца, лопаток, локтей, пятокБ. В области ягодиц, задней поверхности шеиВ. На боковой поверхности грудной клеткиГ. В области большого вертела, бедер, поясничной области |
| 8. Искусственное питание – это введение в организм питательных веществ с помощью | А. Желудочного зондаБ. КлизмыВ. Парентерального (внутривенного) способаГ. ГастростомыД. Цистостомы |
| 9. В каком отделении чаще всего приходится ухаживать за дренажами и катетерами | А. ПриемномБ. УрологическомВ. ТравматологическомГ. Отделении гнойной хирургии |
| 10. Оптимальным условиям для послеоперационного выхаживания новорожденных соответствует | А. Отделение неотложной хирургииБ. Соматическая реанимация для новорожденныхВ. Отделение новорожденных в детской больницеГ. Реанимационное отделение в детском хирургическом стационаре |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 11. Особенности ухода за больными в урологическом отделении | А. Контроль за положением функциональных дренажейБ. Обязательная маркировка дренажейВ. Учет количества мочи по функциональным дренажамГ. Соблюдение правил асептики при уходе за катетерами и дренажамиД. Ограничение количества выпитой жидкости  |
| 12. Какие операции относятся к категории диагностических | А. Биопсии Б. Пункции В. Диагностические лапароскопииГ. АппендэктомияД. Резекция желудка |
| 13. Что относится к послеоперационным осложнениям | А. ПневмонияБ. Нагноение операционной раныВ. КровотечениеГ. Туберкулёз |
| 14. Особенности ухода за больными в ортопедо-травматологическом отделении | А. Наличие у больных гипсовых повязокБ. Использование различных видов вытяженияВ. Часто трудности при приёме пищиГ. Присутствие родителей, мешающих уходуВ. Затруднения при отправлении естественных потребностей |
| 15. Какие признаки говорят о нарушении кровообращения при сдавлении верхней конечности гипсовой повязкой | А. Нарастающие боли в конечности Б. Посинение и похолодание пальцев кистиВ. Покраснение кисти, повышение местной температурыГ. Нарастание отека дистальных отделов конечностиД. Исчезновение пульса на лучевой артерии |
| 16. Особенности операций у новорожденных | А. Операции выполняются и недоношенным детямБ. Операции выполняются под общим обезболиваниемВ. Необходимость в специальной аппаратуре для послеоперационного выхаживанияГ. Возможно выполнение операций в перинатальном центреД. Многие операции выполняют лишь специально подготовленные хирурги |
| 17. По выполненному объёму вмешательства операции бывают | А. РадикальныеБ. ДиагностическиеВ. Симптоматические Г. Паллиативные |
| 18. Согласно Федеральному закону № 323 кто может дать согласие или решить вопрос о необходимости операции ребенку в экстренном случае | А. Родители или законные представители ребенкаБ. Никто, кроме родителей или законных представителей ребенкаВ. Консилиум из 3 врачейГ. Дежурный или лечащий врач, поставив в известность администрацию больницыД. Один дежурный врач |
| 19. Кто из медперсонала может выполнять катетеризацию мочевого пузыря  | А. Медицинская сестраБ. Младшая медицинская сестра по уходуВ. ВрачГ. Учащийся медицинского вузаД. Учащийся медицинского вуза (на муляже) |
| 20. Перечислите осложнения внутривенных инъекций, проводимых в послеоперационном периоде | А. Воздушная эмболияБ. ГематомаВ. Введение лекарственного препарата в подкожную клетчаткуГ. Все перечисленноеД. Ничего из перечисленного |

**Вопросы для устного опроса**

1. Понятие о хирургической операции
2. Классификация оперативных вмешательств
3. Особенности хирургических вмешательств у детей
4. Каковы общие принципы ухода за больными после операции
5. В чем заключается помощь при посленаркозной рвоте
6. Почему важна борьба с болью после операции
7. Как осуществляется уход за больными с кишечными свищами
8. Как проводится уход за гастростомой и для чего она ставится
9. Какие дренажи существуют у урологических больных
10. Как осуществляется уход за урологическими дренажами
11. Как осуществляется аспирация жидкости и воздуха из плевральной полости
12. Уход после операции в травматологическом отделении
13. Структура отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)
14. Оснащение ОРИТ
15. Правила ведения листа наблюдения за больными в ОРИТ

**Модуль 4. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях.**

**Тема 1. Понятие первой доврачебной помощи. Классификация несчастных случаев. Первая помощь при отравлениях, утоплении, укусах насекомых, змей и пр.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Понятие первой доврачебной помощи. Классификация несчастных случаев. Первая помощь при отравлениях, утоплении, укусах насекомых, змей и пр.»***

|  |
| --- |
| В следующих заданиях выберите **ОДИН** правильный ответ: |
| 1. Первая доврачебная помощь пострадавшему состоит в | А. Вызове скорой медицинской помощиБ. Оказании необходимых мер для спасения человекаВ. Наложении гипсовой повязки при переломе конечностиГ. Организации транспортировки пострадавшего |
| 2.По глубине поражения выделяется | А. 2 степени ожогаБ. 3 степени ожогаВ. 4 степени ожога Г. 5 степеней ожога |
| 3. Для остановки капиллярного кровотечения применяются повязки | 1. Гипсовые2. Контурные3. Давящие 4. Иммобилизирующие |
| 4.Назовите самые частые повреждения у детей | А. ПереломыБ. ОжогиВ. УшибыГ. ОтмороженияД. Отравления |
| 5.Вторая степень ожога - это | А. Гиперемия кожиБ. Поражение глубоких слоёв дермыВ. Отслойка эпидермиса, формирование «пузырей»Г. Повреждения более глубоких слоев тканей, обугливание |
| 6. Третья степень ожога - это | А. Гиперемия кожиБ. Поражение глубоких слоёв дермыВ. Отслойка эпидермиса, формирование «пузырей»Г. Повреждения более глубоких слоев тканей, обугливание |
| 7. Медицинская сестра должна оказать помощь больному с гипертермией, **кроме** | А. Раздеть ребенка, оставив на нём трусикиБ. Ввести анальгин, парацетамол, ибупрофенВ. На голову и паховые области положить пузырь со льдомГ. Наладить обдувание больного вентилятором |
| 8. Первая степень ожога - это | А. Гиперемия кожиБ. Поражение глубоких слоёв дермыВ. Отслойка эпидермиса, формирование «пузырей»Г. Повреждения более глубоких слоев тканей, обугливание |
|  В следующих заданиях выберите **ВСЕ** правильные ответы |
| 9. Первая помощь при отморожениях заключается в проведении следующих мероприятий | А. Доставить пострадавшего в теплое помещениеБ. Растереть пострадавшие участки снегом, льдомВ. Снять перчатки, обувь, носкиГ. На поврежденную поверхность накладывают согревающую повязкуД. Пострадавшему дают горячую пищу и питье |
| 10. Что нельзя делать при оказании первой помощи при отморожениях | А. Давать пострадавшему алкогольБ. Делать массаж и растирания при отморожениях II-IV степенях отмороженияВ. На поврежденную поверхность накладывают согревающую повязкуГ. Наложить на пораженную область ватно-марлевую асептическую повязку |
| 11. Для первой доврачебной помощи характерны следующие утверждения | А. От своевременности оказания первой помощи зависит дальнейшее состояние пострадавшегоБ. Первая помощь важна, но никогда не заменит квалифицированной медицинской помощиВ. При незначительных повреждениях медицинская помощь может быть ограничена лишь первой помощьюГ. Тот, кто берётся за оказание первой помощи, должен знать, что делатьД. Оказание первой помощи не должно приводить к опасности для вашей жизни |
| 12. Наружные кровотечения бывают | А. Венозные Б. АртериальныеВ. ПаренхиматозныеГ. Капиллярные |
| 13. Задачи первой доврачебной помощи | А. Устранение патологического воздействия на организм, на причину несчастного случаяБ. Эффективное временное искусственное замещение и управление функциями жизненно важных органов и систем организмаВ. Быстрая транспортировка к месту обеспечения квалифицированной медицинской помощи Г. Скорейшее выздоровление пострадавшего |
| 14. Транспортной иммобилизацией при травмах могут быть | А. Наложение пострадавшим гипсовых повязокБ. Использование подручных средствВ. Укладка пострадавшего на щит (жесткую поверхность)Г. Использование стандартных танспортных шин (Крамера)В. Фиксация верхней конечности косыночной повязкой |
| 15. Признаки артериального наружного кровотечения | А. Кровь ярко-красного цветаБ. Кровь темно-красного цветаВ. Брызжет пульсирующей струёй, «фонтаном»Г. Вытекает медленно |
| 16. Какую помощь необходимо оказать больному при обмороке | А. Придать положение с возвышенным изголовьем Б. Придать положение с низким изголовьем В. Освободить от стесняющей одежды Г. Обеспечить доступ свежего воздухаД. Дать нитроглицерин Е. Дать понюхать ватку с нашатырным спиртом |
| 17. Первая помощь после укуса насекомых | А. Обработать место укуса спиртом или водкой (дезинфекция)Б. Для снятия зуда и отёка приложить к месту укуса холодВ. Наложить жгут выше места укусаГ. Назначить больному обильное питьё воды или зелёного чая |
| 18. Признаки венозного наружного кровотечения | А. Кровь ярко-красного цветаБ. Кровь темно-красного цветаВ. Брызжет пульсирующей струёй, «фонтаном»Г. Вытекает медленно |
| 19. Правила наложения кровеостанавливающего жгута при артериальном кровотечении  | А. Жгут накладывается выше места раненияБ. Жгут накладывается ниже места раненияВ. Жгут накладывается непосредственно на кожуГ. Жгут накладывается на мягкую подкладкуД. Жгут прочно затягивается до исчезновения пульса на периферических артериях |
| 20. Для эффективной первой помощи при укусе змеи необходимо провести ряд мероприятий | А. Вызвать машину скорой медицинской помощиБ. Создать больному покой и полную неподвижность пораженной областиВ. Необходимо тут же отсасывать яд в течение 10 – 15 минутГ. Дать пострадавшему выпить алкогольД. Назначить обильное питьё воды, чая и пр. |

**Вопросы для устного опроса**

1. Понятие первой доврачебной помощи
2. Классификация несчастных случаев
3. Первая помощь при переломах, вывихах длинных трубчатых костей
4. Транспортная иммобилизация
5. Помощь при черепно-мозговой травме, повреждении костей таза, позвоночника
6. Первая помощь при ожогах различной степени, отморожениях
7. Неотложная помощь при утоплении
8. Виды кровотечений
9. Способы временной остановки кровотечений
10. Правила наложения кровоостанавливающего жгута

**Проверка практических навыков**

1. Наложение кровоостанавливающего жгута
2. Выбрать точки возможного прижатия сосудов к костным выступам
3. Наложить давящую повязку

**Модуль 2. Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях.**

**Тема 2. Основные приемы реанимации у детей различных возрастных групп. Понятие клинической смерти. Мероприятия сердечно-легочной реанимации: восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца. Контроль за эффективностью реанимационных мероприятий.**

Формы текущего контроля успеваемости: письменное тестирование, устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач, проверка практических навыков.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тесты для входного контроля по теме:**

***«Основные приемы реанимации у детей различных возрастных групп. Контроль за эффективностью реанимационных мероприятий. »***

**Вопросы для устного опроса**

1. Понятие клинической смерти
2. Клинические признаки аспирации, остановки дыхания, сердечной деятельности.
3. Мероприятия сердечно-легочной реанимации: восстановление проходимости дыхательных путей
4. Искусственная вентиляция легких
5. Наружный массаж сердца
6. Контроль эффективности реанимационных мероприятий
7. Понятие биологической смерти

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **Тестирование** | **5 баллов** – более 91 % правильных ответов**4 балла** – 81 – 90% правильных ответов**3 балла** – 71 – 80 % правильных ответов**2 балла** – менее 70 % правильных ответов |
| **Терминологический диктант (письменно)** | **5 баллов** – более 91 % правильных ответов, ответы краткие, но полные, конкретные, грамотные **4 балла** – 81 – 90% правильных ответов, ответы краткие, но не полные, конкретные, с небольшими грамматическими ошибками **3 балла** – 61 – 80 % правильных ответов, ответы не полные, расплывчатые, часто неконкретные, с грамматическими ошибками**2 балла** – менее 60 % правильных ответов, отсутствие более 40% ответов. |
| **Устный опрос** | **5 баллов** выставляется за ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| **4 балла** выставляется за ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| **3 балла** выставляется за ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| **2 балла** выставляется за ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме недифференцированного зачета проводится в последний день практических занятий в письменной форме и состоит из тестового контроля, терминологического диктанта и ответов на вопросы зачетного билета.

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации на кафедре детской хирургии по дисциплине «Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля»**

***Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации для определения зачетного рейтинга.***

**Максимальное количество баллов - 15**

**I этап – письменное тестирование (максимальный балл – 5)**

**5 баллов** - количество правильных ответов > 90 %

**4 балла** - количество правильных ответов > 80 %

**3 балла** - количество правильных ответов > 70 %

**2 балла** - количество правильных ответов > 60 %

**1 балл** - количество правильных ответов > 50 %

**0 баллов** - количество правильных ответов < 50 %

**II этап – терминологический диктант (максимальный балл – 5)**

**5 баллов** – более 90 % правильных ответов, ответы краткие, но полные, конкретные, грамотные

**4 балла** – более 80 % правильных ответов, ответы краткие, но не полные, конкретные, с небольшими грамматическими ошибками

**3 балла** – более 70 % правильных ответов, ответы не полные, но конкретные, часто неконкретные, с грамматическими ошибками

**2 балла** – более 60 % правильных ответов, ответы не полные, неконкретные, часто неконкретные, с грамматическими ошибками

**1 балл** – более 50 % правильных ответов, ответы не полные, неконкретные, часто неконкретные, с грамматическими ошибками

**0 баллов** – менее 50 % правильных ответов

**III этап – теоретические вопросы (максимальный балл – 5)**

**5 баллов** - Ответы на поставленные вопросы излагаются логично и последовательно. Демонстрируются глубокие знания предмета. Соблюдаются нормы письменной речи, грамотно используются медицинские термины.

**4 балла** - Ответы на поставленные вопросы излагаются логично и последовательно, но не полно. Демонстрируются уверенные знания предмета. Соблюдаются нормы письменной речи, не всегда грамотно используются медицинские термины.

**3 балла** - Ответы на поставленные вопросы излагаются последовательно, но кратко. Демонстрируются поверхностные знания предмета. Допускаются грамматические, пунктуационные ошибки.

**2 балла** – Отсутствует ответ на один из поставленных вопросов. Ответы непоследовательные, краткие, не конкретные. Демонстрируются слабые предмета. Допускаются грамматические, пунктуационные ошибки.

**1 балл**  – Ответы на оба поставленных вопросов очень поверхностные, не отражают сути вопроса. Демонстрируются слабые знания как предмета, так и правил русского языка.

**0 баллов**  – Полное незнание предмета. Отказ от ответа на полученный билет.

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Декан педиатрического факультета д.м.н.

Е.А.Кремлёва

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2019 г

П Е Р Е Ч Е Н Ь

вопросов для промежуточной аттестации студентов

1 курса педиатрического факультета по учебной практике

«Общий уход за больными взрослыми и детьми хирургического профиля»

1. Этико-деонтологические основы деятельности медицинского работника.
2. Правила приема больного в стационар. Виды санитарной обработки.
3. Обязанности медсестры приемного отделения.
4. Противопедикулезная обработка больного.
5. Как транспортировать больного в отделение и переложить больного с каталки на постель, как пользоваться функциональной кроватью?
6. Обязанности медицинской сестры приемного покоя.
7. Что входит в понятие «лечебно-охранительный режим»
8. Обязанности постовой медсестры. Документация медсестры. Прием и сдача дежурств.
9. Текущая дезинфекция.
10. Как поддерживать санитарный порядок в палате, проводить проветривание, дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения
11. Уход за новорожденными и грудными детьми: пеленание, туалет глаз, носа, ушей.
12. Смена нательного и постельного белья.
13. Антропометрия пациентов разного возраста.
14. Измерение температуры и ее графическая запись. Обработка термометров.
15. Хирургическая операция. Особенности у детей.
16. Сбор мочи для лабораторных исследований у пациентов разного возраста (общий анализ мочи, проба Зимницкого, для бактериологического исследования).
17. Десмургия. Классификация повязок.
18. Уход за больными с гипсовыми повязками.
19. Уход за больными со скелетным или лейкопластырным вытяжением.
20. Особенности ухода за детьми с кишечными стомами.
21. Особенности ухода за детьми с уретральными катетерами, дренажами.
22. Работа в столе справок, контроль и доставка передач больным.
23. Доврачебная неотложная помощь при остановке дыхания, сердца.
24. Виды кровотечений, источники кровотечений. Клиника различных кровотечений.
25. Первая доврачебная помощь при наружном артериальном кровотечении. Правила наложения жгута.
26. Первая доврачебная помощь при наружном венозном кровотечении.
27. Первая доврачебная помощь при отморожении.
28. Виды уборки операционного зала.
29. Что такое ятрогенное заболевание.
30. Хирургическая инфекция. Пути передачи хирургической инфекции.
31. ВИЧ-инфекция: понятие, эпидемиология. Группы биологических жидкостей организма по опасности заражения ВИЧ-инфекцией.
32. Группы риска по заражению ВИЧ-инфекцией. Пути профилактики ВИЧ и гепатита В.
33. Первая помощь при вывихах, переломах. Транспортная иммобилизация.
34. Что такое асептика. Каким путем достигается асептика.
35. Понятие антисептики. Виды антисептики.
36. Виды ухода. Что в себя включает общий уход. Функциональные обязанности персонала, осуществляющего общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями.
37. Первая доврачебная помощь при ожогах.
38. Что такое косыночная, пращевидная, контурная повязки. Показания к их наложению.

Зав. кафедрой детской хирургии И.В.Афуков

**Терминологический диктант для промежуточной атестации**

**Первый вариант**

1. Асептика
2. Гипертермия
3. Госпитализация
4. Десмургия
5. Иммобилизация
6. Катетеризация мочевого пузыря
7. Консолидация перелома
8. Одноразовый шприц
9. Операционная
10. Парентеральное введение лекарств
11. Пост медицинской сестры
12. Пращевидная повязка
13. Пролежни
14. Скелетное вытяжение
15. Специализированное хирургическое отделение
16. Стерилизация
17. Стол справок
18. Травматологическое отделение
19. Физическая антисептика
20. Хирургическая обработка рук

**Второй вариант**

1. Автоклавирование
2. Антисептика
3. Антропометрия
4. Асептика
5. Биологическая антисептика
6. ВИЧ-инфекция
7. Внутрибольничная инфекция
8. Возбудители хирургической инфекции
9. Госпитализация больных
10. Диетотерапия
11. Диурез
12. Новорожденный ребенок
13. Одноразовый шприц
14. Перевязка
15. Режим больного в стационаре
16. Режим дня в отделении
17. Стерилизация
18. Тахикардия
19. Температурный лист
20. Урологическое отделение

**Третий вариант**

1. Воздушная эмболия
2. Вывих
3. Гипсовая повязка
4. Иммобилизация
5. Катетер
6. Консолидация перелома
7. Косыночная повязка
8. Новорожденный ребенок
9. Одноразовый шприц
10. Ожог
11. Открытый перелом
12. Отравление угарным газом
13. Очистительная клизма
14. Парентеральное питание
15. Первая доврачебная помощь
16. Петля Глиссона
17. Пращевидная повязка
18. Пролежни
19. Транспортная иммобилизация
20. Урологическое заболевание

**Четвертый вариант**

1. Антропометрия
2. Артериальное кровотечение
3. ВИЧ-инфекция
4. Временная остановка кровотечения
5. Гипертермия
6. Гипертоническая клизма
7. Госпитализация больных
8. Закрытый перелом
9. Калоприемник
10. Катетер уретральный
11. Клеевое вытяжение
12. Контурная повязка
13. Косыночная повязка
14. Открытый перелом
15. Парентеральное питание
16. Петля Глиссона
17. Поза «лягушки» при переломе костей таза
18. Пролежни
19. Растяжение связок
20. Репозиция перелома

**Пятый вариант**

1. Временная остановка кровотечения
2. Вытяжение скелетное
3. Гастростома
4. Жгут
5. Зондовое питание
6. Информированное добровольное согласие на операцию
7. Инфузионная терапия
8. Кардиомонитор
9. Катетер уретральный
10. Кишечный свищ искусственный
11. Обезболивание
12. Ожог
13. Операция
14. Очистительная клизма
15. Поза «лягушки» при переломе костей таза
16. Предоперационная подготовка
17. Пролежни
18. Рана
19. Репозиция перелома
20. Трахеостома

**Шестой вариант**

1. Артериальное кровотечение
2. Временная остановка кровотечения
3. Вытяжение скелетное
4. ипертоническая клизма
5. Дренажная трубка
6. Жгут
7. Зондовое питание
8. Информированное добровольное согласие на операцию
9. Инфузионная терапия
10. Искусственная вентиляция лёгких
11. Катетер
12. Катетеризация мочевого пузыря
13. Наркоз
14. Отморожение
15. Парентеральное питание
16. Перелом закрытый
17. Пролежни
18. Степени ожога
19. Трахеостома
20. Эндоскопическое обследование

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра детской хирургии

направление подготовки (специальность) ***31.05.02 Педиатрия***

дисциплина – ***общий уход за больными взрослыми и детьми***

 ***хирургического профиля***

**ЗАЧЁТНЫЙ БИЛЕТ №1**

**I. ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ № 1**

**II. ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ ДИКТАНТ, ВАРИАНТ № 1**

**III. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ**

1. Десмургия. Классификация повязок.
2. Первая доврачебная помощь при отморожении.

Зав. кафедрой доцент И.В.Афуков

Декан педиатрического факультета

д.м.н. Е.А.Кремлёва

2019 г.

**Перечень дидактических материалов для обучающихся на промежуточной аттестации.**

*Экзаменационные билеты, тесты, терминологический диктант*

**Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации.**

*Столы, стулья*

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и -оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | **Знать** Знать структуру детской хирургической клиники, особенности санитарно-гигиенического режима в подразделениях, правила личной гигиены персонала и контингента больных хирургического профиля, правила ухода за больными в до- и послеоперационном периоде, понятие о хирургической инфекции, источники и пути передачи, общие принципы профилактики внутрибольничной инфекции, основы профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита С. | вопросы № 1- 38Терминологический диктант 1-6 вариантыТесты 1-5 варианты |
| **Уметь** оценить первичное состояние больного, определить объём санитарно-гигиенической обработки пациента в приемном покое, выбрать способ транспортировки его из приемного отделения в палату, правильно уложить его на койку и соблюдать санэпидрежим в стационаре для профилактики нозокомиальной инфекции, выбрать алгоритм ухода за больными хирургического профиля в специализированных отделениях с целью создания наиболее благоприятной обстановки для выздоровления и профилактики гнойных осложнений | вопросы № 1- 38Тесты 1-5 вариантыКонтроль выполнения практического задания |
| **Владеть** основами соблюдения санитарно-эпидемиологического режима в подразделениях хирургического стационара, а также основными принципами ухода за больными взрослыми и детьми хирургического профиля | ситуационные задачи  |
| 2 | ОПК – 10Готовность   к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи | **Знать** санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы подразделений больниц хирургического профиля, виды и методы дезинфекции в палатах, перевязочных, операционных и манипуляционных, основные правила личной гигиены пациентов разного возраста, Особенности ухода за больными взрослыми и детьми в специализированных хирургических отделения. | вопросы № 1- 38Терминологический диктант 1-6 вариантыТесты 1-5 варианты |
| **Уметь** проводить санитарную обработку пациента при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, провести антропометрию пациентов разного возраста, Осуществлять наблюдение и уход за больными в специализированных хирургических отделениях с учетом возраста, характера и тяжести заболевания, транспортировать пациента различными способами в зависимости от состояния больного, перемещать пациента в постели. | вопросы № 1- 38Тесты 1-5 вариантыКонтроль выполнения практического задания |
| **Владеть** методикой гигиенической обработки рук и навыками использования защитной одежды в практической деятельности, методикой смены нательного и постельного белья, проведения мероприятий личной гигиены в зависимости от возраста и состояния пациента, алгоритмом основных манипуляций по уходу за больными в специализированных хирургических отделениях | Практические навыки  |
| 4 | ОПК - 11 готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи | **Знать** такие понятия как медицинские инструменты, медицинские изделия, медицинская одежда, медицинское оборудование, знать назначение медицинских изделий и инструментов при уходе за больными хирургического профиля, методы предстерилизационной подготовки, стерилизации медицинских инструментов, понятие об одноразовых медицинских изделиях | вопросы № 1- 38Терминологический диктант 1-6 вариантыТесты 1-5 варианты |
| **Уметь** провести антропометрические измерения больному в приемном отделении и в процессе лечения, правильно измерить температуру тела пациенту, заполнить температурный лист, ухаживать за уретральными катетерами и кишечными свищами (калоприемниками)  | вопросы № 1- 38Тесты 1-5 вариантыКонтроль выполнения практического задания |
| **Владеть** навыками пользования медицинскими изделиями (термометрами, перчатками, простейшим перевязочным материалом), медицинскими инструментами (ножницами, зажимами) и пр. | Практические навыки  |

**Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы**

Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений обучающихся является элементом системы независимой оценки качества образовательной деятельности в ОрГМУ и предназначена для обеспечения объективности и достоверности оценивания образовательных результатов обучающихся. В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося.

Текущий фактический рейтинг по дисциплине (максимально 70 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате:

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии по дисциплине;

- рубежного контроля успеваемости обучающихся по каждому модулю дисциплины;

- самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся.

По каждому практическому занятию обучающийся получает до 5 баллов включительно. Количество баллов складывается из суммы оценок, полученных за входной тестовый контроль, устного ответа и решения проблемно-ситуационной или клинико-рентгенологической задачи, деленной на количество заданий.

По окончании каждого модуля дисциплины проводится рубежный контроль в форме итогового занятия, в вопросы которого входят и темы, изучаемые студентом самостоятельно (внеаудиторно). Текущий фактический рейтинг получается суммированием оценок по каждому из вышеперечисленных направлений с вычислением средней оценки и перевода её в 70-балльную систему.

Сотрудники кафедры обязаны анализировать результаты текущего контроля успе­ваемости обучающихся и предоставлять в деканаты факультетов отчеты о посещаемости и успеваемости обучающихся в установленные деканатом сроки или по собственной инициативе.

 Обучающийся может повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций, утвержденным заведующим кафедрой, в том числе тестированием в информационной системе Университета. Повышение текущего рейтинга осуществляется проведением текущего контроля успеваемости по темам учебной дисциплины (модуля), по которым были пропущены учебные занятия или получены неудовлетворительные оценки обучающимися. Повышение текущего фактического рейтинга по учебной дисциплине возможно до окончания учебного семестра, в котором по указанной учебной дисциплине проводится промежуточная аттестация.

Бонусный фактический рейтинг по дисциплине (максимально 15 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате участия обучающихся в следующих видах деятельности:

**Виды деятельности, по результатам которых определяется бонусный фактический рейтинг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид деятельности** | **Вид контроля** | **Баллы** |
| Подготовка обзора по заданной тематике, поиск научных публикаций и электронных источников информации | Оценка обзора, отчета | От 0 до 10  |
| Проведение научно-исследовательской работы на кафедре | Оценка отчета | От 0 до 5  |
| Участие в заседаниях кружка СНО кафедры | Оценка куратора кружка | От 0 до 5 |
| Участие в создании наглядных учебных пособий | Оценка пособий | От 0 до 5 |
| Разработка обучающих компьютерных программ | Оценка программ  | От 0 до 5 |
| Составление тестовых заданий по изучаемым темам | Оценка пакета тестов | От 0 до 5 |
| Составление проблемно-ситуационных задач | Оценка пакета задач | От 0 до 5 |
| Создание презентаций (докладов) | Оценка презентации | От 0 до 5 |
| Создание учебных кинофильмов | Оценка фильма | От 0 до 5  |
| Участие в конференциях разного уровня | Оценка отчета | От 0 до 5  |

Преподаватель по дисциплине или лицо, назначенное заведующим кафедрой из числа сотрудников кафедры, в срок не позднее одного рабочего дня до даты окончания теоретического обучения по дисциплине в соответствии с календарным учебным графиком ОПОП ВО вносит значения текущего фактического рейтинга и бонусного фактического рейтинга обучающихся в ведомость подсчета текущего и бонусного рейтингов в соответствии с Положением П 076.02-2019 «О формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования…».

**Ведомость подсчета текущего и бонусного рейтингов**

по дисциплине **общий уход за больными взрослыми и детьми**

**хирургического профиля**

по направлению подготовки (специальности) **31.05.02 Педиатрия**

учебный год **2018/2019**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО обучающегося | учебная группа | текущий рейтинг | бонусный рейтинг | текущий + бонусный рейтинги (в баллах) |
| фактический | стандартизированный | фактический | стандартизированный |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Экзаменационный/зачетный рейтинг обучающегося формируется при проведении промежуточной аттестации и выражается в баллах по шкале от 1 до 15. Сотрудник, уполномоченный заведующим кафедрой, обеспечивает преподавателям, принимающим участие в проведении промежуточной аттестации, свободный доступ к ведомости подсчета текущего и бонусного рейтингов обучающихся в срок не позднее 1 рабочего дня до даты проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по дисциплине считается успешно пройденной обучающимся при условии получения им экзаменационного/зачетного рейтинга не менее 7 баллов и (или) текущего стандартизированного рейтинга не менее 35 баллов. В случае получения обучающимся экзаменационного/зачетного рейтинга менее 7 баллов и (или) текущего стандартизированного рейтинга менее 35 баллов результаты промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) признаются неудовлетворительными и у обучающегося образуется академическая задолженность. Дисциплинарный рейтинг обучающегося в этом случае не рассчитывается.

Дисциплинарный рейтинг обучающегося (Рд) рассчитывается как сумма текущего стандартизированного рейтинга (Ртс), бонусного стандартизированного рейтинга (Рбс) и экзаменационного (зачетного) рейтинга (Рэ/Рз) по формуле:

**Рд = Ртс + Рбс + Рэ/Рз**

При успешном прохождении обучающимся промежуточной аттестации по дисциплине осуществляется перевод полученного дисциплинарного рейтинга в пятибалльную систему.

|  |  |
| --- | --- |
| **дисциплинарный рейтинг по БРС** | **оценка по дисциплине (модулю)** |
| экзамен |
| 85 – 100 баллов | 5 (отлично) |
| 65 – 84 баллов | 4 (хорошо) |
| 43–64 баллов | 3 (удовлетворительно) |
| 42 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) |

 Дальнейшие действия преподавателя определяются п. 11 Положения П 076.02-2019 «О формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования…».