Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич

Должность: Ректор

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дата подписания: 04.04.2025 12:09:06 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

Уникальный программный ключ: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ с255аа436а6dccbd528274f1495fe530PATEЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ

> М. ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра внутренних болезней №4

Кафедра общей хирургии №2

««Утверждено» на заседании кафедры внутренних болезней №4 «30» августа 2024 г., протокол № 1 зав. кафедрой д.мед. н. проф. И. В. Мухин

«Утверждено» на заседании кафедры общей хирургии № 2 «30» августа 2024 г., протокол № 1 д. мед. н. зав. кафедрой доц. Е.Р. Балацкий

Фонд оценочных средств по дисциплине

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Специальность

32.05.01 Медико-профилактическое дело

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию	

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Код и наименование	Код контролируемого	Задания		Задания					
компетенции	индикатора достижения	(хирургический профиль)		(терапевтический профиль)					
	компетенции	Тестовые	Ситуационны	Тестовые	Ситуационн				
		задания	е задания	задания	ые задания				
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)									
ОПК 1. Способен реализовывать	ОПК-1.1.1. Этичность в общении	Т1 ОПК 1.1.1.	С1 ОПК 1.1.1.	Т1 ОПК 1.1.1.	С1 ОПК 1.1.1.				
моральные и правовые нормы,	с коллегами, использование	Т2 ОПК 1.1.1.		T2 ΟΠΚ 1.1.1.					
этические и деонтологические	знаний истории медицины.								
принципы в профессиональной									
деятельности.									
ОПК 4. Способен применять	ОПК-4.1.1. Обоснование выбора		С2 ОПК 4.1.1.	Т3 ОПК-4.1.1.	С2 ОПК 4.1.1.				
медицинские технологии,	специализированного	T4 ΟΠΚ-4.1.1.		T4 ΟΠΚ-4.1.1.					
специализированное	оборудования, технологий,								
оборудование и медицинские	препаратов и изделий,								
изделия, дезинфекционные	дезинфекционных средств,								
средства, лекарственные	лекарственных препаратов, иных								
препараты, в том числе	веществ и их комбинаций исходя								
иммунобиологические, и иные	из поставленной								
вещества и их комбинации при	профессиональной задачи.								
решении профессиональных									
задач с позиций доказательной									
медицины	OHM (11 O		CO OFFICA A	T - OTT 1 - 1	CO OFFICA A				
ОПК 6. Способен организовать	ОПК-6.1.1. Оказание первой	Т5 ОПК-6.1.1.	С3 ОПК-6.1.1.	Т5 ОПК-6.1.1.	С3 ОПК-6.1.1.				
уход за больными и оказать	врачебной помощи при ургентных	Т6 ОПК-6.1.1.		Т6 ОПК-6.1.1.					
первую врачебную медико-	состояниях на догоспитальном								
санитарную помощь при	этапе:								
неотложных состояниях на	- при болях в сердце;								
догоспитальном этапе, в условиях	- при приступе удушья при								
чрезвычайных ситуаций,	сердечной астме;								
эпидемий, в очагах массового									

поражения, а также обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения.	- при приступе удушья при бронхиальной астме, астматическом статусе; - при коликах: почечной, печеночной; - при кровотечении (легочном, желудочно-кишечном); - при комах: алкогольной, печеночной, уремической; - при кардиогенном шоке, нарушении ритма сердца.				
	ОПК-6.2.2. Уход за больными.	Т7 ОПК-6.2.2. Т8 ОПК-6.2.2.	С4 ОПК-6.2.2.	Т7 ОПК-6.2.2. Т8 ОПК-6.2.2.	С4 ОПК-6.2.2.

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ

- **Т1 ОПК 1.1.1.** ИСТОРИЧЕСКИЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ XIX-XX ВЕКА, НАЗЫВАЕТСЯ
- А. Эмпирический
- Б. Анатомический
- В. *Период великих открытий
- Г. Физиологический
- **Т2 ОПК 1.1.1**. ВПЕРВЫЕ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЕ СФОРМУЛИРОВАЛ ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ И ПРАВИЛА МЕДПЕРСОНАЛА ПО СЕСТРИНСКОМУ УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ
- А. *Н.И. Пирогов
- Б. Гиппократ
- В. Авиценна
- Г. Н.В. Склифосовский
- **ТЗ ОПК-4.1.1.** ДЛЯ ОБРАБОТКИ РАНЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗОВАЛА РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА СЛЕДУЮЩЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ
- A. *3%
- Б. 0,6%
- B. 6%
- Γ. 9%
- **Т4 ОПК-4.1.1.** С ЦЕЛЬЮ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ СРЕДНИЙ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ КРУЖКИ ЭСМАРХА СОСТАВЛЯЕТ
- А. 1 литр
- Б. *2 литра
- В. 3 литра
- Г. 4 литра
- **Т5 ОПК-6.1.1.** БОЛЬНОМУ ПРИ ПРИСТУПЕ КАШЛЯ В КАЧЕСТВЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ
- А. *Полусидя
- Б. Уложить на бок
- В. Поднять ножной конец
- Г. Уложить на живот
- **Т6 ОПК-6.1.1.** ГЛАВНОЕ ДЕЙСТВИЕ, КОТОРОЕ ДОЛЖЕН ПРЕДПРИНЯТЬ МЕДПЕРСОНАЛ В СЛУЧАЕ РВОТЫ У БОЛЬНОГО В ТЯЖЕЛОМ ИЛИ БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ
- А. Придать больному сидячее положение
- Б. *Повернуть больного (голову больного) набок
- В. Дать выпить больному противорвотное средство
- Г. Никакие дополнительные действия не требуются
- Т7 ОПК-6.2.2. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО
- А. Использовать крем
- Б. Принимать витамины
- В. Еженедельно расправлять простыню

Г. *Использовать противопролежневые матрасы

Т8 ОПК-6.2.2. ПРИ УХОДЕ ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМ ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ НОСОГЛОТКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А. Кипяченая вода
- Б. Раствор перманганата калия
- В. 3 % перекись водорода
- Г. *Раствор фурацилина 1 : 5000

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-1.1.1. К манипуляционной медицинской сестре обратились родственники пациента, находящегося на лечении в хирургическом отделении после оперативного лечения по поводу острого аппендицита, с вопросом о дальнейшем лечении, сроках выписки из стационара.

Вопросы:

- 1. Входит ли в компетенции медицинской сестры информирование родственников, самого больного о тактике лечения и сроках пребывания в стационаре?
- 2. Как следует поступить медицинской сестре в такой ситуации?
- 3. Какой нормативный документ определяет этические и деонтологические нормы и правила для среднего медицинского персонала?

Эталоны ответов:

- 1. Нет, не входит.
- 2. Направить родственников к лечащему врачу или заведующему отделением.
- 3. Этический кодекс медицинской сестры.

С2 ОПК-4.1.1. Операционная медсестра попросила младшую медицинскую сестру сменить раствор антисептика для дезинфекции рук в автоматическом дозаторе.

Вопросы:

- 1. Какой единый стандарт для дезинфекции рук рекомендован ВОЗ?
- 2. Какие антисептики можно использовать для дезинфекции рук перед операцией (перечислить два-три наименования)?
- 3. Какую цель преследует предварительная мытье рук с мылом проточной водой?

Эталоны ответов:

- 1. Стандарт Е1500.
- 2. Стериллиум, кутасепт, септодез и др.
- 3. Смывание поверхностного жирового слоя с загрязнениями и транзиторной микрофлорой.

СЗ ОПК-6.1.1. У больного после операции при попытке встать с функциональной кровати после принятия вертикального положения возник коллапс.

Вопросы:

- 1. Как проявляется коллапс?
- 2. Как можно назвать такой вид коллапса?
- 3. В какое положение необходимо расположить больного на функциональной кровати?

Эталоны ответов:

- 1. Резкая общая слабость, похолодание рук и ног, бледность кожи, холодный пот, учащенное поверхностное дыхание, снижение АД.
- 2. Ортостатический коллапс.
- 3. Лежа, с приподнятым ножным концом.

С4 ОПК-6.2.2. При осмотре пациента 74 лет, находящегося в хирургическом отделении длительно время, медсестра обнаружила на крестце, лопатках и задней поверхности голени больного синюшно-красные пятна, отслойку эпидермиса, появились пузыри.

Вопросы:

- 1. Как можно назвать эти изменения, какая стадия процесса?
- 2. Какие меры будет применять медсестра?
- 3. Что нужно было использовать для профилактики таких нарушений?

Эталоны ответов:

- 1. Это пролежни, стадия II.
- 2. Переложить пациента на противопролежневый матрац, обрабатывать пролежни антисептиками.
- 3. Частая смена положения тела пациента, массаж типичных мест, обработка кожи средствами с раздражающим действием, контроль постельного белья, гигиена тела, противопролежневый матрац.

Образцы оценочных средств

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ

Тестовые задания

Т1 ОПК-1.1.1. ВПЕРВЫЕ ТЕРМИН ЭТИКА ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ НАУКИ ПРИМЕНИЛ

- А. Пифагор
- Б. Сократ
- В. *Аристотель
- Г. Гиппократ

Т2 ОПК-1.1.1. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО ПОМОЩЬ

- А. Новорождённому ребенку
- Б. Оказываемая в поликлинике
- В. *Умирающему больному
- Г. Оказываемая в стационаре

ТЗ ОПК-4.1.1. НАКОНЕЧНИК ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВВОДЯТ НА ГЛУБИНУ

- А. 2- 5 см
- Б. *8-12 см
- В. 20-30 см
- Г. 30-40 см
- **Т4 ОПК-4.1.1**. НЕОБХОДИМАЯ ДОЗА АНТИАРИТМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ЭТМОЗИНА В 50 МГ, НАЗНАЧЕННОГО БОЛЬНОМУ С НАРУШЕНИЕМ СЕРДЕЧНОГО РИТМА (ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ ФОРМА МЕРЦАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ) И ВЫПУСКАЕМОГО В ВИДЕ 2,5 % РАСТВОРА В АМПУЛАХ, СОСТАВЛЯЕТ
- А. 0.5 мл
- Б. 1,0 мл
- В. *2 мл

Т5 ОПК-6.1.1. В ОТВЕДЕНИИ III НА ВЫСОТЕ ВДОХА МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ЗАПИСЬ ЭКГ ПРИ

- А. Нарушениях ритма сердца
- Б. Наличии в III отведении высокого зубца R
- В. *Наличии в III отведении патологического Q
- Г. Наличии в III отведении отрицательного Р

Т6 ОПК-6.1.1. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Желудочное кровотечение
- Б. Ожоги рта и пищевода
- В. Острый инфаркт миокарда
- Г. *Отравление некачественной едой

Т7 ОПК-6.2.2. КОЛИЧЕСТВО КАЛА БОЛЬНОГО, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ЯИЦ ГЕЛЬМИНТОВ, СОСТАВЛЯЕТ

- А. 1 г
- Б. 3-5 г
- В. 5-10 г
- Г. *10-20 г

Т8 ОПК-6.2.2. ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПАЦИЕНТ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОЛЖЕН

- А. Дышать глубоко и часто
- Б. Резко сделать выдох
- В. *Прополоскать рот водой, для профилактики кандидоза
- Г. Как можно дольше постараться не дышать

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-1.1.1. Мужчина пришел на прием. Врач назначила ему обследования. Пациент сказал, что делал эти обследования недавно в рамках диспансеризации и не будет проходить их повторно. Его отправили за результатами. Фельдшер центра здоровья отказала пациенту в выдаче результатов. Мужчина вернулся к врачу, который написал ему записку для фельдшера с просьбой выдать результаты пациенту. Фельдшер сказала, что результатов ЭКГ и общеклинического анализа крови этого пациента нет и ему надо идти за результатами в отделение профилактики, а не в центр здоровья. Мужчина вернулся расстроенный, у него повысилось АД до 180/100. Гипертонический криз осложнился инфарктом.

Вопросы:

- 1. Как можно оценить поведение врача и фельдшера с позиции медицинской этики и деонтологии?
- 2. Что такое ятрогенные заболевания?
- 3. Какое наказание предусмотрено для медицинских работников в случае возникновения ятрогенного заболевания?

Эталоны ответов:

1. С позиции медицинской этики поведения врача и фельдшера было недопустимо. Врач обязан сам официально запросить результаты обследований в центре здоровья для того, чтобы оказание помощи было максимально удобным для больного. А отдельные подразделения должны более слаженно взаимодействовать друг с другом.

- 2. Ятрогенные заболевания это любые неблагоприятные или нежелательные последствия диагностических, лечебных, профилактических процедур или вмешательств, которые могут привести к ограничению привычной деятельности, нарушениям функций организма, инвалидности или смерти.
- 3. Выговор с занесением в личное дело, административное наказание в виде штрафа, уголовная ответственность.
- С2 ОПК 4.1.1 Больной доставлен в приемное отделение с подозрением на отравление грибами. Врачом назначено промывание желудка.

Вопросы:

- 1. Какие показания про проведения промывания желудка?
- 2. Какие противопоказания для проведения промывания желудка?
- 3. Какие есть способы промывания желудка?

Эталоны ответов:

- 1. Острые отравления продуктами питания, грибами, медикаментами, алкоголем Снижение тонуса мышечной стенки желудка или 12-перстной кишки. Непроходимость кишечника. При выделении токсических веществ в просвет желудка.
- 2. Органические сужения пищевода, острые кровотечения из пищевода или желудка, тяжелые ожоги гортани, пищевода, желудка кислотами и щелочами, нарушения мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, тяжелые нарушения сердечного ритма, бессознательное состояние (без предварительной интубации), отсутствие кашлевого или гортанного рефлекса, судороги, судорожное состояние.
- 3. Промывание без использования зонда. Промывание с использованием толстого зонда. Промывание с использованием тонкого зонда.
- СЗ ОПК-6.1.1. Больной 65 лет, находящийся на стационарном лечении в терапевтическом отделении по поводу стенокардии, пожаловался на приступ одышки, пекущей боли за грудиной.

Вопросы:

- 1. Назовите возможные причины возникновения вышеперечисленных жалоб?
- 2. Сформулируйте алгоритм действий медицинской сестры в данном случае.
- 3. Какие лекарственные препараты допустимо использовать в качестве доврачебной помощи в данном случае?

Эталоны ответов:

- 1. Стенокардия, инфаркт миокарда, изжога, межреберная невралгия, плеврит.
- 2. Немедленно позвать врача. Уложить больного на функциональную кровать, успокоить. Измерить АД, ЧСС. Выполнить ЭКГ.
- 3. Нитроглицерин
- **С4 ОПК-6.2.2.** Больной находится на лечении в неврологическом отделении по поводу обширного ишемического инсульта и паралича. Утром во время обхода пожаловался на боль в области крестца. При осмотре на крестце определяется участок гиперемии 1,5см в диаметре с волдырем, наполненным прозрачным содержимым в центре.

Вопросы:

- 1. Чем обусловлено развитие жалоб у данного больного?
- 2. Какие мероприятия по уходу необходимы для данного больного?
- 3. Назовите меры профилактики возникновения пролежней.

Эталоны ответов:

- 1. Образование пролежня в связи с длительным давлением и неподвижностью больного.
- 2. Вскрытие волдыря запрещено, допускается обработка антисептиками (хлоргексидин, перекись водорода, бетадин). По краю гиперемии рекомендована обработка камфорным спиртом. Далее следует наложить асептическую повязку для предотвращения вскрытия волдыря и образования раневого дефекта.
- 3. Переворачивание больного каждый 2-3 часа, использование противопролежневых матрасов и подушек, обработка мест наибольшего давления камфорным спиртом, легкий растирающий массаж.