

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2025 12:07:52
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148780fe5b9ab4264

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедры внутренних болезней №4, общей хирургии №1 и общей хирургии №2

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

«Утверждено»
на заседании кафедры
общей хирургии №1
«30» августа 2024 г., протокол № 1
зав. кафедрой проф. А.В. Борота

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

Фонд оценочных средств по учебной практике

ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

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

Паспорт фонда оценочных средств по учебной практике

ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания (терапевтический профиль)		Задания (хирургический профиль)	
		Тестовые задания	Ситуационные задания	Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)					
ОПК 1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии.	Т1 ОПК 1.1.1. Т2 ОПК 1.1.1.	С1 ОПК 1.1.1.	Т1 ОПК 1.1.1. Т2 ОПК 1.1.1.	С1 ОПК 1.1.1.
	ОПК-1.2.1. Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей.	Т3 ОПК 1.2.1. Т4 ОПК 1.2.1.	С2 ОПК 1.2.1.	Т3 ОПК 1.2.1. Т4 ОПК 1.2.1.	С2 ОПК 1.2.1.
	ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями).	Т5 ОПК 1.3.2. Т6 ОПК 1.3.2.	С3 ОПК 1.3.2.	Т5 ОПК 1.3.2. Т6 ОПК 1.3.2.	С3 ОПК 1.3.2.
ОПК 6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-	ОПК-6.1.1. Знает принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций,	Т7 ОПК-6.1.1. Т8 ОПК-6.1.1.	С4 ОПК 6.1.1.	Т7 ОПК-6.1.1. Т8 ОПК-6.1.1.	С4 ОПК 6.1.1.

санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.				
	ОПК-6.2.1. Умеет распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.	Т9 ОПК-6.2.1. Т10 ОПК-6.2.1.	С5 ОПК 6.2.1.	Т9 ОПК-6.2.1. Т10 ОПК-6.2.1.	С5 ОПК 6.2.1.
	ОПК-6.2.3. Умеет выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	Т11 ОПК-6.2.3. Т12 ОПК-6.2.3.	С6 ОПК 6.2.3.	Т11 ОПК-6.2.3. Т12 ОПК-6.2.3.	С6 ОПК 6.2.3.

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
Терапевтический профиль
Тестовые задания**

Т1 ОПК-1.1.1. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА ИЗУЧАЕТ

- А. Комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента
- Б. Отношения между членами коллектива и родственниками пациентов
- В. *Особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности
- Г. Законы и правила регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте

Т2 ОПК-1.1.1. ВПЕРВЫЕ ТЕРМИН ЭТИКА ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ НАУКИ ПРИМЕНИЛ

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

Т3 ОПК 1.2.1. ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА СООТВЕТСТВУЕТ

- А. Принципу справедливости
- Б. *Принципу конфиденциальности
- В. Принципу доброты
- Г. Принципу необходимости

Т4 ОПК 1.2.1. ОДИН ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ -

- А. *Направленность действий медицинского работника на благо пациента
- Б. Получение опыта в процессе работы с пациентом
- В. Оказание помощи пациенту с учетом окружающей обстановки
- Г. Направленность действий медицинского работника на благо медицинского работника

Т5 ОПК 1.3.2. ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО ПОМОЩЬ

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

**Т6 ОПК 1.3.2. НЕЗАКОННАЯ ВЫДАЧА БОЛЬНИЧНЫХ РЕЦЕПТОВ
РАСЦЕНИВАЕТСЯ, КАК**

- А. Корусть
- Б. *Уголовная ответственность
- В. Проступок
- Г. Злоупотребление служебным положением

**Т7 ОПК-6.1.1. СИМПТОМАМИ КРИЗИСА ПРИ БЫСТРОМ ПАДЕНИИ
ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА С 40°С ДО 36°С ЯВЛЯЮТСЯ**

- А. * Снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
- Б. Снижение артериального давления, брадикардия
- В. Повышение артериального давления, частый нитевидный пульс
- Г. Повышение артериального давления, брадикардия

**Т8 ОПК-6.1.1. БОЛЬНОМУ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА И ВЫДЕЛЕНИЕМ
РВОТНЫХ МАСС ЦВЕТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩИ» НЕОБХОДИМО ПОСТАВИТЬ**

- А. Грелку на область желудка

- Б. Банки на область желудка
- В. *Пузырь со льдом на область желудка
- Г. Горячий компресс на область желудка

T9 ОПК-6.2.1. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А. *Ужалении пчел
- Б. Укусе клещей
- В. Укусе комаров
- Г. Укусе собак

T10 ОПК-6.2.1. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *Гиперемия обожженного участка, чувство боли и жжения
- Б. Гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри
- В. Бледность обожженного участка, чувство боли или жжения
- Г. Гиперемия обожженного участка, резкое снижение чувствительности, отсутствие боли

T11 ОПК-6.2.3. ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ БОЛЬНОГО ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ _____ В ОДНУ МИНУТУ

- А. 60-80
- Б. 16-20
- В. 30-50
- Г. *100-120

T12 ОПК-6.2.3. ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ИХ НУЖНО ПРЕКРАТИТЬ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- А. 5
- Б. 10
- В. 15
- Г. *30

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

C1 ОПК-1.1.1. Карточка пациента находится в филиале медицинской организации. Пациенту необходимо ее взять, чтобы пойти на прием к врачу, принимающему в другом филиале этого медицинской организации. В регистратуре ему в грубой форме отказали, заявив, что это не его дело и никто никакие карточки пациентам давать не должен.

Вопросы:

1. Какими принципами должен руководствоваться медицинский работник во время выполнения своих профессиональных обязанностей?
2. Допустимо ли подобное поведение медицинской сестры регистратуры?
3. Как должна была поступить медицинская сестра в данной ситуации?

Эталоны ответов:

1. Принципами медицинской этики и деонтологии.
2. Нет, не допустимо.
3. Внимательно выслушав просьбу пациента, медицинский регистратор должен был успокоить его и вежливо сказать, что он готов помочь в решении этой ситуации. Фразы

«это не ваше дело», «карточки пациентам не должны давать на руки» неприемлемы. Регистратор обязан выдать карту, регистрируя этот факт в журнале.

С2 ОПК 1.2.1. У 20-летней девушки была определена беременность на сроке 12 недель, беременность была желанной. При проведении необходимых анализов был также установлен положительный ВИЧ-статус. Женщина почувствовала полную беспомощность и тревогу, она не могла принять решения о сохранении или прерывании беременности, т.к. не обладала достаточной информацией о ВИЧ, методах лечения, влиянии заболевания на течение беременности и здоровье малыша. Она не видела будущего, не знала, что сказать родственникам.

Вопросы:

1. Имеет ли право медицинская сестра сообщать родственникам пациентки о ее положительном ВИЧ-статусе? Почему?
2. Имеет ли право медицинская сестра давать какую-либо оценку данной ситуации и высказывать по этому поводу свое личное мнение? Почему?
3. Что в этой ситуации может сделать медсестра?

Эталоны ответов:

1. Нет, не имеет. Это противоречит принципу «врачебной тайны».
2. Нет, медицинский работник не должен высказывать свое личное мнение и давать моральную оценку состоянию больного. Это может негативно сказаться на психологическом состоянии больного и противоречит правилам медицинской этики.
3. Выслушать вопросы и беспокойства пациента и его родственников, помочь им адресовать свои вопросы врачу. Помочь пациенту лучше понять свой диагноз и альтернативные методы лечения. В то время как врач несет ответственность за сообщение пациенту диагноза и методов лечения, задача медсестры состоит в том, чтобы оценить, какую информацию врач сообщил пациенту или его родственникам, помочь им понять эту информацию, помочь пациенту использовать информацию о своем диагнозе и лечении, чтобы легче принять их, а также определить потребность в дополнительных сведениях, сохранять бдительность, чтобы обеспечить безопасность пациента, соблюдать ход выполнения врачебных назначений и реагировать на беспокойства пациента.

С3 ОПК 1.3.2. 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, что 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 поведение 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.

С4 ОПК 6.1.1. У больной через 2 часа после проведения внутримышечной инъекции цефазолина 0,25 г появилось покраснение кожных покровов, сыпь по всему телу, преимущественно на туловище и лице, в некоторых местах элементы сыпи сливались и образовывались пузыри, возник выраженный кожный зуд. Известно, что ранее данный препарат больная не получала.

Вопросы:

1. Укажите, какое осложнение парентерального способа введения лекарственного препарата наблюдается у больной.
2. Укажите признаки, которые об этом свидетельствуют.
3. Укажите группы лекарственных препаратов, которые наиболее часто приводят к появлению данного осложнения.

Эталоны ответов:

1. У больной на парентеральное введение препарата развилась аллергическая реакция - крапивница.
2. Об этом свидетельствует появление покраснения кожных покровов, сыпи по всему телу, выраженного кожного зуда.
3. Чаще всего к появлению данного осложнения приводит применение антибактериальных препаратов.

С5 ОПК 6.2.1. У пациента, находящегося на постельном режиме, появились жалобы на трудности с опорожнением кишечника.

Вопросы:

1. Назовите данную проблему и причину?
2. Назовите 5 возможных проблем тяжелобольного и обездвиженного пациента.
3. Составьте план ухода за данным больным.

Эталоны ответов:

1. Запор из-за малоподвижности.
2. Пролежни, застойная пневмония, запоры, гипотрофия мышц, контрактура суставов,
3. Контролировать назначенный двигательный режим. С назначения врача проводить ЛФК, массаж передней брюшной стенки. Контролировать соблюдение назначенного режима употребления жидкости. Контролировать характер и частоту испражнений. Вести наблюдение за перианальной областью. Вводить больному ректальные травяные суппозитории, ставить послабляющие клизмы.

С6 ОПК 6.2.3. У мужчины, доставленного каретой СМП в приемное отделение больницы, выявлено: сознание, дыхание, рефлексы отсутствуют, пульс на сонных артериях не определяется, кожные покровы холодные на ощупь, зрачки широкие, на свет не реагируют.

Вопросы:

1. Определите состояние пациента.
2. Какой объем неотложной помощи должен быть оказан пациенту?
3. Какие признаки клинической смерти?

Эталоны ответов:

1. По данным объективного исследования (отсутствие сознания, дыхания, сердечной деятельности и рефлексов, холодные кожные покровы, широкие и не реагирующие на свет зрачки) можно предположить, что у мужчины наступила клиническая смерть.
2. Вызвать врача-реаниматолога, немедленно начать проведение сердечно-легочной реанимации в виде непрямого массажа сердца и искусственного дыхания.
3. Признаки клинической смерти – отсутствие пульса на периферических артериях (лучевой, сонной), дыхания, рефлексов, артериальное давление равно нулю, зрачки широкие, реакция их на свет отсутствует, кожные покровы холодные.

Образцы оценочных средств Хирургический профиль Тестовые задания

T1 ОПК-1.1.1. НРАВСТВЕННУЮ СТОРОНУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНЕ ИЗУЧАЕТ

- А. *Биомедицинская этика
- Б. Гуманистическая мораль
- В. Медицинская деонтология
- Г. Общественная нравственность

T2 ОПК-1.1.1. НАИБОЛЕЕ ОБЩИМИ ЭТИЧЕСКИМИ КАТЕГОРИЯМИ (НОРМАМИ МОРАЛИ) МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *Долг, честь, совесть, достоинство
- Б. Профессионализм, знания, интеллект
- В. Достаток, смелость, отчаянность, мудрость
- Г. Обычаи, нравы, формы поведения

T3 ОПК-1.2.1. К ВНЕШНЕЙ КУЛЬТУРЕ, КАК ПРОЯВЛЕНИЮ ДЕОНТОЛОГИИ МЕДСЕСТРЫ МОЖНО ОТНЕСТИ СЛЕДУЮЩИЙ ЭЛЕМЕНТ ДЕОНТОЛОГИИ

- А. Честность
- Б. Порядочность
- В. Преданность своему делу
- Г. * Опрятность

T4 ОПК-1.2.1. ОДНИМ ИЗ ЧЕТЫРЕХ УНИВЕРСАЛЬНЫХ ПРИНЦИПОВ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ АВТОНОМИЯ, КОТОРАЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А. *Уважение личности пациента
- Б. Высокий уровень профессионализма
- В. Выполнение назначений врача профессионально, четко и своевременно
- Г. Отсутствие различения пациентов по их профессии, социальному статусу

T5 ОПК-1.3.2. ХАРАКТЕР ОТВЕТА МЕДСЕСТРЫ ПАЦИЕНТУ, КОТОРЫЙ ПЫТАЕТСЯ ВЫЯСНИТЬ ИНФОРМАЦИЮ О НАИБОЛЕЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОМ ХИРУРГЕ В ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ СЛЕДУЮЩИМ

- А. Я не знаю, работаю всего неделю

- Б. Лучший хирург в отделении Иванов
- В. *В отделении работают все высококвалифицированные врачи
- Г. Оперировать может любой хирург, кроме Сидорова и Иванов

Т6 ОПК-1.3.2. АДЕКВАТНАЯ РЕАКЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА НА ВУЛЬГАРНЫЕ ВЫСКАЗЫВАНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДНИЙ В НЕПОЗВОЛИТЕЛЬНОЙ ФОРМЕ ДОПУСТИЛ В АДРЕС МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ДОЛЖНА БЫТЬ СЛЕДУЮЩЕЙ

- А. «Поставить больного на место», ответив пациенту в той же форме
- Б. Пригласить старшую сестру отделения для стабилизации возникшего конфликта
- В. Извиниться перед больным и попытаться наладить с ним отношения
- Г. *Пригласить заведующего отделением с последующей разборкой причин конфликта на месте

Т7 ОПК-6.1.1. ОСНОВНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ СПОСОБАМИ БОРЬБЫ С ГИПЕРТЕРМИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *Применение пузырей со льдом
- Б. Обдувание теплым воздухом
- В. Использование теплой грелки
- Г. Обильное горячее питье

Т8 ОПК-6.1.1. ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ЖЕЛУДКА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО

- А. *Положить пузырь со льдом на живот
- Б. Применить грелку на область живота
- В. Промыть желудок
- Г. Вызвать рвоту

Т9 ОПК-6.2.1. КРАЙНИМ НЕОТЛОЖНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Носовое кровотечение
- Б. Рвота
- В. Кашель
- Г. *Клиническая смерть

Т10 ОПК-6.2.1. ГЕМОТОРАКС – ЭТО ПОПАДАНИЕ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ

- А. Воды
- Б. * Крови
- В. Экссудата
- Г. Воздуха

Т11 ОПК 6.2.3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО ЗАПРОКИДЫВАЕТСЯ КЗАДИ В ЦЕЛЯХ

- А. Удобства оказания медицинской помощи
- Б. Предупреждения западения языка
- В. *Обеспечения свободной проходимости дыхательных путей
- Г. Создания лучших условий для кровообращения

Т12 ОПК 6.2.3. ПРИ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ЧАСТОТА СДАВЛЕНИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____ В МИНУТУ

- А. 40

- Б. 60
- В. 80
- Г. *100

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ОПК-1.1.1. В беседе с своим лечащим врачом пациент упомянул о клятве Гиппократ и спросил принимал ли врач такую клятву.

Вопросы:

1. В какую эпоху жил Гиппократ?
2. В чем суть клятвы Гиппократ?
3. Принимают ли современные врачи эту клятву?

Эталоны ответов:

1. Гиппократ жил в IV-V столетии до нашей эры в Древней Греции.
2. Основные положения клятвы Гиппократ базировались на почитании учителей, моральных требованиях к врачу, не причинении вреда больному, сохранении врачебной тайны.
3. Современные врачи принимают клятву врача, которая содержит в том числе элементы клятвы Гиппократ.

С2 ОПК-1.2.1. Во время беседы у молодого врача его знакомая попросила уточнить состояние здоровья и диагноз одного пациента, который не является ее родственником.

Вопросы:

1. Может ли врач комментировать состояние здоровья пациентов посторонним лицам?
2. Как называется сохранение конфиденциальной информации о состоянии здоровья пациента?
3. Кому можно сообщать информацию о состоянии здоровья и диагнозе пациента?

Эталоны ответов:

1. Нет.
2. Врачебная тайна.
3. Самому пациенту, его ближайшим родственникам (при согласии пациента), а также правоохранительным органам по специальному запросу.

С3 ОПК-1.3.1. Начинающий врач обратился к медицинской сестре с указанием проводить пациента в рентгенологический кабинет. Медицинская сестра в грубой форме отказалась выполнять это распоряжение, сославшись на занятость.

Вопросы:

1. Как называются правила взаимодействия в зависимости от должности и роли сотрудников в медицинском учреждении?
2. Какие виды субординации бывают?
3. Должна ли в данном случае медицинская сестра выполнить указание врача?

Эталоны ответов:

1. Медицинская субординация.
2. Вертикальная, горизонтальная.
3. Да, согласно правил субординации и должностных инструкций.

С4 ОПК-6.1.1. Больной после операции на органах брюшной полости, которая проводилась под наркозом, переведен из операционного блока в палату интенсивной терапии хирургического отделения. Дежурная медицинская сестра через 20 минут после перевода в палату, заметила у больного позывы на рвоту.

Вопросы:

1. По каким причинам может возникать рвота в раннем послеоперационном периоде?
2. Чем опасна рвота в данном случае?
3. Как поступить медицинской сестре?

Эталоны ответов:

1. Нейрогенное рефлекторное раздражение, токсическое воздействие наркотических препаратов.
2. Регургитация, аспирация рвотными массами дыхательных путей.
3. Опустить головной конец кровати, повернуть голову на бок, позвать дежурного врача.

С5 ОПК-6.2.1. Больной 80 лет выполняется перевязка на 5 сутки после операции, в положении лежа на спине. По окончании перевязки больную усадили на кушетке и попросили подняться. В этот момент у больной возникло сильное головокружение, и она потеряла сознание.

Вопросы:

1. Какое неотложное состояние вероятнее всего развилось у пожилой больной?
2. Как можно предотвратить развитие подобного состояния?
3. Что делать перевязочной медицинской сестре в данном случае?

Эталоны ответов:

1. Ортостатический коллапс.
2. Медленное придание вертикального положения тела ослабленным больным и пациентам пожилого и старческого возраста.
3. Уложить больную горизонтально, доложить врачу и измерить артериальное давление.

С6 ОПК-6.2.3. Больной находится в реанимационном отделении после операции. Проводится постоянный кардиомониторинг. Дежурная медсестра увидела внезапную остановку сердечной деятельности и отсутствие дыхания.

Вопросы:

1. Как называется данное состояние?
2. Действия медицинской сестры?
3. Основные компоненты базовой сердечно-легочной реанимации?

Эталоны ответов:

1. Клиническая смерть.
2. Сообщить дежурному врачу, приступить к базовой сердечно-легочной реанимации.
3. Непрямой массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция.