

Ульяновский государственный университет
Институт Медицины, Экологии и Физической культуры
Медицинский колледж

Методические указания
по МДК 01.03 «Сестринское дело в системе ПМСПН»
для самостоятельной работы студентов

- *специальность*

34.02.01 Сестринское дело

- *автор* – Майданкина Н.Б.

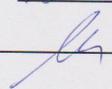
- *рассмотрено и одобрено на заседании ПЦК*

Протокол № 1 от 30.08 2018г

Председатель ПЦК  *Бахитова А.Р.*

- *утверждено на заседании Методсовета МК УлГУ*

Протокол № 1 от 18.09.2018г.

Председатель  *Шевчук М.Т.*

Ульяновск 2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Область применения программы.

Программа является частью образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности и соответствующих профессиональных компетенций.

Цели и задачи, требования к результатам освоения (что должен уметь, знать)

Целью МДК 01.03 «Сестринское дело в системе ПМСПН» является умение проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; организовывать мероприятия по проведению диспансеризации. Получение знаний о здоровье в разные возрастные периоды; о возможных факторах, влияющих на здоровье; о направлении сестринской деятельности по сохранению здоровья; о принципах рационального и диетического питания; роли сестринского персонала при проведении диспансеризации населения; об обучении населения принципам здорового образа жизни.

Задачи:

Научить студентов

- оценивать анатомо-физиологические особенности организма в разные возрастные периоды;
- правильно организовывать питание в разные этапы жизни;

Формировать у студентов клиническое мышление для правильной организации ухода за пациентами.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных ФГОС по направлению СПО ПМ 01 «Проведение профилактических мероприятий».

Требования к результатам освоения дисциплины:

Знать:

- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;
- основы иммунопрофилактики различных групп населения;
- принципы рационального и диетического питания;
- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».

Уметь:

- обучать население принципам здорового образа жизни;
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания;
- организовать мероприятия по проведению диспансеризации.

Самостоятельная работа -37 часов

Виды самостоятельной работы студентов

Тема 1 . Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Ответы на вопросы для самоконтроля. Подготовить сообщения на темы:

Понятие «медицинская помощь», её виды.

Понятие «первичная медико-санитарная помощь».

Понятие и виды специализированной медицинской помощи.

Основные задачи Первой медицинской помощи.

Основные задачи Первой доврачебной помощи.

Понятие «первичная врачебная помощь».

Тема 2. ПМСП – приоритетное направление развития российской системы здравоохранения

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Ответы на вопросы для самоконтроля. Подготовить сообщения на темы:

ПМСПН – приоритетное направление в развитии здравоохранения.

Функции ПМСПН.

Цикл ПМСПН.

Что такое «диагноз местного населения» в цикле ПМСП.

Что такое «планирование вмешательства» в цикле ПМСП.

Этап выполнения в цикле ПМСП.

Этап переоценки в цикле ПМСП.

Этап оценки в цикле ПМСП.

Тема 3. Профилактика неинфекционных заболеваний

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации.

Ответы на вопросы для самоконтроля.

Сообщения студентов.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Тема 4. Диспансеризация в работе медицинской сестры

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Ответы на вопросы для самоконтроля. Сообщения студентов.

Что такое диспансеризация населения.

Этапы развития диспансеризации.

Цели и задачи диспансеризации.

Роль санитарно-просветительной работы в диспансеризации.

Основная документация диспансерного наблюдения.

Алгоритм диспансеризации.

Диспансеризация детей

Тема 5. Профилактика инфекционных заболеваний

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации. Проведение бесед с пациентами и их окружением по вопросам подготовки и проведения иммунопрофилактики. Проведение бесед, составление памяток, консультирование различных групп населения по вопросам сохранения и восстановления здоровья.

Подготовить сообщения на темы:

- «Понятие о здоровье. Факторы здоровья»
- «Понятие профилактики. Виды профилактики»
- «Первичная профилактика , примеры»
- «Вторичная профилактика»
- «Третичная профилактика»

Тема 6. Особенности охраны труда в организациях ПМСП. Участие медицинской сестры в экспертизе трудоспособности

Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации.
Сообщения студентов.

Основные источники:

1. Кучма В.Р., Сивоганова О.Г. Здоровый человек и его окружение. Учебник. М. ГОЭТАР-Медиа 2015 г – 544 с.
2. Гайнутдинова С.В., Неделько О.И. Гигиеническое воспитание населения. Изд. 2-е изм. и доп. - Казань: КМК, 2013. - 42 с.
3. Журавлева Т.П. «Основы гериатрии», 2013 г.
4. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Учебное пособие. Ростов на Дону «Феникс» 2014г- 653 с.

Дополнительные источники:

1. Ежова Н.В., Русакова Е.М., Ровина С.Н. Педиатрия. Доклиническая практика. Учебное пособие. Мн.: Книжный дом, 2014. – 416 с.
2. Диспансерный метод в охране здоровья, Г.А.Новгородцев. Г.З. Демчинкова 2014 г.
3. Бойцов, С.А., Чучалин, А.Г. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. - М., 2013 г. - 128 с.
4. Филатова С.А. «Геронтология», 2014 г.

Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог библиотеки УлГУ.
2. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс].- Электр. дан. (7162 МБ: 473 378 документов). - [Б.и., 199-].
3. ConsultantPlus: справочно-поисковая система [Электронный ресурс]. - Электр. дан. (733 861 документов)- [Б.и. 199-].

Темы рефератов:

1. «Развитие ПМСПН в России»;
2. «Этапы ПМСП»;
3. «Реформа системы ПМСП».
4. «Виды медицинской помощи»;
5. «Организация амбулаторно-поликлинической помощи».
6. «Диспансеризация»;
7. «Патронажная работа семейной медсестры»;
8. «Профилактические мероприятия в семье».
9. «Реформа системы ПСМП»;
10. «Роль семейной медсестры в диспансеризации населения»
11. «Обучение пациента»;
12. «Работа офиса семейного врача»;
13. «Специализированная медицинская помощь»;
14. «Диспансеры, структура и принцип работы»;
15. «Медицинская документация диспансеров».
16. «Лечебно-профилактические учреждения системы ПМСП»;
17. «Структура и принцип работы ЛПУ».
18. Национальный проект «Здоровье».
19. Создание школ «Здоровья».
20. Виды профилактики

Рефераты выполняются в соответствии с правилами оформления:

- На листах формата А4, с одной стороны, объем 5-15 страниц
- Основной шрифт Times New Romans 14, кегль 1,5, заголовки 16-18
- Нумерация страниц
- Оформление титульного листа с указанием: учреждения образования, вида работы, учебной дисциплины, темы, автор и руководителя, год.
- Содержание работы: введение, основная часть, заключение, список литературы

Критерии оценки реферативной работы (КР)

Доклады и сообщения оцениваются в зависимости от степени раскрытия вопроса.

Рефераты по следующим критериям:

✓ 5 - выставляется студенту, если студент выразил своё мнение по сформулированной проблеме, аргументировал его, точно определив ее содержание и составляющие. Приведены данные отечественной и зарубежной литературы, статистические сведения, информация нормативно-правового характера. Студент знает и владеет навыком самостоятельной исследовательской работы по теме исследования; методами и приемами анализа международно-политической практики. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет; графически работа оформлена правильно

✓ 4 - работа характеризуется смысловой цельностью, связностью и последовательностью изложения; допущено не более 1 ошибки при объяснении смысла или содержания проблемы. Для аргументации приводятся данные отечественных и зарубежных авторов. Продемонстрированы исследовательские умения и навыки. Фактических ошибок, связанных с пониманием проблемы, нет. Допущены одна-две ошибки в оформлении работы

✓ 3 - студент проводит достаточно самостоятельный анализ основных этапов и смысловых составляющих проблемы; понимает базовые основы и теоретическое обоснование выбранной темы. Привлечены основные источники по рассматриваемой

теме. Допущено не более 2 ошибок в смысле или содержании проблемы, оформлении работы

✓ 2 - если сочинение представляет собой пересказанный или полностью переписанный исходный текст, без каких бы то ни было комментариев, анализа. Не раскрыта структура и теоретическая составляющая темы. Допущено три или более трех ошибок смыслового содержания раскрываемой проблемы, оформлении работы

Перечень примерных вопросов к экзамену

1. Понятие «медицинская помощь», её виды.
2. Понятие «первичная медико-санитарная помощь».
3. Понятие и виды специализированной медицинской помощи.
4. Основные задачи Первой медицинской помощи.
5. Основные задачи Первой доврачебной помощи.
6. Понятие «первичная врачебная помощь».
7. ПМСПН – приоритетное направление в развитии здравоохранения.
8. Функции ПМСПН.
9. Цикл ПМСПН.
10. Что такое «диагноз местного населения» в цикле ПМСП.
11. Что такое «планирование вмешательства» в цикле ПМСП.
12. Этап выполнения в цикле ПМСП.
13. Этап переоценки в цикле ПМСП.
14. Этап оценки в цикле ПМСП.
15. Источники финансового обеспечения медицинской помощи.
16. История формирования сестринской помощи в России.
17. Амбулаторно-поликлиническая помощь.
18. Организация лечебно-профилактической помощи городскому населению.
19. Типы ЛПУ системы ПМСП.
20. Основные задачи ЛПУ.
21. Поликлиника: функции, организационная структура.
22. Стационар: функции, организационная структура. Виды стационаров.
23. Система организации скорой и неотложной медицинской помощи.
24. Особенности и основные формы организации медицинской помощи работникам промышленных предприятий.
25. Организация медицинской помощи сельскому населению. Структура мед учреждений, задачи, формы работы.
26. Система охраны материнства и детства. Цели, задачи, основные направления работы.
27. Принципы организации санаторно-курортного лечения.
28. Структура, функции и задачи МСЧ.
29. ЛПУ оказывающие медицинскую помощь детям.
30. Что такое хосписы и какова их основная задача.
31. Структура, функции и задачи диспансеров.
32. Медицинская документация диспансеров.
33. Понятие о семейной медицине.
34. Первичная медицинская помощь по принципу участковой м/с.
35. Организация ПМСП по принципу врача общей практики.
36. Основные требования к работе медицинской сестры общей практики.
37. Федеральные и региональные программы охраны здоровья населения.
38. Основные виды деятельности семейной м/с, ее задачи и роль в процессе оказания ПМСП.

39. Что такое диспансеризация населения.
40. Этапы развития диспансеризации.
41. Цели и задачи диспансеризации.
42. Роль санитарно-просветительной работы в диспансеризации.
43. Основная документация диспансерного наблюдения.
44. Алгоритм диспансеризации.
45. Диспансеризация детей.
46. Национальный проект «Здоровье».
47. Цели проекта «Здоровье».
48. Основные направления проекта «Здоровье».
49. Итоги реализации проекта «Здоровье».
50. Патронажная работа семейной м/с.
51. Создание школ «Здоровья».
52. Виды медицинского страхования. Цели, задачи.
53. Организация работы среднего медицинского персонала в условиях бюджетно – страховой медицины.
54. Обязанности м/с основных структурных подразделений.
55. Понятие о здоровье. Факторы здоровья.
56. Понятие профилактики. Виды профилактики.
57. Первичная профилактика, примеры.
58. Вторичная профилактика.
59. Третичная профилактика.
60. Понятия «предболезнь», «болезнь».

Примерные тестовые задания:

1. Медицинская помощь – это

- А) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;
- Б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, имеющих самостоятельное законченное значение;
- В) комплекс мероприятий, включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление.
- Г) профессиональная деятельность по проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

2. Государственную систему здравоохранения составляют:

- А) федеральные органы исполнительной власти, исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, Российская академия медицинских наук, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, судебно-экспертные учреждения
- Б) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов и подведомственные им медицинские организации и фармацевтические организации
- В) Создаваемые юридическими и физическими лицами частные медицинские организации, фармацевтические организации
- Г) Все ответы верны

3. Первая помощь оказывается

- А) до медицинской помощи

- Б) оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью
- В) лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку
- Г) Все ответы верны

4. Амбулаторная медицинская помощь оказывается

- А) по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации
- Б) в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- В) в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;
- Г) в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение

5. Экстренная медицинская помощь оказывается при

- А) проведении профилактических мероприятий
- Б) внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
- В) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
- Г) состояниях, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью

6. Первичная медико-санитарная помощь является

- А) системой обеспечения определенных категорий граждан Российской Федерации лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания
- Б) основой государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования
- В) основой системы оказания медицинской помощи
- Г) высокотехнологичной медицинской помощью

7. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя

- А) мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- Б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
- В) транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья
- Г) применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения

8. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу осуществляется (с учетом статьи 21 — выбор врача и медицинской организации) в целях приближения к их

- А) месту жительства,
- Б) месту работы
- В) месту обучения
- Г) все ответы верны

9. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается
- А) оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми
 - Б) врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми
 - В) врачами общей практики (семейными врачами)
 - Г) фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием
10. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в условиях
- А) амбулаторных и в условиях дневного стационара
 - Б) дневного стационара и стационара
 - В) вне медицинской организации и стационара на дому
 - Г) все ответы верны
11. Вид медицинской помощи требующий, проведение диагностики и лечения заболеваний и состояний, при использовании специальных методов и сложных медицинских технологий называется
- А) первичная медико-санитарная помощь
 - Б) скорая медицинская помощь
 - В) специализированная медицинская помощь
 - Г) паллиативная помощь
12. Высокотехнологичная медицинская помощь включает в себя применение
- А) новых сложных и (или) уникальных методов лечения
 - Б) ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью
 - В) клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки
 - Г) все ответы верны
13. Медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, гражданам бесплатно
- А) первичная медико-санитарная помощь
 - Б) скорая медицинская помощь
 - В) специализированная медицинская помощь
 - Г) паллиативная помощь
14. Какая медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- А) первичная медико-санитарная помощь
 - Б) скорая медицинская помощь
 - В) специализированная медицинская помощь
 - Г) паллиативная помощь
15. В непосредственном подчинении весь средний и младший медицинский персонал поликлиники находится у
- А) главного врача поликлиники
 - Б) заместителя главного врача по медицинской части
 - В) участкового врача
 - Г) главной медицинской сестры

16. Выполнением лечебных и диагностических назначений врача в поликлинике и на дому, проведением профилактических и санитарно-просветительных мероприятий среди населения участка занимается

- А) медицинский регистратор поликлиники
- Б) главная медицинская сестра
- В) медицинская сестра участковая
- Г) медицинская сестра процедурная

17. К оперативно-учетной документации поликлиники относится:

- А) медицинская карта амбулаторного больного
- Б) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов
- В) талон на прием к врачу
- Г) все ответы верны

18. Регистратура поликлиники

- А) занимается диспансеризацией больных
- Б) регулирует поток больных на приеме в поликлинику и на дому
- В) оказывает первую неотложную помощь
- Г) занимается медицинской статистикой

19. Детская поликлиника обеспечивает амбулаторно-поликлиническую помощь детям

- А) от рождения до 16 лет
- Б) от рождения до 17 лет
- В) от рождения до 17 лет, 11 месяцев, 29 дней
- Г) от рождения до 18 лет включительно

20. Учреждение здравоохранения, обеспечивающее первичную акушерско-гинекологическую помощь женщинам, работу по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья населения:

- А) родильный дом
- Б) женская консультация
- В) перинатальный центр
- Г) гинекологический стационар

21. Врач, оказывающий первичную многофункциональную медико-социальную помощь семье, независимо от возраста и пола пациента является:

- А) Врачом — терапевтом участковым
- Б) Врачом — специалистом
- В) Семейным врачом
- Г) Врачом скорой помощи

22. Врач общей практики выступает в качестве:

- А) Лица, оказывающего медицинскую помощь и принимающего решение
- Б) Просветителя-пропагандиста
- В) Организатора и руководителя
- Г) Все ответы верны

23. Дневной стационар, стационар на дому являются:

- А) Центром специализированного курсового амбулаторного лечения

- Б) Пансионатом
- В) амбулаторией
- Г) Новыми мало затратными технологиями, развивающие стационарно замещающую помощь населению

24. Оказание квалифицированной помощи больным, нуждающимся в лечении в стационаре, если состояние больного и домашние условия позволяют организовать необходимый уход за ним на дому называется:

- А) Дневной стационар
- Б) стационар на дому
- В) Центр восстановительной терапии
- Г) Госпиталь

25. Деятельность детской поликлиники:

- А) Профилактические мероприятия
- Б) Лечебно-консультативная помощь и противоэпидемические мероприятия
- В) Лечебно-профилактическая работа в детских организованных коллективах
- Г) Все ответы верны

26. Диспансерный метод профилактической работы это метод:

- А) наблюдения за детьми имеющие отклонения в развитии
- Б) развития и воспитания здорового ребенка
- В) оказания лечебной помощи
- Г) активного динамического наблюдения за больными и за здоровыми детьми

27. Кабинет профилактической работы с детьми (кабинет здорового ребенка) осуществляет:

- А) Профилактическую работу с детьми раннего возраста
- Б) Диспансеризацию
- В) Углубленные профилактические осмотры
- Г) Функционально-диагностические исследования

28. Сообщение об инфекционных заболеваниях немедленно передается по телефону:

- А) Заведующему лечебно-профилактического отделения
- Б) Главному врачу поликлиники
- В) Заведующему детского сада или школы
- Г) в Центр ГОССАНЭПИДНАДЗОРА

29. Женская консультация — это лечебно-профилактическое учреждение оказывающее:

- А) амбулаторно акушерскую помощь
- Б) амбулаторно гинекологическую помощь
- В) специализированную консультативную помощь
- Г) все виды амбулаторно акушерско-гинекологической помощи

30. Диспансеризацией беременных и рожениц занимается:

- А) Женская консультация
- Б) Родильный дом
- В) Смотровой кабинет поликлиники
- Г) Центр планирования семьи

31 Каждая женщина должна осматриваться акушером-гинекологом с применением цитологического кольпоскопического обследования:

- А) Ежемесячно
- Б) Ежеквартально
- В) Ежегодно
- Г) По желанию

32. Различия в оказании медицинской помощи между городом и деревней:

- А) Радиус обслуживания, сезонность работ
- Б) Регионально национальные особенности и обычаи
- В) Образовательный и культурный уровень
- Г) все ответы верны

33. Фельдшерско-акушерский пункт входит в состав:

- А) сельского врачебного участка
- Б) Районного звена во главе с центральной районной больницей
- В) Областного учреждения здравоохранения
- Г) Учебного центра здравоохранения

34. Фельдшер ФАПа:

- А) Оказывает первичную медицинскую помощь при острых заболеваниях и травмах
- Б) Проводит прививочную работу
- В) Организует патронаж детей и беременных
- Г) все ответы верны

35. Какая медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях

- А) первичная медико-санитарная помощь
- Б) скорая медицинская помощь
- В) специализированная медицинская помощь
- Г) паллиативная помощь

36. Особенностью функций медицинских сестер специализированных кабинетов поликлиники является

- А) выполнение назначений врача
- Б) проведение по указанию врача специальных лечебных и диагностических процедур
- В) подготовка кабинета врача к приему больных
- Г) санитарно-просветительная работа

37. Диспансеризация – это:

- А) система подчинения младшего персонала, старшему
- Б) система круглосуточного оказания медицинской помощи населению
- В) система оказания взрослому населению медицинских услуг с целью профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

38. В процессе просветительной деятельности медицинские сестры используют:

- А) видео
- Б) аудиозаписи
- В) буклеты, плакаты, памятки
- Г) все верно

39. Установите соответствие:

1. диспансеризация населения включает в себя
2. должностные обязанности участковой медицинской сестры
3. поликлиника организует и проводит

- А). организация амбулаторного приема
- Б). все виды профилактических осмотров
- В) организацию общественных профилактических мероприятий

40. Установите соответствие:

1. 1. организация деятельности дневного стационара
2. 2. организация деятельности поликлиники
3. 3. организация деятельности амбулатории

- А) консультация больных и членов семьи по вопросам профилактики заболеваний
- Б) Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий, вакцинопрофилактики в установленном порядке
- В) Оказание помощи больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения

41. Номер приказа об утверждении порядка проведения диспансеризации взрослого населения:

- А) 1010
- Б) 1011
- В) 1012 № 1006н
- Г) 1015 № 36 ан

42. Лечебное учреждение, занимающееся диагностикой и лечением при заболеваниях и состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения:

- А) стационар
- Б) поликлиника
- В) дневной стационар

43. Здоровье – это:

- А) состояние полного телесного, душевного и социального благополучия
- Б) наличие, какой либо болезни
- В) отсутствие, каких либо болезненных изменений

44. «Предболезнь» означает:

- А) отсутствие, каких – либо болезненных изменений
- Б) наличие тех или иных факторов риска заболеваний

В) наличие каких – либо болезненных изменений

45. Болезнь – это:

- А) нарушение жизнедеятельности организма
- Б) уравновешенность с окружающей средой
- В) все верно

46. Система профилактических и лечебных мероприятий, направленных на сохранение трудоспособности и укрепление здоровья:

- А) иммунизация
- Б) адаптация
- В) диспансеризация

47. Обязательной диспансеризации подлежат:

- А) дети и подростки
- Б) студенты и учителя
- В) работники пищевой промышленности
- Г) все верны

48. Документ, который выдается пациенту в регистратуре поликлиники:

- А) амбулаторная карта
- Б) карта стационарного больного
- В) все верно

49. Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности

- А) листок нетрудоспособности
- Б) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
- В) контрольная карта диспансерного наблюдения
- Г) медицинская карта амбулаторного больного

50. В структуре причин инвалидности 1 место занимают

- А) заболевания органов дыхания
- Б) сердечно-сосудистые заболевания
- В) травмы, несчастные случаи, отравления
- Г) злокачественные образования

51. Группа инвалидности устанавливается

- А) заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
- Б) клинико-экспертной комиссией
- В) медико-социальной экспертной комиссией
- Г) заведующим отделением

52. Средние медицинские работники имеют право выдавать листок нетрудоспособности единолично и одновременно на срок

- А) до 3 дней
- Б) до 5 дней

- В) до 7 дней
- Г) до 10 дней

53. На первом этапе диспансеризации происходит группирование диспансерного контингента. К какой диспансерной группе относятся больные с хроническими заболеваниями в стадии компенсации?

- А) III
- Б) I
- В) II
- Г) IV
- Д) V

54. К первичной профилактике относятся:

- А) коррекцию питания
- Б) коррекцию условий быта
- В) взаимоотношений с другими людьми
- Г) все перечисленное

55. Вторичная профилактика включает в себе?

- А) предотвращение потребление ПАВ
- Б) трудоспособности посредством объединенных усилий общества
- В) профилактика заболеваемости

56. К какому виду профилактики относится данное определение: комплекс медицинских и не медицинских мероприятий направленных на предупреждения развитие отклонений и заболеваний:

- А) первичная профилактика
- Б) третичная профилактика
- В) вторичная профилактика

57. Третичная профилактика это?

- А) комплекс мероприятий направленная на работу с хим. зависимости с целью профилактики
- Б) комплекс мероприятий направленная на работу с хим. зависимости с целью профилактики с редкими заболеваниями.
- В) комплекс мероприятий направленных на предотвращение ПАВ сферы здоровых людей.

58. Санитарно - просветительская работа включает в себя, следующие мероприятия:

- А) организация санитарного обследования населения
- Б) разъяснение режима труда
- В) диспансеризация населения
- Г) Гигиеническое обучение и воспитание населения

59. К медицинским профилактическим мероприятиям относится:

- А) диспансеризация
- Б) профилактические оздоровительные мероприятия
- В) иммунизация
- Г) все верно

60. Школа здоровья это?

- А) это совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациента и населения
- Б) это показатель здоровья населения
- В) взаимная связь между мед.персоналом и пациентами

Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка «5»

10% неправильных ответов

Оценка «4»

20% неправильных ответов

Оценка «3»

30% неправильных ответов

Оценка «2»

Более 30% неправильных ответов

Примерные ситуационные задачи

№1

Больной 25 лет, заболел ангиной. Какие долгосрочные и краткосрочные цели должна наметить медицинская сестра в отношении этого больного?

№2

В результате укусов неизвестной собаки на нижних конечностях у женщины возникло множество рваных ран, умеренно кровоточащих. Какова первая помощь? Необходимы ли антирабические прививки и когда?

№ 3

Больному назначили инъекции витамина В₁₂. Открыв новую упаковку с лекарственным препаратом и достав из нее ампулу, медицинская сестра не нашла на ней надписи назначенного лекарственного вещества. Тактика медицинской сестры.

№4

Дайте указания больному по соблюдению санитарно-эпидемического режима в домашних условиях при гриппе.

№5

Больной 45 лет, бухгалтер. Беспокоит слабость, головокружение, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. В анамнезе геморрой. Анализ крови: Нв-62 г/л, Эр-3.050.000; ЦП-0,6; Л-4.200. Каковы советы медицинской сестры больной в отношении образа жизни, питания?

№6

У женщины 50 лет, во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют, 5 лет тому назад лечилась у гинеколога по поводу зуда в области наружных половых органов. Рост 178, вес 96 кг. Определите какие исследования необходимо произвести для установления диагноза? Укажите причину зуда в области наружных половых органов у больной. Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении?

№7

В результате ножевого ранения возникло сильное пульсирующее кровотечение, ярко-красного цвета, из под коленной артерии. Определите вид кровотечения. Окажите помощь, остановите кровотечение.

№8

Больной 32 лет, маляр пролечился в стационаре по поводу острого нефрита. Можно ли больному проводить профилактические прививки против гриппа? Может ли больной продолжать работать маляром?

№9

Больному назначено исследование мочи по Нечипоренко. Участковая медицинская сестра объяснила больному, что он должен собрать утреннюю среднюю порцию струи в чистую посуду. Правильно ли медицинская сестра объяснила?

№10

Больной 28 лет, строитель. Беспокоит слабость, отеки лица, век, одышка, температура. Жалобы появились внезапно, через неделю после ангины, одновременно резко уменьшилось количество мочи, которая имела вид "мясных помоев" (почему?). Какие лабораторные методы диагностики необходимы больному? Может ли больной лечиться амбулаторно?

№11

Больной с вашего участка госпитализирован в инфекционное отделение с диагнозом: менингококковая инфекция. Какие противоэпидемические мероприятия в очаге должна провести участковая медицинская сестра?

№12

Больной с Вашего участка госпитализирован в инфекционное отделение с подозрением на дифтерию. Какие противоэпидемические мероприятия в очаге должна провести участковая медицинская сестра?

№13

Дайте указания больному по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима при пищевых токсикоинфекциях.

№14

Больная 23 лет, жалуется на сердцебиение, вспыльчивость, плохой сон, дрожание рук. Болеет около года. К врачам ранее не обращалась, не лечилась. Объективно: рост 162 см, масса 50 кг. Кожа влажная, блеск глаз, мелкий тремор рук. Щитовидная железа увеличена. Пульс 124 в минуту, АД - 140/80 мм рт ст. Укажите полный объем дополнительных исследований. Особенности подготовки больной к изотопным методам исследования щитовидной железы.

№15

Независимые действия медицинской сестры до прихода врача или скорой помощи при оказании неотложной помощи больному с острым инфарктом миокарда.

№16

Больная 25 лет. Беспокоят боли в пояснице, температура до 38 градусов с ознобами. Часто страдает циститами. Какие лабораторные методы диагностики необходимы? Подготовка больной к этим обследованиям. Какие долгосрочные цели может наметить медицинская сестра с позиций сестринского процесса?

№17

В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен человек, лежащий без сознания около автомашины с работающим мотором. На фоне бледных кожных покровов видны ярко-красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются редкие глухие тоны сердца. Что произошло? В каком состоянии находится пострадавший? Какова последовательность проведения приемов первой помощи?

№18

Пожилой человек, споткнувшись, упал на руки, возникла резкая боль в области лучезапястного сустава, усиливающаяся при любом движении кисти. Резко изменилась конфигурация сустава и лучевой кости. Какое возникло повреждение? Тактика участковой медицинской сестры.

№19

К вам обратился сосед с просьбой помочь. Несколько часов его беспокоит боль в животе, была рвота, повысилась температура тела до 37,5 градусов. Боли локализовались в правой подвздошной области. Стула не было. Живот резко напряжен и ощупывание болезненно. О каком синдроме можно подумать? Тактика медицинской сестры. Правила транспортировки.

№20

У больного с вашего участка обнаружена чесотка. Какие рекомендации должна дать медицинская сестра больному? Какие противоэпидемические мероприятия в очаге должна провести участковая медицинская сестра?

№21

Больной с вашего участка госпитализирован в инфекционное отделение с диагнозом сальмонеллез. Какие противоэпидемические мероприятия в очаге должна провести участковая медицинская сестра?

№22

Вследствие неосторожного движения кипящее молоко попало на предплечье и кисть. Кожные покровы ярко-красного цвета, большое количество пузырей, заполненных серозной жидкостью. Беспокоят сильные боли. Какова первая помощь? Следует ли вскрыть пузыри, смазать обожженную поверхность жиром, мазью?

№23

Больной 28 лет, слесарь. Беспокоят боли в подложечной области через 2-3 часа после еды, ночные боли, мучительная изжога, успокаивающаяся после принятия содового раствора (правильны ли действия медицинской сестры?). Чем заменить содовый раствор больному? Виды независимых вмешательств медицинской сестры с позиций сестринского процесса в отношении этого больного.

№24

У больной, 48 лет, впервые появились за грудные боли давящего характера, после поднятия тяжести. Участковая медицинская сестра оказала неотложную помощь - боли прекратились. Каковы дальнейшие действия медицинской сестры?

№25

Женщина 38 лет, жалуется на затрудненное дыхание, особенно при выдохе. Кашель облегчения не приносит. Кашель возник после появления запаха бензина. Больная несколько возбуждена, губы синюшные, бледная, стоит опираясь руками о стол. При дыхании слышны хрипы. В анамнезе: в течении 5 лет аллергический ринит. О какой патологии можно предположить на основании перечисленных данных? Какие краткосрочные и долгосрочные цели должна наметить участковая медицинская сестра в отношении этой больной?

№26

Больному назначен нитроглицерин в таблетках, при болях в сердце. Где необходимо хранить таблетки в данном случае? Как необходимо принимать нитроглицерин?

№27

Для какого хронически протекающего заболевания при его обострении характерно появление болей в животе, поносов с примесью крови и слизи, болезненность при пальпации сигмовидной кишки. Установление правильного диагноза помогает бактериологическое исследование кала (какое?) и ректороманоскопия. Какие долгосрочные и краткосрочные цели должна наметить медицинская сестра в отношении этого больного?

28

Медицинская сестра выполняет процедуру: постановка согревающего компресса. Она смочила в полуспиртовом растворе, хорошо отжала и приложила к телу. Покрыла салфетку ватой, вощеной бумагой и забинтовала. Правильно ли выполнена манипуляция?

№29

В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза медсестра выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук цианотичны, определяется мраморность кожи, чувствительность нарушена, имеются пузыри, наполненные светлым содержимым. Пульс – 80 уд. в мин., АД – 130/80 мм. рт. ст., пульс – 18 уд. в мин., температура – 36,9 град. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Составьте план независимых сестринских вмешательств.

Критерии оценки решения клинических (ситуационных) задач:

Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

