

Автономная некоммерческая организация
«Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии»

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО КРЦЭЭ
Н.В. Сердюк
20 19 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
"СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ"**

Владикавказ - 2019



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Цель реализации программы

Целью обучения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело в процедурном кабинете» является совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по специальности «Эпидемиология»

Имеющаяся квалификация и (или) уровень образования: медсестры, имеющей среднее профессиональное образование по специальности "Сестринское дело". Без предъявления к стажу работы.

Связь дополнительной профессиональной программы с профессиональными стандартами

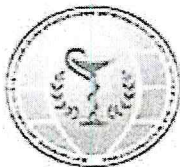
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в процедурном кабинете» составлена в соответствии с Профессиональным стандартом «Младший медицинский персонал», утвержденным Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 января 2016г. № 2н.

Вид деятельности: деятельность младшего медицинского персонала.

Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1.2.

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства,



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

	взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.
ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Трудоемкость - 144 часа.
Форма обучения - очно-заочная
Срок обучения - 1 месяц, 4 недели.



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Сестринское дело в процедурном кабинете»

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Дистанционная форма	Форма контроля
			Лекции	Практические /лабораторные занятия/			
1.	Система и политика здравоохранения в РФ. Теоретические основы сестринского дела.	36	6	12	18	-	Устный опрос
2.	Технология и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сестрами.	36	6	12	18	-	Устный Опрос
3.	Организационные основы прививочного дела. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	36	6	12	18	-	Устный Опрос
4.	Медицина катастроф. Медицинская информатика.	36	6	12	18	-	Устный опрос
	Итоговая аттестация						Тест-контроль
	Всего часов	144	24	48	72		

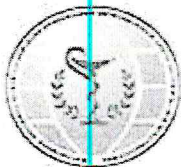


Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

2.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Сестринское дело в процедурном кабинете»

№ пп	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Аудиторные занятия		Самостоятельная работа	Дистанционная форма	Практика (стажировка)	Форма контроля
			Лекции	Практические /лабораторные/ занятия				
	Модуль 1.	36	6	12	18		-	Устный опрос
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ. Приоритетные направления реформирования здравоохранения в Российской Федерации.	9	2	3	4		-	
1.2	Теоретические основы сестринского дела.	9	2	3	4		-	
1.3	Философия сестринского дела. Медицинская этика и биоэтика.	7		3	4		-	
1.4	Сестринский процесс в работе медицинской сестры процедурного кабинета.	11	2	3	6		-	
	Модуль 2.	36	6	12	18		-	Устный опрос
2.1	Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета. Особенности организации работы процедурного кабинета детских лечебно-профилактических учреждений.	9	2	3	4		-	
2.2	Качество и эффективность медицинской помощи.	9	2	3	4		-	
2.3	Лекарствоведение.	7		3	4		-	



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

2.4	Трансфузионная терапия. Гемотрансфузия. Постранфузионные осложнения и реакции.	11	2	3	6		-	
	Модуль 3.	36	6	12	18		-	Устный опрос
3.1	Технология взятия крови из вены для лабораторных исследований.	4		2	2		-	
3.2	Нормирование труда медицинского персонала процедурного кабинета.	6	2	2	2		-	
3.3	Организационные основы прививочного дела.	8	2	2	4		-	
3.4	Сестринский процесс при иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	2			2		-	
3.5	Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов.	6	2	2	2		-	
3.6	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	6		2	4		-	
3.7	Санитарно-эпидемиологический режим в процедурном кабинете. Организация работы среднего медицинского персонала централизованных стерилизационных отделений.	4		2	2		-	
	Модуль 4	36	6	12	18		-	Устный опрос
4.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	8	2	2	4		-	
4.2	Основы сердечно-легочной реанимации. Первая помощь при экстремальных воздействиях. Первая медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.	10		4	6		-	
4.3	Первая неотложная помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием. Первая	10	2	4	4		-	



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

	помощь при травмах и травматическом шоке.							
4.4	Неотложная помощь при острых отравлениях. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях. Медицинская информатика.	8	2	2	4		-	
Итоговая аттестация								Тест- контроль
	Всего часов	144	24	48	72			



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

Содержание разделов программы

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1	Система и политика здравоохранения в РФ. Теоретические основы сестринского дела.	Лекция 1.1. Приоритетные направления реформирования здравоохранения в Российской Федерации. Лекция 1.2. Теоретические основы сестринского дела. Лекция 1.3. Сестринский процесс в работе медицинской сестры процедурного кабинета.
2	Технология и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сестрами.	Лекция 2.1. Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета. Особенности организации работы процедурного кабинета детских лечебно-профилактических учреждений. Лекция 2.2. Качество и эффективность медицинской помощи. Лекция 2.3. Трансфузионная терапия. Гемотрансфузия. Постранфузионные осложнения и реакции.
3	Организационные основы прививочного дела. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	Лекция 3.1. Нормирование труда медицинского персонала процедурного кабинета. Лекция 3.2. Организационные основы прививочного дела. Лекция 3.3. Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов.
4	Медицина катастроф и медицинская информатика.	Лекция 4.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Лекция 4.2. Первая неотложная помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием. Лекция 4.3. Неотложная помощь при острых отравлениях. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях Медицинская информатика.



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Автономная некоммерческая организация «Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии»

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

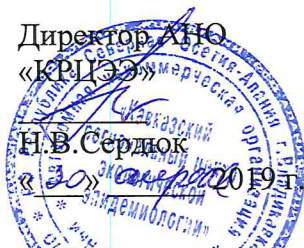
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

«Сестринское дело в процедурном кабинете»

УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО
«КРЦЭЭ»

Н.В.Сердюк



Календарный год: 2019

Вид программы	май					Итого ауд. занятия, часы		Практика, стажировка	Сам. работа, часы	ИТОГО, часов
	29	6	13	20	27	лекции	Пр. зан			
	4	10	18	25	1					
ПК	24	48	-	72	144

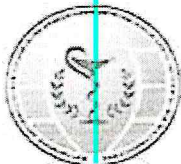
Условные обозначения:

.	Теоретическое обучение, 1 день – 4 часа
X	Практика, стажировка
//	Итоговая аттестация

Составители:

К.м.н., доц.

Н.А.Меркулова



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий

К преподаванию по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Сестринское дело в процедурном кабинете» допускаются преподаватели, имеющие высшее медицинское образование и сертификат специалиста по указанной специальности.

4.2. Требования к материально-техническим условиям.

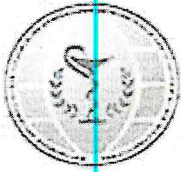
Приводится перечень кабинетов, лабораторий, мастерских, тренажеров и др., обеспечивающих проведение всех предусмотренных программой видов занятий, включая практические занятия.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	лекции	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска.
Лаборатория	практические занятия	Учебные макеты для изучения, видеофильмы, слайды, муляж «МАКСИМ» для отработки навыков оказания неотложной помощи.
Компьютерный класс	практические и лабораторные занятия	Ноутбуки – 3 шт.

4.3. Требования к информационным и учебно-методическим источникам

Основная литература:

1. Чернова О.В. Руководство для медицинской сестры процедурного кабинета/ О.В. Чернова.- Изд. 6-е, стер, - Ростов н/Д: Феникс; 2015. - 157 с.
2. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова.- Изд. 4-е. - Ростов н/Д: Феникс; 2013. - 733 с.
3. Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пособие / В.Н. Ослопов, О.В. Богоявленская. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЕОТАР-Медиа; 2015. - 464 с.



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

Дополнительная литература:

1. Современная организация сестринского дела: учеб. пособие / Ю.А. Тарасова, Э.О. Костюкова, З.Е. Сопина, О.В. Александровна, Л.Е. Сунгурова, И.А. Фомушкина, М.Б. Бершадская; под ред.: З.Е. Сопиной. М.: ГЭОТАР-Медицина; 2010. - 576 с.
2. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (с изменениями на 10 июня 2016 года).
3. МУ 3.3.1891-04 Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад (действующий).

Электронные справочно-информационные системы:

1. Информационно-правовое обеспечение Гарант [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://base.garant.ru>.
2. Государственный информационный ресурс в сфере защиты прав потребителей Роспотребнадзор [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://rosпотребнадзор.ru>.
3. Сайт для медицинских сестер [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://yamedsestra.ru>.

В процессе обучения обучающиеся имеют доступ к следующим информационно-справочным и поисковым системам:

4. «Гарант» <http://www.garant.ru>

Поисковые системы:

1. Google
2. Yandex
3. Rambler
4. Yahoo
5. Bing

Электронные образовательные ресурсы:

<http://eor.edu.ru>
<http://www.elibrary.ru>
<http://www.scsml.rssi.ru>
<http://www.spsl.nsc.ru>
<http://www.it2med.ru/mir.html>
<http://www.med-line.ru>
<http://www.medlit.ru>

Министерство здравоохранения РФ [Электронный ресурс] URL:
<http://www.rosminzdrav.ru/>.

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде итоговой аттестации, состоящего из двух этапов:

- **1 этап** - тестирование (100 тестовых заданий) на основе пятибалльной системы оценок,



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

соответственно проценту правильных ответов:

70-79% - 3 (удовлетворительно);

80-89% - 4 (хорошо);

90-100% - 5 (отлично);

• **2 этап**

1) профессиональная задача на основе пятибалльной системы оценок:

- **оценка 5 (отлично)** выставляется, если слушатель показывает знание вопроса в полном объеме, свободно владеет профессиональной терминологией, ответ логичен, способ решения задачи профессионально грамотен.

- **оценка 4 (хорошо)** выставляется, если слушатель показывает достаточный объем знаний, владеет профессиональной терминологией, но при ответе допускает незначительные ошибки и неточности (использует устаревшие данные, избегает использования специальной терминологии, дает неточные формулировки, не называет все признаки понятий, нарушает логику и последовательность в ответе).

- **оценка 3 (удовлетворительно)** выставляется, если слушатель показывает слабые знания, ответ краток, имеет место некорректное использование профессиональной терминологии, неточное понимание сущности основных категорий.

- **оценка 2 (неудовлетворительно)** выставляется, если слушатель показывает значительные проблемы в знаниях, допускает принципиальные ошибки в ответе, не понимает сущности процесса и/или не представляет проекта решения профессиональной задачи.

2) практическое умение - на основе пятибалльной системы оценок, в соответствии с оценочной таблицей для каждой манипуляции.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (3,4 или 5).

Примечание: при выведении общей оценки преимущественное значение имеет оценка за решение профессиональной задачи.

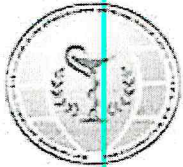


**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

Оценочные материалы

Темы рефератов.

1. Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета.
2. Понятие медицинские отходы.
3. Выписка, размещение, хранение и учет лекарственных препаратов.
4. Особенности организации работы процедурного кабинета детских лечебно-профилактических учреждений.
5. Сестринский процесс при иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
6. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.
7. Санитарно-эпидемиологический режим в процедурном кабинете.
8. Первая помощь при экстремальных воздействиях.
9. Первая помощь при травмах и травматическом шоке.
10. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях.
11. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.
12. Обработка изделий медицинского назначения.
13. Правила разведения, расчета доз при парентеральном способе введения лекарств.
14. Организационные основы прививочного дела.
15. Иммунопрофилактика по эпидпоказаниям.



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

Вопросы тестового контроля по специальности:

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ»

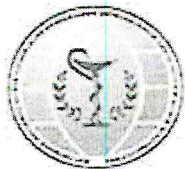
(выберите один или несколько правильных ответов)

- 1. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей по А. Маслоу:**
 - а) четырнадцать;
 - б) десять;
 - в) пять;
 - г) три.
- 2. Цели сестринского ухода бывают:**
 - а) краткосрочными;
 - б) общими;
 - в) личными;
 - г) не конкретными.
- 3. У пациента нет стула 48 часов. Это проблема:**
 - а) второстепенная;
 - б) потенциальная;
 - в) эмоциональная;
 - г) настоящая.
- 4. По наполнению пульс различают:**
 - а) ритмичный, аритмичный;
 - б) скорый, медленный;
 - в) полный, пустой;
 - г) твердый, мягкий.
- 5. Заключительный этап сестринского процесса включает:**
 - а) определение эффективности проводимого сестринского ухода;
 - б) выбор приоритетов;
 - в) установление проблем пациента;
 - г) выявление нарушенных потребностей организма.
- 6. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:**
 - а) дезинфекцией;
 - б) стерилизацией;
 - в) дезинсекцией;
 - г) дератизацией.
- 7. Продолжительность дезинфекции медицинских термометров в 3% растворе перекиси водорода в минутах:**



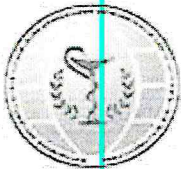
Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

- а) 45;
б) 300;
в) 20;
г) 180.
8. При транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук:
- а) на животе;
б) в скрещенном состоянии;
в) на подлокотниках;
г) за пределами подлокотников.
9. Наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку:
- а) плеча;
б) живота;
в) предплечья;
г) ягодицы.
10. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится:
- а) 96° спиртом;
б) 70° спиртом;
в) 6% раствором перекиси водорода;
г) 3% раствором перекиси водорода.
11. Срок использования моющего раствора, содержащего 6% H_2O_2 , если в процессе работы он не изменил цвета:
- а) 72 часа;
б) 48 часов;
в) 24 часа;
г) однократно.
12. Наиболее надежный метод контроля стерилизации:
- а) механический;
б) химический;
в) физический;
г) биологический.
13. После проведения предстерилизационной очистки для промывания мединструментов используется вода:
- а) проточная;
б) кипяченая;
в) дистиллированная;
г) стерильная.
14. При применении сердечных гликозидов следует следить за:



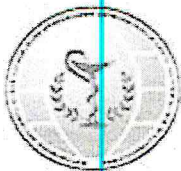
**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

- а) температурой тела;
 - б) частотой пульса;
 - в) цветом мочи;
 - г) сном.
- 15. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в градусах):**
- а) 96;
 - б) 80;
 - в) 70;
 - г) 60.
- 16. Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:**
- а) титульный лист медицинской карты;
 - б) температурный лист;
 - в) листок нетрудоспособности;
 - г) лист врачебных назначений.
- 17. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях):**
- а) 10;
 - б) 14;
 - в) 5;
 - г) 3.
- 18. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах):**
- а) 24;
 - б) 12;
 - в) 6;
 - г) 2.
- 19. Порционное требование составляет:**
- а) при поступлении пациента;
 - б) один раз в неделю;
 - в) ежедневно;
 - г) два раза в неделю.
- 20. Температура тела, измеряемая на слизистых оболочках (в С°):**
- а) 39-41;
 - б) 38-39;
 - в) 35-36;
 - г) 36-37.
- 21. Основной признак I периода лихорадки:**
- а) озноб;



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

- б) жажда;
 - в) чувство жара;
 - г) рвота.
- 22. Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин.):**
- а) 60;
 - б) 45;
 - в) 30;
 - г) 20.
- 23. Одним из показаний для применения согревающего компресса является:**
- а) острый аппендицит;
 - б) кровотечение;
 - в) ушибы в первые часы;
 - г) инфильтрат на месте инъекции.
- 24. В зависимости от срока отравления используют преимущественно:**
- а) промывание желудка;
 - б) очистительную клизму;
 - в) сифонную клизму;
 - г) гипертоническую клизму.
- 25. К списку «А» относятся лекарственные вещества:**
- а) наркотические;
 - б) снотворные;
 - в) сильнодействующие;
 - г) гипотензивные;
- 26. К наружному способу относится введение лекарственных средств:**
- а) закапывание в глаза;
 - б) подкожно;
 - в) в переднюю брюшную стенку;
 - г) через прямую кишку.
- 27. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнения:**
- а) воздушная эмболия;
 - б) тромбофлебит;
 - в) некроз;
 - г) инфильтрат.
- 28. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является:**
- а) кишечное кровотечение;
 - б) метеоризм;
 - в) подготовка к родам;
 - г) отсутствие стула более двух суток (запор);
- 29. Для исследования мочи по методу Зимницкого ее собирают (в часах):**
- а) за 24;



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

- б) за 10;
- в) за 6;
- г) за 1 час.

30. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд:

- а) тонкий;
- б) толстый;
- в) дуоденальный;
- г) эндоскопический.

31. Количество этапов сестринского процесса:

- а) два;
- б) четыре;
- в) три;
- г) пять.

32. Второй этап сестринского процесса включает:

- а) планирование объема сестринских вмешательств;
- б) выявление проблем пациента;
- в) сбор информации о пациенте;
- г) определение целей сестринского ухода.

33. Социальные потребности пациента:

- а) сон;
- б) жажда;
- в) признание;
- г) еда.

34. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:

- а) напряжение и наполнение;
- б) напряжение и ритм;
- в) частота и ритм;
- г) скорость и частота.

35. К «видам повседневной деятельности» человека относятся все, кроме:

- а) прогулки;
- б) умывание;
- в) просмотра телепередач;
- г) нормального дыхания.

36. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется:

- а) дератизацией;
- б) дезинфекцией;
- в) стерилизацией;
- г) дезинсекцией.



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

37. При попадании 10% раствора кальция хлорида под кожу при в/в введении следует:

- а) ввести в место инъекции и вокруг 0,9% физиологический раствор;
- б) наложить жгут;
- в) поставить согревающий компресс;
- г) ввести антигистаминные препараты.

38. Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария:

- а) 5 г любого порошка, 200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой;
- б) 5 г порошка «Лотос», 160 мл 3% перекиси водорода, довести до 1 л водой;
- в) 5 г порошка «Лотос» развести в 1 л воды;
- г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды.

39. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:

- а) перед и после приема пищи;
- б) перед проведением инъекций;
- в) при бытовом загрязнении рук;
- г) после посещения туалета.

40. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинает оказываться:

- а) в процедурном кабинете;
- б) в отделении реанимации;
- в) в палате интенсивной терапии;
- г) на месте развития.

41. Клизменные наконечники сразу же после использования подлежат:

- а) протиранию салфеткой;
- б) стерилизации;
- в) дезинфекции;
- г) ополаскиванию под проточной водой.

42. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание:

- а) сине-зеленое;
- б) фиолетовое;
- в) розовое;
- г) коричневое.

43. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков:

- а) масляного раствора;
- б) крови;
- в) моющего средства;
- г) лекарственного средства.

44. Длительность использования накрытого стерильного стола (в часах):

- а) 24;
- б) 18;



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

- в) 12;
- г) 6.

45. Вид транспортировки определяет:

- а) медсестра в соответствии с состоянием больного;
- б) медсестра в соответствии с самочувствием больного;
- в) врач в соответствии с самочувствием больного;
- г) врач в соответствии с состоянием больного.

46. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь:

- а) срочно вызвать дежурного врача;
- б) транспортировать пациента в реанимационное отделение;
- в) оформить необходимую медицинскую документацию;
- г) начать оказание неотложной доврачебной помощи.

47. Санпропускник служит для:

- а) оказания экстренной помощи;
- б) регистрации пациентов;
- в) санитарной обработки пациента;
- г) для приготовления дезинфицирующих растворов.

48. С целью удаления корочек из носовой полости используется:

- а) 70° этиловый спирт;
- б) вазелиновое масло;
- в) 10% раствор камфорного спирта;
- г) 3% раствор перекиси водорода.

49. Для диеты № 10 характерно:

- а) ограничение углеводов;
- б) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином;
- в) физиологически полноценная пища;
- г) ограничение белков, жидкости.

50. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в С°):

- а) 60-70
- б) 40-45;
- в) 36-37;
- г) 20-30.

51. Гиперпиретическая лихорадка – это температура тела (в С°):

- а) выше 41;
- б) 39-41;
- в) 38-39;
- г) 37-38.

52. Правило хранения термометров:



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

- а) после дезинфекции в сухом виде;
- б) в 3% растворе перекиси водорода;
- в) в 0,5% растворе Сайдекса;
- г) в дистиллированной воде.

53. Антибиотики чаще всего вводятся:

- а) подкожно;
- б) внутримышечно;
- в) внутривенно;
- г) внутрикожно.

54. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества:

- а) повышение температуры тела;
- б) анафилактический шок;
- в) крапивница;
- г) покраснение.

55. Особой осторожности требует введение:

- а) 10% хлористого кальция;
- б) 40% раствора глюкозы;
- в) 25% раствора магнезии;
- г) 0,9% хлорида натрия.

56. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):

- а) 40;
- б) 20;
- в) 10-12;
- г) 2-4.

57. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется:

- а) суточный диурез;
- б) водный баланс;
- в) анурез;
- г) дневной диурез.

58. Подготовка пациента к фиброгастроскопии:

- а) очистительная клизма утром и вечером;
- б) применение газоотводной трубки;
- в) промывание желудка перед исследованием;
- г) исследование натошак.

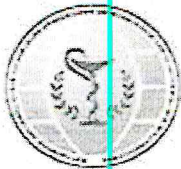
59. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду (в л):

- а) 10;
- б) 3;
- в) 1;
- г) 0,5.



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

- 60. Положение больного при эндоскопическом осмотре слизистой прямой кишки:**
- а) сидя;
 - б) стоя;
 - в) лежа на спине;
 - г) коленно-локтевое.
- 61. Физиологическая проблема пациента:**
- а) одиночество;
 - б) риск суицидальной попытки;
 - в) беспокойство по поводу потери работы;
 - г) нарушение сна.
- 62. Страх смерти является проблемой:**
- а) психологической;
 - б) физической;
 - в) социальной;
 - г) духовной.
- 63. Современные модели сестринского дела предложены (все перечисленные за исключением одного):**
- а) К.Рой;
 - б) В.Хендерсон;
 - в) И.Аллен;
 - г) Фаулер.
- 64. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме:**
- а) 30-36;
 - б) 22-28;
 - в) 16-20;
 - г) 10-12.
- 65. Проведение 1-го этапа «сестринского процесса» требует:**
- а) умения проводить беседу с больными и его родственниками;
 - б) согласия лечащего врача;
 - в) согласия старшей сестры;
 - г) согласия заведующего отделением.
- 66. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.):**
- а) 45;
 - б) 30;
 - в) 15;
 - г) 10.
- 67. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:**



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

- а) заключительная;
- б) текущая;
- в) генеральная;
- г) предварительная.

68. Номер приказа МЗ СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита:

- а) 770;
- б) 720;
- в) 408;
- г) 288.

69. К термическому методу дезинфекции относятся:

- а) кипячение;
- б) ультрафиолетовое облучение - УФО;
- в) двукратное протирание дезинфицирующим раствором;
- г) погружение в моющий раствор.

70. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:

- а) ежедневно;
- б) один раз в неделю;
- в) два раза в неделю;
- г) один раз в месяц.

71. Важный момент в предстерилизационной очистке:

- а) промывание;
- б) экспозиция;
- в) механическая очистка от белковых остатков;
- г) ополаскивание.

72. Моющий раствор с использованием средства «Лотос» применяется:

- а) в течение суток до появления фиолетовой окраски, нагревается до 3 раз;
- б) в течение суток до появления фиолетовой окраски;
- в) в течение суток до появления розовой окраски, нагревается до 6 раз;
- г) до появления розовой окраски.

73. ЦСО – это:

- а) центральное специализированное отделение;
- б) централизованное стерилизационное отделение;
- в) централизованное специализированное отделение;
- г) централизованное стерильное отделение.

74. Помещение после обработки педикулезного пациента дезинфицируется раствором:

- а) 3% хлорной извести;
- б) 3% хлорамина;
- в) 1% хлорамина;



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

г) 0,15% карбофоса.

75. Проба для проверки медицинского инструментария на наличие скрытой крови называется:

- а) бензидиновой;
- б) фенолфталеиновой;
- в) азопирамовой;
- г) бензойной.

76. Раствор, применяемый для обработки волосистой части головы пациента при педикулезе:

- а) 3% раствор перекиси водорода;
- б) 0,02% раствор фурацилина;
- в) Дезоксон-1;
- г) Ниттифор.

77. Положение Фаулера:

- а) полулежа, полусидя;
- б) на боку;
- в) на животе;
- г) на спине.

78. Шприц Жане применяется для:

- а) подкожных инъекций;
- б) внутримышечных инъекций;
- в) внутривенных инъекций;
- г) промывания полостей.

79. Профилактика пролежней:

- а) умывание;
- б) лечебная физкультура;
- в) смена положения тела каждые два часа;
- г) смена положения тела 3 раза в день.

80. При запорах назначают диету:

- а) № 10;
- б) № 7;
- в) № 5;
- г) № 3.

81. Места постановки банок:

- а) нижние углы лопатки, область почек;
- б) молочные железы, область сердца, грудина;
- в) грудная клетка, минуя область средостения;
- г) передняя брюшная стенка.



**Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")**

82. При ушибе в качестве первой помощи применяют:

- а) согревающий компресс;
- б) пузырь со льдом;
- в) горячий компресс;
- г) влажное обертывание.

83. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- а) влажного обертывания;
- б) грелки;
- в) холодного компресса;
- г) пузыря со льдом.

84. Внутримышечные инъекции делают в область квадранта ягодицы:

- а) верхневнутренний;
- б) верхненаружный;
- в) нижненаружный;
- г) нижневнутренний.

85. Угол наклона иглы при внутривенной инъекции (в градусах):

- а) 90;
- б) 45;
- в) 5;
- г) не имеет значения.

86. К списку «Б» относятся лекарственные вещества:

- а) дорогостоящие;
- б) ядовитые;
- в) сильнодействующие;
- г) снотворные.

87. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это введение:

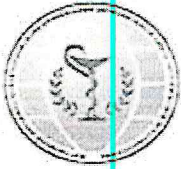
- а) в прямую кишку;
- б) в дыхательные пути;
- в) под язык;
- г) на кожу.

88. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор:

- а) 10% натрия хлорида;
- б) 5% сульфата магния;
- в) 2% натрия гидрокарбоната;
- г) 0,9% натрия хлорида.

89. Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию:

- а) в течение дня;
- б) через 3 часа;
- в) через 1 час;
- г) немедленно, теплым.



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

90. Выведение участка толстой (слепой) кишки на переднюю брюшную стенку называется:

- а) эпицистостома;
- б) гастростома;
- в) илеостома;
- г) колостома.

91. Укажите принципы хранения лекарственных препаратов:

- 1. по токсикологическим группам;
- 2. по фармакологическим группам;
- 3. по срокам годности;
- 4. по способу введения ЛС;
- 5. по физико-химическим особенностям входящих ингредиентов;
- 6. все перечисленное верно.

92. Укажите лекарственные средства списка «А»:

- 1. преднизолон, коргликон;
- 2. пиридоксин, рибофлавин, кислота аскорбиновая;
- 3. омнопон, строфантин, атропин.

93. Укажите лекарственные средства списка «Б»:

- 1. адреналин г/хл, новокаин, лидокаина г/хл;
- 2. кислота салициловая, кислота аминокaproновая.

94. Условия хранения лекарственных средств списка «А»:

- 1. специально оборудованное помещение, сейфы, сигнализация;
- 2. сейфы.
- 3.

95. Запас наркотических лекарственных средств в отделении ЛП МО должен быть:

- 1. не более 10-дневной потребности;
- 2. не более 3-дневной потребности.

96. Порядок проведения сердечно-лёгочной реанимации:

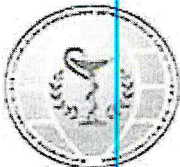
- а) АВСДЕ;
- б) САВЕД.

97. Соотношения числа компрессий грудной клетки к числу вдуваний воздуха:

- а) 15 к 2;
- б) 30 к 2;
- с) 100 к 2.

98. Частота компрессий грудной клетки:

- а) 60-80 в мин;
- б) 100 в мин;
- с) 100-120 в мин.



Автономная некоммерческая организация
"Кавказский региональный центр экологической эпидемиологии"
(АНО "КРЦЭЭ")

99. Борьба с анафилактическим шоком начинается:

- а) в процедурной;
- б) в палате интенсивной терапии;
- в) в реанимации.

100. Независимые действия медицинской сестры при анафилактическом шоке:

- а) введение раствора адреналина подкожно;
- б) проведение СЛ реанимации;
- в) оставление инъекционной иглы в вене.

6. СОСТАВИТЕЛИ ПРОГРАММЫ

Н.А. Меркулова к.м.н., доц.

Ф.И.О., ученая степень, ученое звание