



Автономная некоммерческая негосударственная  
профессиональная образовательная организация  
«Уральский медицинский колледж»



УТВЕРЖДЕНО  
Директор АННПОО  
«Уральский медицинский колледж»  
\_\_\_\_\_ О.Н.Крылов  
\_\_\_\_\_ 2024 г.

**Основная программа профессионального обучения**  
Программа профессиональной подготовки  
по профессии рабочих, должности служащих  
по профессии 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Объем программы – 144 часа  
Форма обучения: очная

Челябинск, 2024

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Общая характеристика программы профессионального обучения по профессии	3
2	Цель программы, планируемые результаты обучения и осваиваемые компетенции	6
3	Учебный план	11
4	Календарный учебный график	12
5	Содержание программы профессионального обучения	14
6	Формы аттестации и оценочные материалы	22
7	Материально-технические условия реализации программы	24
8	Организационно-педагогические условия реализации	25
9	Перечень материалов для проведения промежуточной аттестации	25
10	Перечень материалов для проведения итоговой аттестации	42

Программа профессиональной подготовки по профессии рабочих, должности служащих по профессии 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» разработана сотрудниками АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Состав разработчиков ОППО:

Абаза Ольга Андреевна – преподаватель АННПОО «Уральский медицинский колледж», сестринское дело;

Дайтхе Андрей Иванович - преподаватель АННПОО «Уральский медицинский колледж», лечебное дело;

Пахалюк Татьяна Валерьевна – ведущий специалист отдела дополнительного образования АННПОО «Уральский медицинский колледж».

## 1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ

Настоящая программа профессионального обучения представляет собой совокупность требований, предъявляемых к специалисту, работающему по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

Программа профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения, составлена на основании требований:

- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого

квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Постановления Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказа Минтруда России от 12.04.2019 N 242 «Об утверждении рекомендаций по повышению эффективности мероприятий региональных программ, направленных на укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения»;

– Приказа Минздрава России от 12 ноября 2021 года N 1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 января 2016 г. N 2н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал»;

- Приказа Министерства просвещения РФ от 14 июля 2023 г. N 534 «Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение»;

- Регионального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Старшее поколение)»;

- Национального проекта «Демография»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых

к Актуальность программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» обусловлена появлением новых специалистов, которые становятся частью системы здравоохранения, обладающие реальными потенциальными возможностями удовлетворения потребностей населения в доступной и качественной медицинской помощи.

е

т

с

я

п

е

р

в

а

я

п

о

м

о

щ

ь

,

и

п

е

## 2 ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ, ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ И ОСВАИВАЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ

Основной целью программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» является систематизация и углубление знаний и умений, а также развитие и совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области ухода, обеспечение соответствия квалификации специалистов в связи с имеющимися функциями в профессиональном стандарте «Младший медицинский персонал».

С целью овладения профессией «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» слушатель должен:

**иметь практический опыт в:**

- выявлении нарушенных потребностей пациента;
- размещении и перемещении пациента в постели;
- санитарной обработке, гигиеническом уходе за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта);
- оказании пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях;
- кормлении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;
- обеспечении гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в медицинской организации;
- получении комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви;
- смене нательного и постельного белья;
- применении средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;
- в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений;
- доставке биологического материала в лабораторию;

- соблюдении требований техники безопасности и пожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций;

- оказании первой помощи при угрожающих жизни состояниях.

**знать:**

– правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями);

– способы реализации медицинских услуг по уходу;

– технологии выполнения медицинских услуг;

– факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;

– основы профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

– основы эргономики;

– порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода;

– методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода;

– показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента;

– порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях в пределах компетенции;

– санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента;

– правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;

– алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода;

- правила использования и хранения предметов ухода за пациентом;
- правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.

**уметь:**

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;
- оказывать помощь медицинской сестре в подготовке пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики;
- создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации;
- кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода
- выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнения;
- оказывать помощь при рвоте;
- определять основные показатели функционального состояния пациента;
- измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений;
- измерять антропометрические показатели (рост, масса тела);
- информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента;
- производить смену нательного и постельного белья
- обеспечить безопасную больничную среду для пациента, его окружения и персонала;

- использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом
- правильно применять средства индивидуальной защиты;
- осуществлять транспортировку и сопровождение пациента
- проводить текущую заключительную и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.;
- оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях.

Весь перечень знаний и умений необходим для обеспечения формирования общих и профессиональных компетенций. К основным формируемым общим компетенциям (далее - ОК) можно отнести:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 4. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

У слушателей совершенствуются следующие профессиональные компетенции (трудовые действия) (далее – ПК):

ПК 1. Согласовывать виды услуг общего ухода и помощи в повседневной деятельности лицам, нуждающимся в постороннем уходе, а также с родственниками (законными представителями) действий по организации ухода.

ПК 2. Оказывать содействие в организации безопасной среды, адаптированной к потребностям лиц, нуждающихся в постороннем уходе.

ПК 3. Оказывать первую помощь лицам, нуждающимся в постороннем уходе.

ПК 4. Оказывать помощь при передвижении лиц, нуждающихся в постороннем уходе, с использованием технических, специальных и подручных средств.

ПК 5. Осуществлять позиционирование, подъем, поворот и перемещение лиц, нуждающихся в постороннем уходе, в постели.

ПК 6. Оказывать помощь в проведении ежедневных процедур личной гигиены лицам, нуждающимся в постороннем уходе.

ПК 7. Проводить наблюдение за самочувствием лиц, нуждающихся в постороннем уходе, в повседневной деятельности, во время процедур ухода.

ПК 8. Обеспечивать гигиену питания лиц, нуждающихся в постороннем уходе.

ПК 9. Контролировать соблюдение лицом, нуждающимся в постороннем уходе, рекомендаций лечащего врача по приему лекарственных препаратов, двигательному режиму и лечебному питанию.

ПК 10. Оформлять медицинскую документацию.

В соответствии с требованиями профессионального стандарта «Младший медицинский персонал» слушателями данной программы могут быть лица, имеющие среднее общее образование.

Освоение программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» в полном объеме

завершается выдачей свидетельства о профессии рабочего, должности служащего установленного образца.

### 3 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Программа профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

Трудоемкость программы: 4 зачетные единицы (144 часа)

Срок обучения: 4 недели

Форма обучения: очно-заочная (при организации обучения: лекции проводятся в заочном формате с применением дистанционных образовательных технологий, а практические занятия в очном формате)

№	Тематические разделы, тематика	Всего часов	Лекции	Практика	Самостоятельная работа
<b>1</b>	<b>Осуществление сестринского процесса. Потребности человека в здоровье и болезни.</b>	<b>22</b>	<b>16</b>		<b>6</b>
1.1	Потребности пациента	12	10		2
1.2	Сестринский процесс	10	6		4
<b>2</b>	<b>Обеспечение инфекционной безопасности</b>	<b>22</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>3</b>
2.1	Инфекции, связанные с оказанием помощи	11	10		1
2.2	Дезинфекция	8	4	2	2
2.3	Требования к обработке рук	3	2	1	
	<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>4</b>			
<b>3</b>	<b>Профессиональный уход за пациентом</b>	<b>63</b>	<b>30</b>	<b>13</b>	<b>20</b>
3.1	Организация безопасной среды	8	6	1	1
3.2	Оценка функционального состояния пациента	12	6	2	4
3.3	Организация питания	10	4	2	4
3.4	Личная гигиена тяжелобольного пациента. Профилактика пролежней.	19	8	5	6
3.5	Пособие при физиологических отправлениях. Клизмы. Газоотведение	9	4	2	3
3.6	Медикаментозное лечение в сестринской практике	5	2	1	2
<b>4</b>	<b>Первая помощь при неотложных состояниях</b>	<b>27</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>7</b>
4.1	Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь	27	18	2	7
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>			
<b>Всего часов на курс</b>			<b>144</b>		

## 4 КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

4.1 Календарный график учебного процесса представляет собой последовательность реализации программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», включая теоретическое обучение, промежуточную аттестацию, практические отработки манипуляций и итоговую аттестацию.

4.2 Обучение по программе осуществляется в объеме 144 академических часа в учебные дни (понедельника-пятницу) по 8 часов в день, а также в зависимости от соответствующего набора слушателей и потребностей работодателей (заказчиков) данной программы профессионального обучения.

Группы	1 неделя					2 неделя					3 неделя					4 неделя					
	пон	вт	ср	чет	пят	пон	вт	ср	чет	пят	пон	вт	ср	чет	пят	пон	вт	ср	чет	пят	
1 группа 25 чел	т ср	т ср	т ср	т ср	т ср	т ср	т ср	т ср	т ср	т 8ч	т 8ч	т 8ч	т 8ч	т 8ч	т 4ч ПА 4ч	п 6ч	п 6ч	п 6ч			ИА

Обозначения:

Т – теория (дистанционно) по 4 часа;

СР – самостоятельная работа по 4 часа;

П – практика по 6 часов – 3 дн. (очно по адресу: Челябинск, ул.Ярославская, 1);

ПА – промежуточная аттестация в форме электронного тестирования в количестве 4 часов.

ИА – итоговая аттестация в форме квалификационного экзамена в количестве 6 часов.

## 5 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Рабочая программа профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» включает:

№	Тематические разделы, тематика	Вид занятий	Часы
<b>1</b>	<b>Осуществление сестринского процесса. Потребности человека в здоровье и болезни</b>		<b>16</b>
<b>1.1</b>	<b>Потребности пациента</b>		<b>10</b>
1.1.1	Иерархия потребностей человека по А. Маслоу. Основные представления о моделях и системах ценностей сестринского дела. Модели сестринского дела: В. Хендерсон, врачебная. Уровни основных человеческих потребностей по А. Маслоу и потребности повседневной жизни по В. Хендерсон.	Лекция	2
1.1.2	Первичная оценка потребности в нормальном дыхании. Признаки нарушения функций нормального дыхания. Особенности потребности в нормальном дыхании в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента в связи с нарушением удовлетворения потребности в нормальном дыхании: брадипноэ, тахипноэ, гиперпноэ, апноэ, диспноэ, ортопноэ, асфиксия, одышка, гиперкапния, гипокапния, дыхание Чейн-Стокса, Биота, Куссмауля и другие. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании. Возможные сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании: помощь в занятии вынужденного положения, облегчающего дыхание (с приподнятым головным концом). Оценка сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании.	Лекция	2
1.1.3	Первичная оценка потребности в адекватном питании, питье и физиологических отправлениях. Гигиенические основы питания. Особенности потребности в адекватном питании, питье и физиологических отправлениях: отсутствие мотивации для соблюдения принципов питания, невозможность самостоятельного приёма пищи, жидкости, страх перед возможным недержанием кала, мочи, неудобства, связанные с использованием судна, мочеприёмника, калоприёмника, наличие невкусных, нелюбимых блюд, злоупотребление диетой, слабительными или клизмами, невозможность употреблять достаточное количество жидкости, зондовое питание, питание через гастростому, парентеральное питание, уход за стомами, заболевания полости рта и зубов, запоры, диарея и другие. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в адекватном питании, питье и физиологических отправлениях: разнообразие меню, учитывая пожелания пациента и предписанную	Лекция	2

	<p>врачом диету, обеспечение приема легкоусвояемой пищи малыми порциями 5-6 раз, искусственное питание (кормление через зонд, парентерально, питательные клизмы, через гастростому) при невозможности накормить пациента естественным путем, обучение кормлению (с ложки, из поильника) пациента близких родственников, обеспечение достаточным количеством жидкости, введение жидкости, по назначению врача, через зонд, обеспечение индивидуальным судном и мочеприемником, помощь при мочеиспускании и дефекации, контроль за регулярностью физиологических отпавлений, постановка клизм по назначению врача.</p>		
1.1.4	<p>Оценка потребностей пациента в движении, сне, одежде и осуществлении личной гигиены. Возможные проблемы пациентов, связанные с неудовлетворением потребностей: отсутствие навыка в использовании вспомогательных средств для передвижения (костыли, кресло-каталка), недосып, проблемы с засыпанием, отказ принимать помощь при подмывании, неумение застёгивать пуговицы на рубашке левой рукой, неумение (страх) правильно стричь ногти на ногах, пролежни (или риск их развития) и другие.</p> <p>Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребностей: проведение утреннего туалета в постели, подмывание не менее 2 раз в день, мероприятия по профилактике пролежней, смена нательного и постельного белья по мере загрязнения, обеспечение максимально комфортных условия для сна и отдыха пациента (тишина, неяркое освещение, приток свежего воздуха, удобная кровать и так далее), обеспечение приема снотворных, по назначению врача, обеспечение рационального режима физической активности (поможет поворачиваться, присаживаться в постели, обеспечит проведение простейшей ЛФК и так далее), помощь при одевании и раздевании.</p>	Лекция	1
1.1.5	<p>Особенности потребностей в поддержании нормальной температуры тела и безопасной окружающей среды в различных возрастных группах.</p> <p>Возможные проблемы пациентов с неудовлетворением потребностей поддержания температуры тела, безопасной окружающей среды: лихорадка, высокий риск падения, высокий риск инфицирования, высокий риск ожога, высокий риск электротравмы и другие.</p> <p>Возможные сестринские вмешательства: измерение температуры тела пациента, обеспечение ухода в зависимости от периода лихорадки, оценка реакции пациента на потери и его способность адаптироваться к ним.</p> <p>Особенности потребностей в общении, труде и отдыхе в различных возрастных группах.</p> <p>Возможные проблемы пациентов, связанные с неудовлетворением потребностей: связанные с познавательной способностью (умственные способности, атеросклеротические изменения в сосудах головного мозга), связанные с речью (сухость во рту, ангина, ларингит, тонзилит, заячья губа, волчья пасть, заикание, неприятный запах из рта, дефекты зубов, афазия), связанные со слухом (глухота, звон в ушах, тугоухость), проблемы связанные со зрением (слепота, операции на глазах, снижение остроты зрения),</p>	Лекция	1

	<p>связанные с прикосновением (нарушение кожной чувствительности), связанные с потерей способности двигаться (гемиплегия, параплегия), связанные с изменением окружающей среды (незнакомое место, незнакомые люди, не владение языком страны), психологические (неприятный запах из рта, дефекты зубов); изменения состояния независимости (зависимости), изменения труда и отдыха, изменений окружающей среды и привычной деятельности.</p> <p>Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребностей: психологическая поддержка, помощь пациенту в его горе и в преодолении этого горя, связанного с ощущением непрерывных потерь, обеспечение психологической поддержки со стороны его родственников и близких.</p>		
1.1.6	<p>Виды боли: физическая (первичная и вторичная) и психогенная. Характеристика боли. Эмоциональная и физическая сторона боли. Классификации боли. Первичная оценка боли. Визуальные шкалы. Компоненты боли: двигательный и вегетативный.</p> <p>Возможные проблемы пациента, связанные с болью: пульпит, аппендицит, травма, ангина, проведение лабораторных и инструментальных исследований, роды, послеоперационный период, потеря близкого человека и другие.</p> <p>Возможные сестринские вмешательства при боли: психологическая поддержка помощь в принятии вынужденного положения (для снижения интенсивности боли).</p>	Лекция	2
<b>1.2</b>	<b><i>Сестринский процесс</i></b>		<b>6</b>
1.2.1	<p>Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи.</p> <p>Эффективность и качество сестринского ухода. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах.</p> <p>Этапы сестринского процесса:</p> <p>1 этап СП – сестринское обследование (оценка состояния пациента);</p> <p>2 этап СП - выявление проблем пациента. Определение понятия «проблема». Виды проблем. Источники проблем. Проблема как реакция пациента на болезнь и своё состояние.</p> <p>3 этап СП – постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей. Требования к формулировке целей. Составление плана ухода.</p> <p>4 этап СП – реализация плана ухода.</p> <p>5 этап СП – оценка результата.</p> <p>Текущая и итоговая. Документация СП.</p>	Лекция	4
1.2.2	Составление плана субъективного и объективного обследования пациента. Планирование сестринского ухода. Реализация сестринского ухода и оценка результатов ухода.	Лекция	2
<b>2</b>	<b>Обеспечение инфекционной безопасности</b>		<b>19</b>
<b>2.1</b>	<b><i>Инфекции, связанные с оказанием помощи</i></b>		<b>10</b>

2.1.1	Цепочка инфекционного процесса: источник, возбудитель, механизмы передачи, входные ворота, восприимчивый хозяин. Понятие ИСМП. Актуальность и статистика. Классификация ИСМП. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Правила техники безопасности. Комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций. Средства индивидуальной защиты.	Лекция	10
<b>2.2</b>	<b><i>Дезинфекция</i></b>		<b>6</b>
2.2.1	Понятие о дератизации, дезинсекции, дезинфекции. Виды дезинфекции: профилактическая и очаговая. Методы дезинфекции: механическая, физическая, химическая, биологическая. Способы дезинфекции: орошение, протирание, распыление, погружение, облучение ультрафиолетовыми лучами воздуха, поверхностей, обработка паровоздушной смесью, паром, пароформалиновой смесью, горячим воздухом в камерах одежды, обуви, постельных принадлежностей, мягких игрушек и других, обработка аэрозолями дезинфицирующих средств герметичных помещений (боксы, транспорт и другие) объемным методом - заполнение помещения аэрозолем. Этапы дезинфекции. Режимы дезинфекции. Общие требования к дезинфекционному режиму. Характеристика современных средств дезинфекции. Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами. Виды уборок: предварительная, текущая, заключительная, генеральная.	Лекция	3
2.2.2	Структура и классификация медицинских отходов. Организация системы сбора, накопления, временного хранения и удаления отходов. Алгоритм действий при разлинии/рассыпании медицинских отходов. Демеркуризация.	Лекция	1
2.2.3	Разведение дезинфицирующих растворов	Практика	1
2.2.4	Отработка техники безопасности при обращении с медицинскими отходами	Практика	1
<b>2.3</b>	<b><i>Требования к обработке рук</i></b>		<b>3</b>
2.3.1	Обработка рук персонала – мера профилактики ИСМП. Уровни обеззараживания рук (социальный, гигиенический, хирургический). Кожные антисептики в системе противоэпидемических мероприятий, требования к ним. Виды медицинских перчаток. Правила пользования перчатками: надевание и снятие стерильных и нестерильных перчаток. ГОСТ Р 57397-2017 «Перчатки медицинские диагностические резиновые. Технические требования». МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток, для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях.	Лекция	2
2.3.2	Обработка рук на гигиеническом уровне	Практика	0,5
2.3.3	Надевание и снятие стерильных перчаток	Практика	0,5
	<b><i>Промежуточная аттестация</i></b>		<b>4</b>
<b>3</b>	<b>Профессиональный уход за пациентом</b>		<b>43</b>

<b>3.1</b>	<b>Организация безопасной среды</b>		<b>7</b>
3.1.1	Элементы лечебно-охранительного режима: соблюдение распорядка дня, своевременное проведение процедур, поддержание оптимальной температуры, освещения, создание физической и эмоциональной безопасности пациентов, уменьшение или (по возможности) устранение факторов риска.	Лекция	4
3.1.2	Понятие «Биомеханика». Значение соблюдения правил биомеханики в работе. Основные правила биомеханики: в положении стоя; в положении сидя; при поднятии тяжестей. Понятие «Эргономика». Использование вспомогательных средств при перемещении пациента: доска для перемещения (макситрансфер), сиденье для перемещения, рукав для перемещения (макситьюб), «скользящая» простыня для перемещения, лестница для перемещения в кровати, пояс для перемещения, диск для перемещения (флекси-диск), кроватный тросик, роллер, упоры для передвижения и другие.	Лекция	2
3.1.3	Размещение пациента в постели	Практика	0,5
3.1.4	Перемещение пациента, согласно режиму двигательной активности и состояния здоровья. Транспортировка пациента	Практика	0,5
<b>3.2</b>	<b>Оценка функционального состояния пациента</b>		<b>8</b>
3.2.1	Сестринская помощь при лихорадке. Понятие «терморегуляция». Механизм теплообразования и пути теплоотдачи. Понятие «термометрия». Способы измерения температуры тела. Понятие лихорадки. Виды: субфебрильная, умеренная, высокая, очень высокая, гиперпиретическая; лихорадка типы: постоянная, послабляющая (ремиттирующая), истощающая (гектическая), перемежающаяся (интермиттирующая), волнообразная (ундулирующая), возвратная, обратная, неправильная. Периоды лихорадки.	Лекция	4
3.2.2	Понятия: «артериальное давление», «артериальный пульс», «пульсовое давление», «дыхательные движения». Артериальное давление: систолическое, диастолическое, пульсовое. Факторы повышения АД, факторы снижения АД. Дыхание: частота, ритмичность, глубина. Типы дыхания: грудной, брюшной, смешанный. Одышка. Виды одышки: физиологические, паталогические. Пульс. Свойства пульса: симметричность, частота, ритмичность, напряжение, наполнение.	Лекция	2
3.2.3	Проведение термометрии	Практика	1
3.2.4	Измерение АД, ЧДД, пульс	Практика	1
<b>3.3</b>	<b>Организация питания</b>		<b>6</b>
3.3.1	Основные принципы организации питания. Основные принципы лечебного питания. Правила хранения пищевых продуктов передаваемых родственниками пациенту. Искусственное питание. Виды искусственного питания: энтеральный (зондовый): через рот, нос, гастростому. Показания к применению искусственного питания. Основные питательные смеси и растворы. Питьевой режим. Помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости.	Лекция	4

3.3.2	Отработка навыков: кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление с ложки и из поильника	Практика	1
3.3.3	Отработка навыков: кормление пациента через рот, нос, гастростому.	Практика	1
<b>3.4</b>	<b><i>Личная гигиена тяжелобольного пациента. Профилактика пролежней.</i></b>		<b>13</b>
3.4.1	Значение и особенности личной гигиены в различные возрастные периоды. Бельевой режим (правила сбора, хранения и транспортировки грязного белья). Приготовление постели пациенту, смена нательного (при поврежденной верхней или нижней конечности) и постельного белья.	Лекция	4
3.4.2	Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента: уход за слизистыми полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами, удаление корочек из носовой полости, удаление выделений из ушей, умывание, уход за глазами	Практика	1
3.4.3	Уход за волосами, ногтями, бритье.	Практика	1
3.4.4	Уход за кожей и естественными складками. Опрелости. Пособие при физиологических опрелениях, смена подгузника.	Практика	1
3.4.5	Понятие термина «пролежни». Пролежни: причины, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Шкалы оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней	Лекция	4
3.4.6	Отработка навыков: Профилактика пролежней	Практика	2
<b>3.5</b>	<b><i>Пособие при физиологических отправлениях. Клизмы. Газоотведение.</i></b>		<b>6</b>
3.5.1	Понятие «констипация», «обстипация», «клизма». Классификация клизм: по цели применения (очистительная, лечебная, питательная, психоторопная, ритуальная), по объему вводимой жидкости (микроклизма, очистительная, сифонная, послабляющая), по составу вводимых растворов (простая (водная), лекарственная, мыльная, масляная, глицериновая, содовая, кислая, кислородная), по температуре вводимой жидкости (холодная, прохладная, теплая, горячая). Механизм действия различных клизм, показания, противопоказания, возможные осложнения. Понятие «метеоризм», «флатуленция». Газоотведение: показания, противопоказания, возможные осложнения. Виды газоотводных трубок. Показания и противопоказания к промыванию желудка. Промывания желудка: беззондовым способом. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры. Помощь при рвоте.	Лекция	4
3.5.2	Пособие при опорожнении толстого кишечника (клизмы: очистительная, сифонная, масляная, гипертоническая).	Практика	0,5
3.5.3	Постановки газоотводной трубки. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры	Практика	0,5
3.5.4	Уход за пациентом с постоянным мочевым катетером. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры	Практика	0,5
3.5.6	Промывание желудка. Помощь при рвоте	Практика	0,5

<b>3.6</b>	<b><i>Медикаментозное лечение в сестринской практике</i></b>		<b>3</b>
3.6.1	Понятие термина «медикаментозное лечение». Выписывания требований на получение и порядок получения лекарственных средств. Требования и правила к хранению лекарственных средств. Выписка, учёт и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств. Энтеральный способ введения лекарственных средств: орально, сублингвально, ректально. Понятия приема лекарств «до еды», «во время еды», «после еды». Применение на кожу мазей различными способами, присыпок, пластырей, растворов. Техника безопасности при применении мазей. Закапывание лекарственного раствора в глаза, уши, нос. Техника безопасности при применении ингалятора.	Лекция	2
3.6.2	Энтеральный способ введения лекарственных средств: орально, сублингвально, ректально.	Практика	0,5
3.6.3	Применение лекарств наружно и ингаляционно	Практика	0,5
<b>4</b>	<b><i>Первая помощь при неотложных состояниях</i></b>		<b>20</b>
<b>4.1</b>	<b><i>Поддержание санитарных норм жизнедеятельности лиц, нуждающихся в постороннем уходе</i></b>		<b>20</b>
4.1.1	Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь: отсутствие сознания; остановка дыхания и кровообращения; наружные кровотечения; инородные тела верхних дыхательных путей; травмы различных областей тела; ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения; отморожение и другие эффекты воздействия низких температур; отравления.	Лекция	8
4.1.2	Перечень мероприятий по оказанию первой помощи: мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи; мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего; мероприятия по оказанию первой помощи при частичном и полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей, вызванном инородным телом у пострадавших в сознании, без сознания; мероприятия по проведению сердечно-легочной реанимации до появления признаков жизни; мероприятия по обзорному осмотру пострадавшего и временной остановке наружного кровотечения; мероприятия по подробному осмотру пострадавшего в целях выявления признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих его жизни и здоровью, и по оказанию первой помощи в случае выявления указанных состояний	Лекция	10
4.1.3	Проведение сердечно-легочной реанимации	Практика	0,5
4.1.4	Практические навыки различных видов кровотечений. Пальцевое прижатие артерии. Наложение жгута. Максимальное сгибание конечности в суставе. Дистургия: наложение повязок при травмах различных областей тела.	Практика	0,5
4.1.5	Местное охлаждение при травмах, термических ожогах и иных воздействиях высоких температур или теплового излучения;	Практика	0,5
4.1.6	Проведение иммобилизации (с помощью подручных средств, аутоиммобилизация, с использованием изделий медицинского назначения), фиксация шейного отдела позвоночника (вручную, подручными	Практика	0,5

	средствами, с использованием изделий медицинского назначения		
	<b>Самостоятельная работа</b>		<b>36</b>
	<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>
		<b>ИТОГО</b>	<b>144</b>

## 6 ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценка качества освоения программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» осуществляется в форме промежуточной и итоговой аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования из 50 вопросов по 4 вариантам (общая база вопросов составляет 100 вопросов закрытого типа с выбором одного правильного ответа из предложенных четырех вариантов).

По итогам промежуточной аттестации выставляется «зачтено» или «не зачтено».

«Зачтено» выставляется слушателю, если он ответил правильно на 60% вопросов и более.

«Не зачтено» выставляется слушателю, если он ответил правильно менее 59 % вопросов.

Итоговая аттестация проводится в форме квалификационного экзамена по билетам. В билете два теоретических вопроса и одно практическое задание (манипуляция).

Оценочные материалы соответствуют следующим качественным показателям:

- Соответствие теоретического материала и практических знаний содержанию программы;
- Достаточность вопросов по итоговой аттестации для подтверждения качества освоения компетенций;
- Соответствие содержания практических заданий характеристике компетенций.

По результатам итоговой аттестации выставляются отметки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Отметка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении манипуляций;

отметку «удовлетворительно» заслуживает слушатель, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

отметку «хорошо» заслуживает слушатель, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой;

отметку «отлично» заслуживает слушатель, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Освоение программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» в полном объеме завершается выдачей свидетельства о профессии рабочего, должности служащего установленного образца.

## 7 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

В процессе освоения программы профессионального обучения используется специальное оборудование, включающее:

- Фантомы для практических навыков: промежности (мужская, женская), голова с желудком, полноразмерные фантомы, фантомы для отработки СЛР.

- Кресло-каталка;
- Многофункциональная кровать;
- Противопрлежневый матрас;
- Ванны;
- Специализированная посуда (поильники, тарелки и др.);
- Различные приспособления для ухода и профилактики пролежней (валики, подушки, подставки и др.)

А также расходные материалы, которые включают в себя:

- Непромокаемые одноразовые подкладные пеленки;
- Памперсы, гигиенические прокладки;
- Одноразового и многоразового применения вихотки;
- Жидкое мыло;
- Кожные антисептики;
- Стерильные салфетки;
- Стерильные турунды;
- Одноразовые перчатки для ухода (стерильные и нестерильные);
- Одноразовые медицинские маски;
- Одноразовые медицинские фартуки и халаты;
- Одноразовые медицинские шапочки;
- Бинты.

## 8 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ

Педагогический состав, обеспечивающий реализацию программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», соответствует всем нормативным требованиям, в том числе, наличие базового образования соответствующего профиля, а также действующего сертификата (аккредитации).

Реализация программы профессионального обучения по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» обеспечивается доступом каждого слушателя к электронно-библиотечной системе «Лань».

## 9 ПЕРЕЧЕНЬ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация проводится дистанционно через платформу Moodle в форме тестирования из 50 вопросов по 4 вариантам (общая база вопросов составляет 100 вопросов закрытого типа с выбором одного правильного ответа из предложенных четырех вариантов) с целью проверки усвоения теоретического материала.

**1) "СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ДУХОВНОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ БОЛЕЗНЕЙ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ" ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ЭТО**

- а) здоровье V
- б) диспансеризация
- в) профилактика
- г) политика

**2) «ПОГЛАЖИВАНИЕ», «РАСТИРАНИЕ», «ВИБРАЦИЯ», «ПИЛЕНИЕ» ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ**

- а) массажа V
- б) аутогенной тренировки

- в) самовнушения
  - г) идеомоторной тренировки
- 3) АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ**
- а) вес, рост V
  - б) ЧСС, АД
  - в) спирометрия, ЭКГ
  - г) динамометрия, спирометрия
- 4) АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ**
- а) предупреждающих попадание микробов в рану V
  - б) направленных на уничтожение микробов в ране
  - в) направленных на уничтожение болезнетворных микробов
  - г) уничтожение всего живого
- 5) АГРЕССИВНОСТЬ – ЭТО ПОТЕРЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ, ЧТО МОЖЕТ ОБЕРНУТЬСЯ НАСИЛИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА**
- а) других людей или самого себя, неодушевленные предметы V
  - б) виртуальный мир
  - в) окружающую среду
  - г) только на близких людей
- 6) БАРЬЕРЫ В ОБЩЕНИИ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ**
- а) критика и советы, оценка другого человека, указания и приказной тон, переключение темы на себя V
  - б) положительная обратная связь
  - в) активное слушание
  - г) искреннее сочувствие
- 7) БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛАМПЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ**
- а) обеззараживания воздуха в помещениях V
  - б) освещения помещения
  - в) отопления помещения
  - г) вентиляции помещения
- 8) БАКТЕРИЦИДНЫЕ (КВАРЦЕВЫЕ) ЛАМПЫ ИЗЛУЧАЮТ ЛУЧИ**
- а) ультрафиолетовые V
  - б) инфракрасные
  - в) видимые
  - г) ионизирующие

**9) В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ СОДЕРЖАНИЕ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ**

- а) не менее 400 гр V
- б) до 100 гр
- в) 300 гр
- г) до 400 гр

**10) ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- а) снижением эластичности V
- б) увеличением тургора
- в) повышением влажности
- г) снижением пигментации

**11) В РОССИИ ПРИ АКТИВНОЙ ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ К 2030 ГОДУ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ**

- а) значительное снижение смертности от хронических неинфекционных заболеваний V
- б) исчезновение всех болезней
- в) рост «новых» инфекционных болезней
- г) социальное благополучие населения

**12) В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ЭНЕРГИИ ОРГАНИЗМ ИСПОЛЬЗУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

- а) углеводы V
- б) минеральные вещества
- в) белки
- г) витамины

**13) ВЫРАБОТКА СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ МЕДИЦИНСКИЕ, ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ - ЭТО**

- а) умение V
- б) знание
- в) навык
- г) убеждение

**14) ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ**

- а) все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных или служебных обязанностей, обучении V
- б) только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста

- в) только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее медицинское образование
- г) только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

**15) ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ**

- а) социально-экономические V
- б) биологические
- в) природные
- г) организация медицинской помощи

**16) ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЗА РЕЗУЛЬТАТЫ СВОЕГО ТРУДА ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ**

- а) постоянного напряжения и стресса V
- б) желания сменить профессию
- в) уйти в отпуск
- г) посещения ближайшего учреждения культуры (театр, музей и т.п.)

**17) В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРЕДМЕТА ТРУДА ВСЕ ПРОФЕССИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТСЯ К ТИПУ**

- а) «человек – человек» V
- б) «человек – живая природа»
- в) «человек – техника» (неживая природа)
- г) «человек – знаковая система»

**18) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЯ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ И ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА**

- а) реабилитация V
- б) лечение
- в) диагностика
- г) профилактика

**19) ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ**

- а) интимная, личная, социальная, публичная V
- б) виртуальная
- в) общественная
- г) государственная

**20) В ОБЩЕНИИ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ**

- а) эмпатию V
- б) равнодушие
- в) растерянность
- г) агрессивность

**21) ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- а) свободного, осознанного и информированного согласия пациента V
- б) медицинских показаний
- в) требования родственников
- г) извлечения финансовой выгоды

**22) В ОБЩЕНИИ С КОЛЛЕГАМИ, РУКОВОДСТВОМ СЛЕДУЕТ**

- а) соблюдать субординацию V
- б) держать дистанцию
- в) демонстрировать свое превосходство
- г) идти на конфронтацию

**23) ВЕРБАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- а) речи V
- б) позы
- в) взгляда
- г) жестов

**24) ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ДОЛЖНЫ**

- а) сохранять V
- б) разглашать
- в) передавать
- г) делить

**25) В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ**

- а) 2 раз в сутки V
- б) 1 раза в сутки
- в) 3 раз в сутки
- г) 4 раз в сутки

**26) ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ**

- а) 12 часов V
- б) 1 недели
- в) 3 суток

- г) 24 часов
- 27) ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ**
- а) дезинфекции V
  - б) стерилизации
  - в) дезинсекции
  - г) дератизации
- 28) В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАКОНОМ**
- а) гарантируется V
  - б) не гарантируется
  - в) на усмотрение страховой компании
  - г) на усмотрение главного врача
- 29) В ПАЛАТАХ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ**
- а) 1 раз в месяц V
  - б) 1 раз в неделю
  - в) 2 раза в неделю
  - г) ежедневно
- 30) В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ**
- а) ориентировка в собеседнике, активное слушание, обратная связь V
  - б) аргументации и контраргументации
  - в) кодирование собеседника
  - г) оценка способностей
- 31) В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ лица НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ОН ДОЛЖЕН ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ**
- а) в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию V
  - б) только в администрацию медицинской организации
  - в) только в суд
  - г) к главному врачу
- 32) В НАЗРЕВАЮЩЕЙ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО**
- а) дать лицу (коллеге) выговориться V
  - б) не избегать взгляда партнера

- в) подчеркнуть общность взглядов
- г) касаться партнера рукой в процессе диалога
- а)

**33) В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ лица САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА МОЖЕТ БЫТЬ**

- а) полной или частичной V
- б) только полной
- в) только частичной
- г) местной и общей

**34) В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЭВТАНАЗИЯ**

- а) запрещена во всех медицинских организациях V
- б) разрешена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
- в) разрешена в медицинских организациях частной системы здравоохранения
- г) разрешена только при наличии специальной лицензии

**35) В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ ЛИХОРАДКИ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ**

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

**36) ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В ПОСТЕЛИ лицо ПРИНИМАЕТ С ЦЕЛЬЮ**

- а) облегчения своего состояния V
- б) облегчения медперсоналу выполнения функций по уходу
- в) более удобного приёма пищи
- г) уменьшения опасности возникновения пролежней

**37) В ОБЯЗАННОСТИ младшей м/с ВХОДИТ**

- а) уважение прав пациента V
- б) здоровая окружающая среда
- в) милосердие и терпение
- г) независимость и достоинство

**38) ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ**

- а) вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина V
- б) о диагнозе и лечении
- в) об обращении и заболевании

- г) о прогнозе и исходе болезни
- 39) В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЧАСТОТА ПУЛЬСА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ УДАРОВ В МИНУТУ**
- а) 60 – 80 V
  - б) 85 – 90
  - в) 55 – 60
  - г) 100 – 120
- 40) ВСЕ лица, ОСМАТРИВАЮТСЯ НА ПЕДИКУЛЕЗ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**
- а) 7 V
  - б) 10
  - в) 14
  - г) 3
- 41) ВТОРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СЛОЙ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НАЗЫВАЮТ**
- а) изолирующей – компрессная бумага V
  - б) лечебной – салфетка
  - в) согревающей – вата
  - г) фиксирующей – бинт
- 42) ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ – ЭТО**
- а) комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность V
  - б) просветительная деятельность
  - в) обучающая деятельность
  - г) воспитательная деятельность
- 43) ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА**
- а) сердечно-сосудистых заболеваний V
  - б) инфекционных заболеваний
  - в) ЛОР-заболеваний
  - г) психических заболеваний
- 44) ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА**
- а) ожирения V
  - б) бронхита
  - в) гепатита
  - г) гастрита
- 45) ГИПОДИНАМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**
- а) пониженной двигательной активностью с уменьшением мышечных усилий V

- б) уменьшением подвижности
- в) уменьшением объема движений
- г) увеличением двигательной активности с уменьшением мышечных усилий

**46) ГЕРОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ**

- а) биологические, социальные и психологические аспекты старения человека V
- б) закономерности старения высших животных и человека
- в) особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей
- г) пути увеличения продолжительности жизни человека

**47) ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) эффективная организация труда V
- б) развитие здравоохранения
- в) высокий уровень жизни
- г) высокая оплата труда

**48) ГЕРОНТОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА О**

- а) старении V
- б) здоровье женщины
- в) профилактике и лечении болезней старческого возраста
- г) смерти

**49) ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- а) антисептиков (жидкого мыла) V
- б) туалетного мыла
- в) мыла, с повышенным содержанием глицерина
- г) специальных косметических средств

**50) ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА НЕОБХОДИМ**

- а) тонометр V
- б) сантиметровая лента
- в) ростомер
- г) весы

**51) ГИПЕРЕМИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- а) покраснение V
- б) желтушность
- в) синюшность

- г) бледность
- 52) ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ДОЛЖНА**
- а) быть адекватной V
  - б) уменьшаться
  - в) увеличиваться
  - г) отсутствовать
- 53) ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В ОЧАГЕ В ПРИСУТСТВИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ**
- а) текущая V
  - б) заключительная
  - в) физическая
  - г) профилактическая
- 54) ДОЗИРОВАННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ**
- а) умеренно повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки V
  - б) соответствует состоянию покоя, например, когда человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи
  - в) составляет более 30 тысяч шагов в сутки вне помещения
  - г) значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки («не хватает дыхания»)
- 55) ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» - ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ**
- а) менее 30 минут в день V
  - б) менее 20 минут в день
  - в) более 2 часов в день
  - г) более 1 часа
- 56) ДВУСТОРОННЯЯ ФОРМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ**
- а) дискуссия V
  - б) доклад
  - в) сообщение
  - г) выступление
- 57) ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РЕЧИ У лиц С ОСТРЫМ НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ЗАНЯТИЯ С**

- а) логопедом V
- б) психологом
- в) врачом-психиатром
- г) врачом-неврологом

**58) ДИНАМОМЕТРИЯ ОЦЕНИВАЕТ**

- а) силу мышц V
- б) объем выдоха
- в) продолжительность физической нагрузки
- г) количество шагов, сделанных в течение

**59) ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕОБХОДИМЫ**

- а) весы, ростомер, сантиметровая лента V
- б) тонометр
- в) спирометр
- г) термометр

**60) ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОГРЕВАЮЩЕГО КОМПРЕССА НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ**

- а) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт V
- б) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, зажим
- в) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, зажим
- г) 4-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт

**61) ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- а) медико-социальную экспертизу V
- б) обследование
- в) лечение
- г) реабилитацию

**62) ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО**

- а) злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог V
- б) клевета
- в) оскорбление
- г) оставление в опасности

**63) ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ЛИЦУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- а) на боку V
  - б) «Симса»
  - в) на спине
  - г) на животе
- 64) ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЛИЦА СПОСОБСТВУЕТ**
- а) отхождению мокроты V
  - б) снижению лихорадки
  - в) уменьшению одышки
  - г) расширению бронхов
- 65) ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ГЛАВНЫМ НОРМАТИВНЫМ АКТОМ РФ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЭТО ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН РФ**
- а) № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 V
  - б) Конституция РФ
  - в) Гражданский кодекс РФ
  - г) Трудовой кодекс РФ
- 66) ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ АКТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ ФОРМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО**
- а) физическая активность V
  - б) крепкий чай и кофе
  - в) длительный сон
  - г) вегетарианство
- 67) ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ЛИЦАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**
- а) контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию V
  - б) громкий голос, общественную дистанцию
  - в) громкий, строгий голос
  - г) социальную дистанцию
- 68) ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО**
- а) злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог V
  - б) клевета
  - в) оскорбление
  - г) оставление в опасности
- 69) ДЕОНТОЛОГИЯ - ЭТО**
- а) совокупность профессиональных правил поведения V
  - б) завоевание социального доверия личности

- в) обязательства перед преподавателями, коллегами, учениками
  - г) исполнение законодательства
- 70) ДОЛГ - ЭТО**
- а) требование совести V
  - б) приказ руководителя
  - в) обоюдная выгода
  - г) требования близких людей
- 71) ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ОТНОШЕНИЕ СЕДЕЛКИ К МНЕНИЮ ОКРУЖАЮЩИХ ДОЛЖНО БЫТЬ**
- а) терпимым V
  - б) агрессивным
  - в) негативным
  - г) нетерпимым
- 72) ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРОК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СВОЙСТВАМИ**
- а) дезинфицирующими и моющими V
  - б) только дезинфицирующими
  - в) только моющими
  - г) моющими и дезодорирующими
- 73) ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**
- а) одноразовых пакетов V
  - б) хозяйственных сумок
  - в) картонных коробок
  - г) бумажных мешков
- 74) ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**
- а) жидкое мыло в дозаторе (диспенсере) V
  - б) индивидуальное мыло
  - в) мыльницу с решеткой
  - г) губки с моющим раствором
- 75) ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ**
- а) профилактическую V
  - б) очаговую
  - в) текущую
  - г) заключительную

**76) ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УНИЧТОЖЕНИЕ**

- а) микроорганизмов V
- б) грызунов
- в) насекомых
- г) членистоногих

**77) ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОВОДИТСЯ**

- а) согласно руководству по эксплуатации V
- б) протиранием тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства
- в) опусканием в дезинфицирующий раствор на 15 мин
- г) двукратным протиранием с интервалом 15 минут

**78) ДЕЗИНСЕКЦИЯ – ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ**

- а) насекомых V
- б) грызунов
- в) вирусов
- г) патогенных микроорганизмов

**79) ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- а) лосьон «Ниттифор» V
- б) раствор глюкозы
- в) порошок гидрокарбоната натрия
- г) раствор фурацилина

**80) ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ММ РТ. СТ.**

- а) 60 – 80 V
- б) 20 – 40
- в) 100 – 120
- г) 140 – 160

**81) ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ лица КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)**

- а) 2 V
- б) 6
- в) 12
- г) 24

**82) ЕСЛИ ВОЗБУЖДЕНИЕ И БЕСПОКОЙНОЕ ПОВЕДЕНИЕ лица СОПРОВОЖДАЮТСЯ СТОНАМИ И ГРИМАСАМИ, ТО ЭТО ИСТОЛКОВЫВАЮТ КАК СВИДЕТЕЛЬСТВО**

- а) физической боли V
- б) постепенного угасания сознания
- в) душевной боли
- г) признаков депрессии

**83) ЕСЛИ лицо ЭМОЦИОНАЛЕН, ВОЗБУЖДЕН ИЛИ ЗАТРУДНЯЕТСЯ В ФОРМУЛИРОВКЕ МЫСЛЕЙ, ВАЖНО СЛУШАТЬ**

- а) молча, доброжелательно, не перебивать замечаниями V
- б) выразить свое неудовольствие
- в) задавать наводящие вопросы
- г) выяснить причину возбуждения

**84) ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ИЗМЕНИТЬ МНЕНИЕ СОБЕСЕДНИКА, (ЛИЦА, РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) ПРИБЕГАЕМ К ТЕХНИКЕ**

- а) аргументации V
- б) контраргументации
- в) активного слушания
- г) обратной связи

**85) ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО СОСТОЯНИЕ**

- а) полного физического, духовного и социального благополучия V
- б) при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- в) активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений
- г) его активной трудоспособности

**86) ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С УПРАЖНЕНИЙ**

- а) низкой интенсивности V
- б) средней интенсивности
- в) высокой интенсивности
- г) умеренной интенсивности

**87) ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ**

- а) большей устойчивости организма к стрессам V
- б) перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- в) уменьшению потребности в пище

г) снижению приспособительных и компенсаторных реакций

**88) ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- а) ограничение животных жиров с частичной заменой на растительные жиры V
- б) цельные молочные продукты
- в) субпродукты
- г) колбасы высокой жирности

**89) ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СБОРОМ МОЧИ И ДОСТАВКОЙ В ЛАБОРАТОРИЮ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ**

- а) 2 часов V
- б) 8 часов
- в) 4 часов
- г) 1 часа

**90) ИЗМЕНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ**

- а) снижение памяти V
- б) улучшение памяти
- в) улучшение сна
- г) увеличение способности к обучению

**91) КУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА**

- а) бронхита V
- б) гастрита
- в) гепатита
- г) ожирения

**92) К ВНЕШНЕМУ ПРИЗНАКУ ОЩУЩЕНИЯ лицом БОЛИ ОТНОСИТСЯ**

- а) напряженный лоб с появлением на нем глубоких морщин V
- б) заторможенность
- в) прекращение приема пищи
- г) отказ от общения

**93) КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- а) дератизация V
- б) дезинфекция
- в) дезинсекция
- г) стерилизация

**94) К ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ**

- а) пищевые отходы неинфекционных отделений V
- б) пищевые отходы инфекционных отделений
- в) органические операционные отходы
- г) патологоанатомические отходы

**95) К СУБЪЕКТИВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- а) наличие жалоб V
- б) положение в пространстве
- в) исследование пульса
- г) определение сознания

**96) К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- а) расширение зрачков и утрата их реакции на свет V
- б) появление трупных пятен
- в) появление трупного окоченения
- г) симптом «кошачьего глаза»

**97) К ЧАСТИЧНОЙ САНОБРАБОТКЕ ОТНОСИТСЯ**

- а) обтирание V
- б) гигиенический душ
- в) гигиеническая ванна
- г) мытье головы

**98) МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ БЕССОНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна V
- б) занятие танцами в вечернее время
- в) посещение фитнес-тренировок вечером
- г) отказ от снотворных средств

**99) МЕХАНИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ**

- а) влажная уборка помещений V
- б) кипячение
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) использование формалина

**100) МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАСПРОСТРАНЯЮЩЕЕСЯ НА НЕСКОЛЬКО СТРАН И КОНТИНЕНТОВ – ЭТО**

- а) пандемия V
- б) эпидемия
- в) эндемия
- г) спорадические заболевания

## 10 ПЕРЕЧЕНЬ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация проводится в форме квалификационного экзамена по билетам. В билете два теоретических вопроса и одно практическое задание (манипуляция).

### *Перечень теоретических вопросов:*

- 1) Иерархия потребностей человека по А. Маслоу.
- 2) Модели сестринского дела: В. Хендерсон, врачебная.
- 3) проблемы пациента в связи с нарушением удовлетворения потребности в нормальном дыхании
- 4) Сестринский уход при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании.
- 5) Особенности потребности в адекватном питании, питье и физиологических отправлениях
- 6) сестринские вмешательства при нарушении потребности в адекватном питании, питье и физиологических отправлениях
- 7) Оценка потребностей пациента в движении, сне, одежде и осуществлении личной гигиены
- 8) сестринские вмешательства при нарушении потребностей пациента в движении, сне, одежде и осуществлении личной гигиены
- 9) Возможные проблемы пациентов с неудовлетворением потребностей поддержания температуры тела, безопасной окружающей среды
- 10) сестринские вмешательства при нарушении потребностей поддержания температуры тела, безопасной окружающей среды
- 11) Виды боли: физическая (первичная и вторичная) и психогенная
- 12) Компоненты боли: двигательный и вегетативный
- 13) Возможные проблемы пациента, связанные с болью
- 14) сестринские вмешательства при боли
- 15) Этапы сестринского процесса

- 16) Цепочка инфекционного процесса
- 17) Понятие и классификация ИСМП
- 18) Способы передачи инфекции в медицинском учреждении
- 19) Комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций
- 20) Средства индивидуальной защиты
- 21) Понятие о дератизации, дезинсекции, дезинфекции
- 22) Виды дезинфекции
- 23) Способы дезинфекции
- 24) Методы дезинфекции
- 25) Режимы дезинфекции
- 26) Характеристика современных средств дезинфекции
- 27) Виды уборок
- 28) Структура и классификация медицинских отходов
- 29) Алгоритм действий при разливании/рассыпании медицинских отходов
- 30) Обработка рук персонала
- 31) Элементы лечебно-охранительного режима
- 32) Значение соблюдения правил биомеханики в работе
- 33) Использование вспомогательных средств при перемещении пациента
- 34) Размещение пациента в постели
- 35) Понятие и виды лихорадки
- 36) Артериальное давление: систолическое, диастолическое, пульсовое
- 37) Дыхание и его типы
- 38) Одышка и виды одышки
- 39) Пульс и его свойства
- 40) Правила хранения пищевых продуктов передаваемых родственниками пациенту

- 41) Искусственное питание и его виды
- 42) Основные питательные смеси и растворы. Питьевой режим
- 43) Бельевой режим
- 44) Проведение утреннего туалета тяжелобольного пациента
- 45) Профилактика пролежней
- 46) Газоотведение
- 47) Клизмы и их виды
- 48) Промывания желудка
- 49) Способы введения лекарств
- 50) Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь
- 51) Перечень мероприятий по оказанию первой помощи
- 52) Проведение сердечно-легочной реанимации

***Перечень манипуляций:***

- 1) Сердечно-легочная реанимация
- 2) наложение повязок при травмах нижних конечностей
- 3) наложение повязок при травмах руки
- 4) наложение повязок при травмах головы
- 5) Фиксация шейного отдела позвоночника
- 6) Промывание желудка
- 7) Постановки газоотводной трубки
- 8) Обработка опрелостей
- 9) Смена постельного белья
- 10) Смена нательного белья
- 11) Уход за слизистыми рта, чистка зубов
- 12) удаление корочек из носовой полости, удаление выделений из ушей
- 13) умывание, уход за глазами
- 14) смена подгузников
- 15) кормление тяжелобольного пациента в постели
- 16) кормление тяжелобольного пациента через нос

- 17) кормление тяжелобольного пациента через гастростому
- 18) Проведение термометрии
- 19) Измерение АД, ЧДД, пульс
- 20) Размещение пациента в постели
- 21) Разведение дезинфицирующего раствора
- 22) Обработка рук на гигиеническом уровне
- 23) Надевание и снятие перчаток