

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

фонд оценочных средств по дисциплине

**Название дисциплины: «УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ
ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

**Направление подготовки (специальность): 31.05.01 - ЛЕЧЕБНОЕ
ДЕЛО**

Квалификация (степень) выпускника: ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК

Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ

**Кафедра: ОБЩЕЙ, ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И
ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ им. А.И. КОЖЕВНИКОВА**

Форма обучения: ОЧНАЯ

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине/практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Уход за больными хирургического профиля» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Уход за больными хирургического профиля». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине/практике используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Индивидуальный опрос	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых вопросов
3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции*	Этап формирования компетенции	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства
<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>	Текущий контроль	История ухода за больными. Деонтология.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
	Текущий контроль	Клиническая гигиена медицинского персонала.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
	Текущий контроль	Клиническая гигиена больного в хирургии.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
	Текущий контроль	Кормление хирургического больного.	1 - Устный опрос. 2 – Текущее тестирование. 3 - Реферат
	Промежуточный контроль	Все разделы	Зачёт
<p>ПК 1 Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>			
<p>ПК 2 Способен распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>			
<p>ПК 3 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам</p>			

<p>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>			
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
1.	<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>	<p>ИУК 8.1 Знает: факторы вредного влияния на жизнедеятельность; алгоритмы действий при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; правила техники безопасности на рабочем месте</p>
2.	<p>ПК 1 Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ИПК 1.1 Знает: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза; методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов у пациентов требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>ИПК 1.2 Умеет: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>
3.	<p>ПК 2</p>	<p>ИПК 2.1 Знает: этиологию, патогенез клиническую картину,</p>

	<p>Способен распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания ИПК 2.2 Умеет: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p>
4.	<p>ПК 3 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p>	<p>ИПК 3.1 Знает: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания ИПК 3.2 Умеет: выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p>

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

- 1 - Устный опрос (перечень вопросов соответствует зачётным вопросам – п.5).
2 – Текущее тестирование (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>).

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ: «УХОД ЗА ХИРУРГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

Выберите один или несколько правильных ответов.

Тема: Понятие об общем уходе. Особенности ухода за хирургическими больными. Медицинская этика и деонтология. Гигиена медицинского персонала

Формулировка ТЗ	Компетенции
<p>1. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ОРГАНИЗАЦИИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) Н.И. Пирогов 2) А.В. Вишневский 3) И.Ф. Буш 4) И.В. Буяльский 5) В.Ф. Войно-Ясенецкий</p>	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>2. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ ЗА РУБЕЖОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) И. Земмельвейс 2) К.Шиммельбуш 3) Д. Листер 4) Э. Бергман 5) Ф. Найтингейл</p>	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>3. МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ:</p> <p>1) взаимоотношения медицинского работника с больными 2) взаимоотношения медицинского работника с родственниками больных 3) взаимоотношения медицинского работника с органами правопорядка 4) взаимоотношения медицинского работника с коллегами 5) взаимоотношения медицинского работника с администрацией больницы</p>	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>4. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С ПАЦИЕНТОМ:</p> <p>1) открытость 2) уважение 3) честность 4) строгость 5) отсутствие личных мотивов</p>	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>5. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С РОДСТВЕННИКАМИ БОЛЬНОГО:</p> <p>1) доступность (готовность в любой ситуации поговорить с родственниками)</p>	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

<ul style="list-style-type: none"> 2) строгость 3) сдержанность (отсутствие эмоциональной окраски беседы) 4) соблюдение интересов больного 5) организация помощи родственникам пациентам 	
<p>6. ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С КОЛЛЕГАМИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) доверие 2) уважение (отсутствие скепсиса и нездоровой критики) 3) авторитаризм 4) дисциплина и субординация 5) консультации с коллегами 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>7. ЯТРОГЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) психогенной 2) фармакогенной 3) манипуляционной 4) комбинированной 5) немой 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>8. ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) тяжёлым контингентом больных 2) необходимостью выполнения сложных манипуляций 3) высокой требовательностью администрации стационара 4) организационной структурой хирургического стационара 5) эмоциональной лабильностью пациентов 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>9. УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) выполнение врачебных назначений 2) проведение мероприятий личной гигиены пациента 3) профилактика внутрибольничной инфекции 4) обеспечение гигиены окружающей среды 5) организация питания и кормление больных 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>10. СОБЛЮДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ НЕОБХОДИМО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) для защиты медицинского персонала от внутрибольничной инфекции 2) для защиты больного от передачи ему инфекции 3) с целью исполнения распоряжений администрации лечебного учреждения 4) для защиты людей, контактирующих с медперсоналом вне больницы 5) для юридической защиты медицинского персонала 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>11. ГИГИЕНА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) уход за телом 2) уход за причёской 3) уход за полостью рта 4) уход за личными вещами 5) уход за руками 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>12. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УХОДУ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ УРОВНИ</p>	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ: 1) бытовой 2) гигиенический 3) профилактический 4) хирургический 5) специальный			
13. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ: 1) применяется перед выполнением в/м инъекций 2) применяется перед выполнением в/м инъекций 3) применяется перед выполнением операции 4) применяется перед выполнением перевязки 5) применяется до и после любой манипуляции по уходу за пациентом			УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ КАКИХ-ЛИБО ЖИДКОСТЕЙ БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО: 1) снять перчатки 2) обработать кожу антисептиком 3) двукратно вымыть руки с мылом под теплой проточной водой 4) вытереть салфеткой 5) повторно обработать кожу антисептиком			УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. В СЛУЧАЕ ТРАВМЫ (УКОЛА) ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ИНСТРУМЕНТОМ НЕОБХОДИМО: 1) быстро снять перчатки 2) обработать руки кожным антисептиком 3) место укола, дважды обработать спиртовым р-ром хлор-гекседина 4) наложить на место укола асептическую повязку 5) сделать запись в журнале «Учета аварийных ситуаций сотрудников»			УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
1. 1)	6. 1);2);4);5)	11. 1);2);3);5)	
2. 5)	7. 1);2);3);4);5)	12. 1);2)	
3. 1);2);4)	8. 1);2)	13. 1);2);4)	
4. 1);2);3);5)	9. 1);2);3);4);5)	14. 1);2);3);4);5)	
5. 1);3);4);5)	10. 1);2);4)	15. 1);2);3);4);5)	

Тема: Организация работы и гигиенические мероприятия, направленные на профилактику развития внутрибольничной инфекции в хирургическом стационаре

Формулировка ТЗ	Компетенции
1. ОСНОВНЫЕ ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ: 1) воздушно-капельный 2) контактный 3) лимфогенный 4) имплантационный 5) гематогенный	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. К СЛУЧАЯМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ: 1) нагноение операционной раны	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

<ul style="list-style-type: none"> 2) острый аппендицит 3) послеоперационная пневмония 4) послеоперационный парез кишечника 5) послеоперационное кровотечение 	
<p>3. В СТРУКТУРУ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ВХОДЯТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) приемное отделение 2) хирургические отделения 3) прачечная 4) операционное отделение 5) отделение анестезиологии и интенсивной терапии 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>4. ЗАДАЧИ ПРИЁМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) регистрация больных 2) первичная диагностика и сортировка больных 3) оказание больным первой врачебной и квалифицированной помощи 4) проведение санитарно-просветительной работы с родственниками 5) санитарная обработка больных 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>5. В СТРУКТУРУ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ВХОДЯТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) палаты 2) операционные 3) процедурные 4) перевязочные 5) малая процедурная 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>6. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>7. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>8. ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) одного раза в день 2) трёх раз в день 3) пяти раз в день 4) двух раз в день 5) шести раз в день 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>9. КВАРЦЕВАНИЕ ПАЛАТ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) одного раза в день 2) трёх раз в день 3) двух раз в день 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

4) пяти раз в день 5) шести раз в день		
10. ПРОВЕТРИВАНИЕ И КВАРЦЕВАНИЕ ПАЛАТ ПРИ КАРАНТИНЕ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ: 1) одного раза в день 2) двух раз в день 3) трёх раз в день 4) пяти раз в день 5) шести раз в день	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
11. В ОПЕРАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗОНЫ: 1) зона общего режима 2) зона ограниченного режима 3) зона относительной стерильности 4) зона абсолютной стерильности 5) зона внебольничного режима	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
12. К ЕЖЕДНЕВНОЙ УБОРКЕ ОПЕРАЦИОННОЙ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ УБОРКИ: 1) предварительная влажная уборка 2) текущая уборка операционной во время операции 3) послеоперационная 4) заключительная – после завершения всех операций 5) генеральная уборка	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
13. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ПРОВОДИТСЯ: 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) один раз в 10 дней 5) один раз в месяц	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
14. В СТРУКТУРУ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ВХОДЯТ: 1) реанимационные залы 2) изоляторы для больных с гнойными заболеваниями 3) изолятор для особо опасных инфекций 4) экспресс-лаборатория 5) патолого-анатомическое отделение	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
15. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ: 1) ежедневно 2) два раза в неделю 3) один раз в 10 дней 4) еженедельно 5) один раз в месяц	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
1. 1);2);4)	6. 4)	11. 1);2);3);4)
2. 1);3)	7. 2)	12. 1);2);3);4)
3. 1);2);4);5)	8. 4)	13. 2)
4. 1);2);3);5)	9. 3)	14. 1);2);3);4)
5. 1);3);4);5)	10. 5)	15. 4)

Тема: Уход за телом пациента. Правила транспортировки больных

Формулировка ТЗ	Компетенции
<p>1. ПОЛНАЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА В ПРИЁМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) осмотр на предмет наличия инфекционных или паразитарных кожных заболеваний 2) мытьё с мылом и мочалкой под контролем или при участии медицинского персонала 3) стрижка волос 4) обработка тела растворами антисептиков 5) переодевание пациентов в больничную одежду 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>2. СМЕНА НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ У ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) два раза в неделю 3) не реже одного раза в неделю или по мере загрязнения 4) не реже одного раза в 10 дней 5) один раз в месяц 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>3. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ежедневно 2) еженедельно 3) два раза в неделю 4) не реже одного раза в 10 дней 5) один раз в месяц 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>4. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ТЕЛА ПАЦИЕНТА С ПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ежедневное мытьё лица, шеи, рук с мылом 2) ежедневное обтирание всего тела антисептиками 3) ежедневное гигиеническое обмывание промежности, паховой области 4) регулярная стрижка ногтей на руках и ногах 5) ежедневное расчёсывание волос и еженедельное мытьё головы 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>5. ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ПОДГОТОВКИ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) психологическая 2) соматическая 3) специальная (к определённым видам оперативных вмешательств) 4) непосредственная 5) тщательная 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>6. ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ОПЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) санитарно-гигиеническую обработку тела пациента 2) постановку очистительной клизмы 3) выполнение общего анализа крови 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

4) бритьё операционного поля 5) промывание желудка	
7. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ: 1) на правом боку 2) на левом боку 3) на животе 4) на спине 5) стоя	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ: 1) тёплую дистиллированную воду 2) тёплую водопроводную воду 3) тёплый гипертонический раствор хлорида натрия 4) раствор фурацилина 5) раствор перекиси водорода	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ: 1) тонкого назогастрального зонда 2) толстого желудочного зонда 3) уретрального катетера 4) зонда Блэкмора 5) воздухоотводной трубки	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ ПРИ МОЧЕИСПУСКАНИИ ИЛИ ДЕФЕКАЦИИ В ПОСТЕЛИ ВКЛЮЧАЕТ: 1) создание спокойной обстановки 2) перекалывание пациента на функциональную кровать 3) осторожная и деликатная подача судна 4) учет стыдливости пациента во время акта выделения 5) обмывание промежности после акта выделения	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БОЛЬНЫМИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ: 1) наблюдение за состоянием повязки 2) регистрация показателей гемодинамики 3) термометрия 4) контроль диуреза 5) измерение роста и веса	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ СЛЕДУЕТ: 1) положить пузырь со льдом на область мочевого пузыря 2) поставить очистительную клизму 3) внутривенно ввести 5% раствора глюкозы 4) положить теплую грелку на область мочевого пузыря 5) ничего не предпринимать	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЛЕЖНИ ВОЗНИКАЮТ: 1) в области крестца, лопаток, локтей и затылочной области 2) в области задней поверхности шеи, промежности 3) в области боковой поверхности грудной клетки 4) в поясничной области	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

5) на волосистой части головы			
14. МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ:			
1) изменение положения тела больного в постели 2) использование противопролежневых матрасов 3) расправление складок на белье 4) обработка тела больного растворами антисептиков 5) своевременное выполнение перевязок		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
15. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ:			
1) изменение положения тела больного в постели 2) использование противопролежневых матрасов 3) расправление складок на белье 4) обработка тела больного растворами антисептиков 5) использование подкладных кругов		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
16. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:			
1) медицинской сестрой 2) санитаркой 3) врачом, принимавшим больного 4) сопровождающими больного родственниками 5) самим пациентом		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
17. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:			
1) на лежачей каталке 2) на сидячей каталке 3) пешком 4) на усмотрение младшего медицинского персонала 5) на усмотрение больного		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
18. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В ОПЕРАЦИОННУЮ НА КАТАЛКЕ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ:			
1) достаточно одного человека 2) не менее трёх человек 3) не менее двух человек 4) не менее четырёх человек 5) количество не имеет значения		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
19. В ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С СИСТЕМОЙ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ УЧАСТВУЮТ:			
1) достаточно одного человека 2) не менее трёх человек 3) не менее двух человек 4) не менее четырёх человек 5) количество не имеет значения		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
20. ПРИ ПЕРЕКЛАДЫВАНИИ ПАЦИЕНТА С КАТАЛКИ НА КРОВАТЬ В ПАЛАТЕ УЧАСТВУЮТ:			
1) достаточно одного человека 2) не менее четырёх человек 3) не менее трёх человек 4) не менее двух человек 5) количество не имеет значения		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3	
1. 1);2);3);5)	6. 1);2);4);5)	11. 1);2);3);4)	16. 3)

2. 3)	7. 2)	12. 4)	17. 1);2)
3. 2)	8. 1)	13. 1)	18. 3)
4. 1);3);4);5)	9. 2)	14. 1);2);3);4)	19. 2)
5. 1);2);3);4)	10. 1);3);4);5)	15. 2)	20.3)

Тема: Организация лечебного питания больных в хирургическом стационаре

Формулировка ТЗ	Компетенции
<p>1. К ИСКУССТВЕННОМУ ПИТАНИЮ ОТНОСЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) зондовое питание 2) сбалансированное питание 3) диетическое питание 4) дробное питание 5) парентеральное питание 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>2. ЗОНДОВОЕ ПИТАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) через назогастральный зонд 2) через гастростому 3) через еюностому 4) через колостому 5) через задний проход 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>3. ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ЗОНДОВОГО ПИТАНИЯ ЗОНД В ЖЕЛУДОК ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) через нос 2) через рот 3) через колостому 4) через задний проход 5) место проведения зонда не имеет значения 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>4. ТУАЛЕТ КОЖИ ВОКРУГ ГАСТРОСТОМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) два раза в день 2) ежедневно 3) еженедельно 4) после каждого кормления 5) никогда 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>5. ТУАЛЕТ КОЖИ ВОКРУГ ГАСТРОСТОМЫ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) осушение кожи вокруг гастростомы 2) обработка кожи вокруг гастростомы пастой Лассара 3) обработка кожи вокруг гастростомы перекисью водорода 4) обработка кожи вокруг гастростомы перманганатом калия 5) наложение асептической повязки 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>6. ЛИЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ ХРАНЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в прикроватных тумбочках 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

<ul style="list-style-type: none"> 2) на подоконниках 3) в холодильниках 4) не имеет значения, где хранятся продукты питания 5) больным не разрешается иметь личные продукты питания 	
<p>7. ЛЕЧЕБНЫЕ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ НАЗНАЧАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) лечащий врач 2) диетсестра 3) старшая медицинская сестра отделения 4) постовая медицинская сестра 5) процедурная сестра 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>8. ПИЩЕБЛОК РАСПОЛАГАЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) на территории хирургического отделения 2) в отдельно стоящем здании 3) в административном корпусе 4) на территории больницы 5) в приёмном отделении 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>9. ТРАНСПОРТИРОВКУ ПИЩИ В ОТДЕЛЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) в термосах 2) на специальных тележках 3) в открытых вёдрах 4) в открытых кастрюлях 5) на руках 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>10. РАСДАЧУ ГОРЯЧЕЙ ПИЩИ БОЛЬНЫМ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) часа с момента приготовления 2) двух часов с момента приготовления 3) трёх часов с момента приготовления 4) четырёх часов с момента приготовления 5) в течение суток с момента приготовления 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>11. РАСДАЧУ ГОРЯЧЕЙ ПИЩИ БОЛЬНЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) лечащий врач 2) палатные медицинские сёстры 3) младший медицинский персонал 4) процедурные медицинские сёстры 5) старшая медицинская сестра отделения 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>12. ПРИ РАЗДАЧЕ ПИЩИ БОЛЬНЫМ СТАРШАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) осуществляет контроль за раздачей пищи 2) не участвует в раздаче пищи 3) осуществляет раздачу пищи больным 4) осуществляет раздачу пищи тяжёлым больным 5) помогает младшему медицинскому персоналу 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>13. КОРМЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) палатные медицинские сёстры 2) лечащий врач 3) младший медицинский персонал 4) процедурные медицинские сёстры 5) старшая медицинская сестра отделения 	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
<p>14. ОБРАБОТКА ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ПОСУДЫ</p>	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

ВКЛЮЧАЕТ: 1) мытьё посуды в щелочном растворе 2) мытьё посуды в проточной воде 3) дезинфекция посуды 4) ополаскивание посуды проточной водой 5) сушка посуды на стеллажах		3
15. ТЕКУЩАЯ УБОРКА БУФЕТА И СТОЛОВОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: 1) два раза в день 2) после каждой раздачи пищи 3) до начала раздачи пищи 4) в конце рабочего дня 5) один раз в неделю		УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
1. 1)	6. 3)	11. 2)
2. 1);2);3)	7. 1)	12. 1)
3. 1)	8. 2);4)	13. 1)
4. 4)	9. 1);2)	14. 1);3);4);5)
5. 1);2);5)	10. 2)	15. 2)

Тестовый контроль проводится на практических занятиях в соответствии с учебными планами письменно для оценки усвоения студентами пройденного материала. Также тестовые вопросы имеются на портале дистанционного образования для проведения удалённого зачётного тестирования студентов (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>). Предлагаемые тестовые вопросы содержат правильные и неправильные ответы

Шкала оценки:

«5» (отлично)

«4» (хорошо)

«3» (удовлетворительно)

«2» (неудовлетворительно)

Критерии оценки: Оценка выставляется по следующим критериям:

«5» (отлично) – 77 % и более правильных ответов

«4» (хорошо) – 57 - 66 % правильных ответов

«3» (удовлетворительно) – не менее 40% правильных ответов

«2» (неудовлетворительно) – менее 40% правильных ответов

Методика проведения оценки

Задание выполняется на бланке ответа (или СДО) и сдаётся для проверки преподавателю.

3. Темы рефератов

Темы рефератов	Код компетенции (согласно РПД)
1. История ухода за хирургическими больными	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. Основы деонтологии	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. Структура и функционирование хирургического стационара	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. Структура и функционирование приемно-диагностического отделения, особенности госпитализации хирургических больных	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. Лечебно-охранительный режим хирургических отделений	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. Виды уборок в хирургическом стационаре	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. Гигиена больного: уход за глазами, ушами, волосами, полостью рта	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. Уход за кожей, профилактика пролежней, смена постельного белья у лежачих больных	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. Уход за больными в послеоперационном периоде, уход за дренажами, за колостомой	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. Клизмы, их виды	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. Особенности ухода за больными в реанимационном отделении в тяжелом и агонирующем состоянии	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. Транспортировка больных	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. Десмургия: виды повязок, техника наложения повязок.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. Особенности лечебного питания больных в хирургическом стационаре	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. Личная гигиена медицинского персонала	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
16. Гигиена тела медицинского персонала	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
17. Уход за кожей рук медицинского персонала в хирургической клинике	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
18. Гигиена личной одежды медицинского персонала в хирургической клинике	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачёта.

Вопросы к зачёту в обязательном порядке доводятся до сведения обучающихся и размещены на доске объявлений кафедры, а также имеются в сети интернет на сайте кафедры <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=103>. Ответы на вопросы обучающий излагает устно преподавателю, а знание практических навыков демонстрирует с использованием, тренажёров, муляжей или с привлечением «стандартизованного пациента».

5.1. Вопросы к зачёту по дисциплине «Уход за больными хирургического профиля»

Вопросы	Код компетенции (согласно РПД)
1. Штатно-организационная структура и функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала приёмного отделения, хирургических отделений, операционного блока, отделения реанимации интенсивной терапии.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
2. Основные задачи, устройство и оборудование структурных подразделений хирургического стационара.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
3. Деонтологические основы работы младшего медицинского персонала.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
4. Правила ношения специальной одежды персоналом, выявление и санация бактерионосительства среди медицинского персонала.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
5. Правила работы с биологическими материалами.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
6. Правила обработки рук медицинским персоналом (бытовой и гигиенический уровни).	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
7. Правила надевания стерильных перчаток.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
8. Порядок действий при попадании крови при выполнении медицинских манипуляций.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
9. Осуществление смены нательного и постельного белья.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
10. Порядок контроля и санитарной обработки личных вещей больного.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
11. Порядок санитарной обработки тела пациента.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
12. Правила и порядок подготовки больных к операции (промывание желудка; постановка очистительной клизмы; бритьё операционного поля).	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
13. Правила и порядок кормления тяжёлых больных.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
14. Мероприятия по уходу за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта у тяжелых больных.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
15. Помощь больному при мочеиспускании.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
16. Профилактика образования пролежней.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
17. Наполнение кислородной подушки и подача кислорода больному.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
18. Правила применения грелки, пузыря со льдом.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
19. Особенности ухода за больными с гнойными ра-	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

нами, ожогами, отморожениями.	
20. Особенности ухода за больными на скелетном вытяжении.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
21. Правила перекладывания пациентов с койки на каталку; с каталки на операционный стол.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
22. Правила и порядок транспортировки больных из отделения в операционную; из операционной в отделение, ОРИТ.	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
23. Порядок проведения ежедневной и генеральной уборки помещений хирургического стационара (палат, перевязочных, операционных)	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3
24. Порядок проведения мероприятий по охране окружающей среды в хирургическом отделении (проветривание, кварцевание палат, перевязочных, манипуляционных).	УК8, ПК 1, ПК 2, ПК 3

6. Критерии оценивания результатов обучения

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции*	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций*	Низкий	Средний/высокий

Шкала оценки:

«зачтено» 60 % и более правильных ответов

«не зачтено» менее 40% правильных ответов

Разработчик:

Меньков Андрей Викторович, д.м.н., профессор кафедры общей, оперативной хирургии и топографической анатомии им. А.И. Кожевникова

«25» мая 2021 г