

УТВЕРЖДАЮ



Директор
ГАПОУ «Казанский
медицинский колледж»
Хисамутдинова З.А.


(подпись)

«28» июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИЕМНОГО
ОТДЕЛЕНИЯ»**

(1 модуль)

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В
ПЕДИАТРИИ»**

Оглавление	стр.
I. Паспорт программы	3
Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план и содержание	7
III. Требования к результатам освоения программы	12
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	13
V. Контрольно-оценочные материалы	15

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Организация работы медицинской сестры приемного отделения» (1 модуль) является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии» на должности «Медицинская сестра приемного отделения (приемного покоя)».

1.2. Задачи образовательной программы:

Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.

Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности по специальностям «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии».

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности Медицинская сестра приемного отделения (приемного покоя) включает в себя

Должностные обязанности. Знакомится с направлением больного, поступившего в приемное отделение, и сопровождает его в кабинет врача. Заполняет паспортную часть медицинской карты стационарного больного. Осматривает больного на педикулез. Производит измерение температуры тела больного. Выполняет процедуры и манипуляции, назначенные врачом. Помогает больным во время осмотра врачом. Осуществляет по указанию врача вызов консультантов и лаборантов в приемное отделение. Передает телефонограммы в отделение милиции, активные вызовы в поликлиники города, экстренные извещения в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора на инфекционные заболевания. Следит за качеством санитарной обработки больных. Осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Получает у старшей медицинской сестры медикаменты и обеспечивает их хранение. Выдает медикаменты по рецептам, подписанным дежурным врачом, по заявкам отделений (в те часы, когда не работает больничная аптека.) Следит за санитарным состоянием приемного отделения (приемного покоя). Контролирует работу младшего медицинского персонала. Осуществляет ведение медицинской документации. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должна знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, правила охраны труда при работе с медицинским инструментарием и оборудованием; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы медицины катастроф; учетно-отчетную деятельность структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы

трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.4. Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения, выполнением должностных обязанностей;
- участия в лечебно-диагностических манипуляциях;
- обеспечения безопасной среды медицинской организации;
- оформления требований в получении медикаментов, перевязочных средств и инструментария;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;
- соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи;
- наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;
- планировать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;

знать:

- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- особенности общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника;
- сущность и причины межличностных конфликтов, основные причины синдрома профессионального выгорания;
- принципы использования медицинских информационных систем;
- современные направления создания программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;
- права пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;
- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случае их возникновения;

- основные направления, содержание деятельности, технологии обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- должностные обязанности медицинской сестры;
- правила оформления медицинской документации;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций.

1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность
ПК 3.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 6.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 7.	Обеспечивать выполнение врачебных назначений
ПК 8.	Оформлять медицинскую, учетно-отчетную и иную необходимую документацию
ПК 9.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль

Форма обучения: заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного/симуляционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация,

алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

Цель симуляционного обучения – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

Задачи симуляционного обучения:

- Методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- отработка манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

Формат:

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и задач тренинга.
2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

Проведение:

1. Демонстрация эталонного выполнения.
2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- периферические катетеры;
- шприцы разного объема;
- системы для внутривенного введения препаратов;
- тренажер для отработки навыков внутривенных, подкожных, внутримышечных инъекций;
- медицинское оборудование (термометр для холодильника и гигрометр).

Симуляционное обучение

- владеть техникой введения периферического венозного катетера;
- соблюдать последовательность действий при внутривенной, подкожной, внутримышечной и внутривенных инъекциях.

Трудоемкость: 36 часов (36 часов – заочно).

Итоговая аттестация: экзамен - тестирование.

II. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит. часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное /дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное/ дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	«Организация работы медицинской сестры приемного отделения» (1 модуль)	34	20	20	14	СО-4, ДО-14	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	2			
	Итого	36	22	22	14	4/14	

2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательн ых технологий	Занятия с применением симуляционн ых технологий	
1.	Основные направления профессиональной деятельности медицинской сестры	4	4	0	4	0	
2.	Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестер	6	4	2	6	0	
3.	Качество и эффективность медицинской помощи	4	2	2	4	0	

4.	Актуальные проблемы клинической патологии	4	2	2	4	0	
5.	Основные группы лекарственных препаратов. Выписка, учет и хранение лекарственных препаратов	8	4	4	8	0	
6.	Парентеральное введение лекарственных веществ и трансфузионная терапия	8	4	4	8	4	
Итоговая аттестация		2	2		2		Экзамен-тестирование
Всего		36	22	14	36	4	

2.3. Календарно-учебный график при заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Основные направления профессиональной деятельности медицинской сестры	4	4					
2.	Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестер	6	2	4				
3.	Качество и эффективность медицинской помощи	4		2	2			
4.	Актуальные проблемы клинической патологии	4			4			
5.	Основные группы лекарственных препаратов. Выписка, учет и хранение лекарственных препаратов	8				6	2	
6.	Парентеральное введение лекарственных веществ и трансфузионная терапия	8					4	4
Итоговая аттестация		2						2(Э)
Всего		36	36					

T – теория, П – практика, Э – экзамен

**2.4. Тематический план и содержание программы
«Организация работы медицинской сестры приемного отделения» (1 модуль)**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного /симуляционного/ дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Тема 1. Основные направления профессиональной деятельности медицинской сестры	Особенности работы приемного отделения медицинской организации. Этика медсестры и требование к ее внешнему виду. Знание основ делопроизводства. Оснащение рабочего места оборудованием, инвентарем и инструментарием. Документация медицинской сестры приемного отделения, размещение и ведение.	4	ЭО/ДО-4	1
Тема 2. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры	Стандартизация медицинских услуг. Виды стандартов. Понятие о медицинской услуге (простая, сложная, комплексная). Правовые акты и нормативные документы, регламентирующие работу сестринского персонала. Цель создания Национального стандарта, их виды. Задачи, требования. Организация работы по выполнению СОПов.	4	ЭО/ДО-4	1
	Практические занятия Организовать работы по выполнению СОПов.	2	ЭО/ДО-2	2
Тема 3. Качество и эффективность медицинской помощи	Качество и эффективность медицинской помощи. Определение «качество», «эффективность» медицинской помощи. Оценка качества медицинской помощи. Виды контроля качества медицинской помощи. Система оценки качества медицинской помощи. Контроль качества работы медицинской сестры. Самоконтроль.	2	ЭО/ДО-2	
	Практические занятия – оценить качество сестринских вмешательств с учетом технологий и стандартов;	2	ЭО/ДО-2	2

	<ul style="list-style-type: none"> – контролировать качество работы медицинской сестры/ провести самоконтроль; – оформить документацию. 			
Тема 4. Актуальные проблемы клинической патологии	Основные синдромы острых нарушений функций систем и органов. Анализ сложившейся ситуации и принятия решений в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий.	2	ЭО/ДО-2	1
	<p>Практические занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> – Изучить требования к оснащению наборов по оказанию посиндромной помощи при кардиогенном шоке и инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, судорожном и гипертермическом синдромах, приступе бронхиальной астмы, отеке легких, гипертонических кризах. 	2	ЭО/ДО-2	2
Тема 5. Основные группы лекарственных препаратов. Выписка, учет и хранение лекарственных препаратов	Краткая характеристика основных групп. Фармакотерапевтическое действие лекарственных препаратов: сердечно-сосудистые средства, антибиотики и сульфаниламидные препараты, химиотерапевтические средства, анальгетики, снотворные и транквилизаторы, антигистаминные препараты. Нормативная документация по учету, хранению, использованию лекарственных средств в приемном отделении, в том числе наркотических препаратов.	4	ЭО/ДО-4	1
	<p>Практические занятия</p> <p>Осуществить контроль:</p> <ul style="list-style-type: none"> – за температурным режимом и влажностью в помещении; – срока годности лекарственных веществ. <p>Заполнить учетную и отчетную документацию в соответствии с нормативными требованиями.</p> <p>Разработать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.</p>	4	ЭО/ДО-4	2
Тема 6. Парентеральное введение лекарственных веществ и трансфузионная	Сбор анамнеза пациента. Выявление приоритетных проблем пациента. Общая характеристика трансфузионных средств. Методика применения и введения периферического венозного катетера. Показания для проведения внутрикожных, подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Основные правила подключения капельницы к вене. Осложнения	4	ЭОДО-4	1

терапия	инъекций и их профилактика. Показания и противопоказания к трансфузионной терапии.			
	Практические занятия – соблюдать правила сестринских вмешательств по разработанным СОПам при парентеральном введении лекарственных веществ; – осуществлять сестринские вмешательства медицинской сестры при осложнениях во время, и после переливания крови и кровезаменителей в пределах своей профессиональной компетенции.	4	ЭО/ДО-4	2
	Симуляционное обучение – владеть техникой введения периферического венозного катетера; – соблюдать последовательность действий при внутривенной, подкожной, внутримышечной и внутривенных инъекциях.	4	СО-4	2
Экзамен			2	
Всего аудиторной учебной нагрузки по модулю		36		

Т – теория, П – практика, Э – экзамен

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

III. Требования к результатам освоения программы

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических действий
ПК 3. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> – правильность предоставляемой информации о сути вмешательств 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических действий
ПК 6. Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности – Правильность использования технических, телекоммуникационных средств 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических действий
ПК 7. Обеспечивать выполнение врачебных назначений	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний о принципах выполнения диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств населению различного возраста – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических действий
ПК 8. Оформлять медицинскую, учетно-отчетную и иную необходимую документацию	<ul style="list-style-type: none"> – Грамотность оформления различной медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических действий
ПК 9. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических действий

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Организация работы медицинской сестры приемного отделения» должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и др.);
- предметы ухода и самоухода;
- лекарственные средства;
- медицинская документация;
- литература по сестринскому делу.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

Оборудование учебных кабинетов для занятий:

1) Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для обучающихся;
- стул для преподавателя;
- стулья для обучающихся;
- шкафы для хранения дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для обучающихся;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся.

2) Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

3) Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет;
- аппаратура и приборы;
- медицинский инструментарий;
- предметы ухода за пациентами и перевязочный материал;
- медицинское оборудование;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, тренажеры, модели);
- медицинская документация;

– видеofilмы, соответствующие тематике проводимых занятий.

4.4. Требования к информационному обеспечению программы

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
3. ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ / <http://www.rmapo.ru/>
- 4.- <http://www.minzdravsoc.ru> Министерство здравоохранения и социального развития РФ.
 - <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;
 - <http://www.med-pravo.ru> – нормативные документы;
 - <http://www.mednet.ru> – нормативные документы;

4.5. Информационное обеспечение обучения

Основная литература

1. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник/ Л.И. Кулешова, Е.В., Пустоветова: под ред. В.В. Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 716 с.:ил.
2. Мухина С. А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» учеб. / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -512 с.
3. Организация сестринской деятельности: учебное пособие/ С.Р. Бабаян [и др.]: под ред. Бабаяна С.Р. 2-е изд. перераб. и доп – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.
4. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие/ С.И. Двойников [и др.]: под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.
5. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: учеб.пособие. - Изд. 2-е - Ростов-на-Дону: «Феникс», 2019. - 652 с.
6. Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Широкова Н.В. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 160 с.

Дополнительная литература

1. Неотложная медицинская помощь: Учебное пособие/ Т.В.Отвагина - изд. 16-е.- Ростов/н Дону: Феникс. - 2017.- 251 с.
2. Чернова О.В. Руководство для медицинской сестры процедурного кабинета. Изд-е 6. - Ростов-на-Дону: «Феникс», 2015. - 157 с.
3. Национальный стандарт Российской Федерации Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинской организации.

V. Контрольно-оценочные материалы

Задания в тестовой форме

1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПРИ ПРИЕМЕ БОЛЬНОГО В СТАЦИОНАР В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. ПАСПОРТ
2. НАПРАВЛЕНИЕ ИЗ ПОЛИКЛИНИКИ
3. СТРАХОВОЙ ПОЛИС
4. МИНИМУМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ АНАЛИЗОВ И РЕЗУЛЬТАТОВ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1 + 1

2 + 2

3 + 3

4 + 4

2. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПРИ ПРИЕМЕ БОЛЬНОГО В СТАЦИОНАР В ЭКСТРЕННОМ ПОРЯДКЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1 ПАСПОРТ
- 2 НАПРАВЛЕНИЕ ИЗ ПОЛИКЛИНИКИ
- 3 СТРАХОВОЙ ПОЛИС
- 4 + НАПРАВЛЕНИЕ "СКОРОЙ ПОМОЩИ"
- 5 БОЛЬНОЙ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТ БЕЗ ДОКУМЕНТОВ

3. ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПАЦИЕНТА БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧА:

2 + ВЫЗВАТЬ ДЕЖУРНОГО ВРАЧА, ОКАЗАТЬ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМУЮ ПОМОЩЬ

3 ВЫЗВАТЬ МАШИНУ СКОРОЙ ПОМОЩИ

4 НАПРАВИТЬ БОЛЬНОГО ЗА НАПРАВЛЕНИЕМ В ПОЛИКЛИНИКУ

4. ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ БОЛЬНОГО (НЕ ТЯЖЕЛОГО) В ОТДЕЛЕНИЕ:

1 + ПЕШКОМ, В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДСЕСТРЫ

2 В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ

3 НА КАТАЛКЕ

4 НА ЛИФТЕ

5 ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ НЕ ИГРАЕТ РОЛИ

5. ТРАНСПОРТИРОВКА ТЯЖЕЛОГО БОЛЬНОГО ИЗ ПРИЕМНОГО ПОКОЯ В ОТДЕЛЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ:

1 + НА НОСИЛКАХ

2 + НА КАТАЛКЕ

3 + НА КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ

4 + ТРЕМЯ САНИТАРАМИ

5 ПЕШКОМ, В СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

6. В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ МОГУТ БЫТЬ ОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

1 + ПЕРВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

2 + ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ

3 + 1-АЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ

4 + КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ

5 + СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ

7. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ МЕДСЕСТРЫ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ НА ПЛАНОВОГО БОЛЬНОГО:

1 + ТЕРМОМЕТРИЯ

2 + ИЗУЧЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 3 + АНТРОПОМЕТРИЯ
- 4 + ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИДА САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ
- 5 + ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПОСОБА ТРАНСПОРТИРОВКИ В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
- 6 + ОПРОС И ТЕЛЕСНЫЙ ОСМОТР
- 8. БОЛЬНОГО ПОСЛЕ СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ
 - 1 + НА ЖИВОТ БЕЗ ПОДУШКИ
 - 2 НА СПИНУ С ПРИПОДНЯТЫМ ГОЛОВНЫМ КОНЦОМ
 - 3 НА БОК С ПРИВЕДЕННЫМИ К ЖИВОТУ КОЛЕНЯМИ
 - 4 ПОЛУСИДЯ
- 9. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОЧИСТИТЕЛЬНЫХ КЛИЗМ:
 - 1.ЗАДЕРЖКА СТУЛА
 - 2.ОТРАВЛЕНИЯ
 - 3.ПРЕДРОДОВЫЙ ПЕРИОД
 - 4.ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ
 - 5.ПОДГОТОВКА К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ И ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ТОЛСТОЙ КИШКИ
 - 6.КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ
 - 1 + 1
 - 2 + 2
 - 3 + 3
 - 4 4
 - 5 + 5
 - 6 6
- 10. С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ?
 - 1 + ВЫЯВЛЕНИЕ ОПАСНЫХ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ
 - 2 НУЖДАЮЩИХСЯ В ЭВАКУАЦИИ
 - 3 + НУЖДАЕМОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
 - 4 ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТРАВМЫ
 - 5 ВЫЯВЛЕНИЕ ПОРАЖАЮЩЕГО ФАКТОРА
- 11. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ ПОРАЖЕННЫХ И БОЛЬНЫХ:
 - 1.НУЖДАЮЩИХСЯ В СПЕЦИАЛЬНОЙ (САНИТАРНОЙ) ОБРАБОТКЕ (ПОЛНОЙ ИЛИ ЧАСТИЧНОЙ)
 - 2.НУЖДАЮЩИХСЯ В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
 - 3.ПОДЛЕЖАЩИХ ВРЕМЕННОЙ ИЗОЛЯЦИИ
 - 4.НЕ НУЖДАЮЩИХСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
 - 5.НЕ НУЖДАЮЩИХСЯ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ОБРАБОТКЕ
 - 1 + 1
 - 2 2
 - 3 + 3
 - 4 4
 - 5 + 5
- 12. ПО СТЕПЕНИ НУЖДАЕМОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЫДЕЛЯЮТ ПОРАЖЕННЫХ И БОЛЬНЫХ:
 - 1.НУЖДАЮЩИХСЯ В НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
 - 2.НЕ НУЖДАЮЩИХСЯ В ДАННЫЙ МОМЕНТ В МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ПОМОЩЬ М/Б ОТСРОЧЕНА)
 - 3.НУЖДАЮЩИХСЯ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ
 - 4.ПОДЛЕЖАЩИХ ВРЕМЕННОЙ ИЗОЛЯЦИИ
 - 5.ПОРАЖЕННЫХ В ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ, НУЖДАЮЩИХСЯ В СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

1 + 1

2 + 2

3 3

4 4

5 + 5

13. ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ
ДЛЯ НОСИЛОЧНЫХ ПОРАЖЕННЫХ:

1 ВРАЧ, ФЕЛЬДШЕР, РЕГИСТРАТОР, ЗВЕНО НОСИЛЬЩИКОВ

2 ВРАЧ, МЕДСЕСТРА, 2 ЗВЕНА НОСИЛЬЩИКОВ

3 ВРАЧ, МЕДСЕСТРА, РЕГИСТРАТОР, 2 ЗВЕНА НОСИЛЬЩИКОВ

4 + ВРАЧ, ФЕЛЬДШЕР, МЕДСЕСТРА, 2 РЕГИСТРАТОРА, ЗВЕНО НОСИЛЬЩИКОВ

14. ПОСТРАДАВШИЕ С НАЛОЖЕННЫМ ЖГУТОМ:

1 НАПРАВЛЯЮТСЯ В ОПЕРАЦИОННУЮ В I ОЧЕРЕДЬ

2 НАПРАВЛЯЮТСЯ В ПРОТИВОШОКОВУЮ

3 + НАПРАВЛЯЮТСЯ В ПЕРЕВЯЗОЧНУЮ В I ОЧЕРЕДЬ

4 ЖГУТ СНИМАЕТСЯ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ

15. ПРИ НАЛИЧИИ ПРИЗНАКОВ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ И ПЕРИТОНИТА
ПОРАЖЕННЫЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ:

1 В ПРОТИВОШОКОВУЮ

2 В ПЕРЕВЯЗОЧНУЮ В I ОЧЕРЕДЬ

3 + В ОПЕРАЦИОННУЮ В I ОЧЕРЕДЬ

16. ОБОЖЖЕННЫЕ, НЕ НУЖДАЮЩИЕСЯ В НЕОТЛОЖНЫХ ПОСОБИЯХ
НАПРАВЛЯЮТСЯ:

1 В ПЕРЕВЯЗОЧНУЮ ВО II ОЧЕРЕДЬ

2 В ОПЕРАЦИОННУЮ ВО II ОЧЕРЕДЬ

3 В ПРОТИВОШОКОВУЮ

4 + В ГОСПИТАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

17. К ДИЗУРИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ

1 АНУРИЯ

2 ПОЛИУРИЯ

3 + ПОЛЛАКИУРИЯ

4 ГЛЮКОЗУРИЯ

18. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ОТЕКОВ МЕДСЕСТРА КОНТРОЛИРУЕТ

1.ПУЛЬС, АД

2.СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ, ВЕС БОЛЬНОГО, СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ С ИСКЛЮЧЕНИЕМ
СОЛИ И ЖИДКОСТИ

3.ТЕМПЕРАТУРУ, ВЕС БОЛЬНОГО

4.ОКРАСКУ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

1 1

2 + 2

3 3

4 4

19. ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ СТАЦИОНАРА, КОТОРЫЙ
СОСТАВЛЯЕТСЯ НА КАЖДОГО ПОСТУПИВШЕГО В СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО:

1.МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО (ФОРМА N003/У)

2.ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ
(ФОРМА N001/У)

3.СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА (ФОРМА N006/У)

1 + 1

2 2

3 3

20. КОЛИЧЕСТВО ДЫХАНИЙ В ОДНУ МИНУТУ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 1 30-36
 - 2 22-28
 - 3 + 16-20
 - 4 10-12
21. ПОКАЗАТЕЛИ ПУЛЬСА ВЗРОСЛОГО В ПОКОЕ 98 УДАРОВ В МИН. НАЗЫВАЕТСЯ
- 1 НОРМОЙ
 - 2 + ТАХИКАРДИЕЙ
 - 3 БРАДИКАРДИЕЙ
 - 4 АРИТМИЕЙ
22. МАКСИМАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ
- 1 ДИАСТОЛИЧЕСКИМ
 - 2 + СИСТОЛИЧЕСКИМ
 - 3 АРИТМИЧЕСКИМ
 - 4 ПУЛЬСОВЫМ
23. КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ОДНУ МИНУТУ У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
- 1 100-120
 - 2 90-100
 - 3 + 60-80
 - 4 40-60
24. АНТРОПОМЕТРИЯ ВКЛЮЧАЕТ ИЗМЕРЕНИЕ
- 1 + РОСТА
 - 2 ПУЛЬСА
 - 3 ТЕМПЕРАТУРЫ
 - 4 АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ
25. ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ТЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
- 1 ТРАНСПОРТИРОВКУ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ И ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ПАЦИЕНТА
 - 2 + ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА МЕДСЕСТРЫ В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ
 - 3 СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
 - 4 ПОЛОЖЕНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ УДЕРЖАТЬ РАВНОВЕСИЕ
26. ПОЛОЖЕНИЕМ СИМСА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1 + ПРОМЕЖУТОЧНОЕ МЕЖДУ ПОЛОЖЕНИЕМ ЛЕЖА НА БОКУ И ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ
 - 2 ЛЕЖА НА СПИНЕ
 - 3 ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ
 - 4 ПОЛУЛЕЖА И ПОЛУСИДЯ
27. ВИД ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ
- 1 МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В СООТВЕТСТВИИ С СОСТОЯНИЕМ БОЛЬНОГО
 - 2 МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В СООТВЕТСТВИИ С САМОЧУВСТВИЕМ БОЛЬНОГО
 - 3 ВРАЧ В СООТВЕТСТВИИ С САМОЧУВСТВИЕМ БОЛЬНОГО
 - 4 + ВРАЧ В СООТВЕТСТВИИ С СОСТОЯНИЕМ БОЛЬНОГО
28. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО В КРЕСЛЕ-КАТАЛКЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ НАХОЖДЕНИЕ РУК
- 1 НА ЖИВОТЕ
 - 2 В СКРЕЩЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ
 - 3 НА ПОДЛОКОТНИКАХ
 - 4 + ЗА ПРЕДЕЛАМИ ПОДЛОКОТНИКОВ
29. ПОЛОЖЕНИЕМ ФАУЛЛЕРА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1 + ПОЛУЛЕЖА, ПОЛУСИДЯ

- 2 НА БОКУ
 - 3 НА ЖИВОТЕ
 - 4 НА СПИНЕ
30. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРОВИСАНИЯ СТОПЫ ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛера, УПОР ДЛЯ СТОП СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАД.)
- 1 30
 - 2 + 90
 - 3 60
 - 4 110
31. СТЕПЕНЬ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПАЦИЕНТА МЕДСЕСТРА ОПРЕДЕЛЯЕТ
- 1 + У КАЖДОГО ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ
 - 2 ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА
 - 3 ВЫБОРОЧНО
 - 4 ПО ПРОСЬБЕ РОДСТВЕННИКОВ
32. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СТАЦИОНАРА, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ
- 1 + СРОЧНО ВЫЗВАТЬ ДЕЖУРНОГО ВРАЧА
 - 2 ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА В РЕАНИМАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
 - 3 ОФОРМИТЬ НЕОБХОДИМУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ
 - 4 ПРОВЕСТИ САНОБРАБОТКУ ПАЦИЕНТА
33. НОРМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ САХАРА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1 МЕНЕЕ 3,3 ММОЛЬ/Л
 - 2 + 3,3-5,5 ММОЛЬ/Л
 - 3 9 ММОЛЬ/Л
 - 4 БОЛЕЕ 11 ММОЛЬ/Л
34. СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА ИЗ ПРИЕМНОГО ПОКОЯ В ОТДЕЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ
- 1 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
 - 2 СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
 - 3 + ВРАЧ
 - 4 МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
35. ПОМЕЩЕНИЕ, В КОТОРОМ ПРОВОДИТСЯ САНОБРАБОТКА ВНОВЬ ПОСТУПИВШЕГО ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ
- 1 ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ
 - 2 СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ
 - 3 КЛИЗМЕННЫЙ КАБИНЕТ
 - 4 + САНИТАРНЫЙ ПРОПУСКНИК
36. ВНОВЬ ПОСТУПИВШИХ ПАЦИЕНТОВ С ВНУТРЕННИМ РАСПОРЯДКОМ В ЛПО ЗНАКОМИТ
- 1 ЗАВЕДУЮЩИЙ
 - 2 ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ
 - 3 СТАРШАЯ МЕДСЕСТРА
 - 4 + МЕДСЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ
37. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ЧЕСОТКИ У БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО ВЫЗВАТЬ ВРАЧА
- 1 ТЕРАПЕВТА
 - 2 + ДЕРМАТОЛОГА
 - 3 ИНФЕКЦИОНИСТА
 - 4 ХИРУРГА
38. ВОПРОС ОБЪЕМА САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПАЦИЕНТА РЕШАЕТ
- 1 МЕДСЕСТРА
 - 2 + ВРАЧ

- 3 СТАРШАЯ МЕДСЕСТРА
- 4 ПРОЦЕДУРНАЯ МЕДСЕСТРА
- 39. ОСОБОЙ ОСТОРОЖНОСТИ ТРЕБУЕТ ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА
 - 1 + 10% РАСТВОРА ХЛОРИСТОГО КАЛЬЦИЯ В/В
 - 2 40% ГЛЮКОЗЫ В/В
 - 3 25% МАГНЕЗИИ В/М
 - 4 0,9% ХЛОРИДА НАТРИЯ В/В
- 40. МЕСТОМ ВВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1 БЕДРО
 - 2 ПЕРЕДНЯЯ БРЮШНАЯ СТЕНКА
 - 3 НАРУЖНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПЛЕЧА
 - 4 + ВНУТРЕННЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПРЕДПЛЕЧЬЯ
- 41. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ХРАНЕНИЮ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ:
 - 1 + БАКТЕРИЙНЫЕ ПРЕПАРАТЫ
 - 2 + ОРГАНОПРЕПАРАТЫ
 - 3 + СВЕЧИ
 - 4 ПОРОШКИ
 - 5 ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ
- 42. МЕСТОМ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1 ПОДЛОПАТОЧНАЯ ОБЛАСТЬ
 - 2 ВНУТРЕННЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ПРЕДПЛЕЧЬЯ
 - 3 ПЕРЕДНЯЯ БРЮШНАЯ СТЕНКА
 - 4 + ДЕЛЬТОВИДНАЯ МЫШЦА ПЛЕЧА
- 43. ПРИ НЕСОБЛЮДЕНИИ ТЕХНИКИ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1 + ЛИПОДИСТРОФИЯ
 - 2 НЕКРОЗ
 - 3 ТРОМБОФЛЕБИТ
 - 4 ГЕПАТИТ
- 44. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ
 - 1 ОРТОСТАТИЧЕСКОГО КОЛЛАПСА
 - 2 КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ
 - 3 + ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ
 - 4 ПОВЫШЕНИЯ АД
- 45. ПРИ НЕСОБЛЮДЕНИИ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1 ОТЕК КВИНКЕ
 - 2 КРАПИВНИЦА
 - 3 + ИНФИЛЬТРАТ
 - 4 АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК
- 46. ПРИ ПОПАДАНИИ 10% ХЛОРИДА КАЛЬЦИЯ В ТКАНИ РАЗВИВАЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ
 - 1 ТРОМБОФЛЕБИТ
 - 2 + НЕКРОЗ
 - 3 АБСЦЕСС
 - 4 ГЕПАТИТ
- 47. ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В
 - 1 СПЕЦИАЛЬНЫХ ХРАНИЛИЩАХ
 - 2 + СЕЙФАХ, ОПЕЧАТАННЫХ И ОПЛОМБИРОВАННЫХ
 - 3 ШКАФУ, ОПЕЧАТАННОМ И ОПЛОМБИРОВАННОМ
 - 4 ШКАФАХ

48. ПРИ ПРИЕМЕ КЛОФЕЛИНА ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
- 1 СРАЗУ ВЫПИТЬ МОЛОКО
 - 2 ПРИЕМ ПИЩИ
 - 3 + 30-40 МИНУТ ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА
 - 4 ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ
49. МЕТОД А.М. БЕЗРЕДКО ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВВЕДЕНИЕ
- 1.СУТОЧНОЙ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВ НА ФОНЕ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ
 - 2.ПРЕПАРАТОВ В МИНИМАЛЬНЫХ ДОЗИРОВКАХ
 - 3.ВНАЧАЛЕ НЕБОЛЬШОЙ ДОЗЫ ПРЕПАРАТА, А ПРИ ОТСУТСТВИИ РЕАКЦИИ - ПОЛНОЙ ДОЗЫ
 - 4.СУТОЧНОЙ ДОЗЫ ПРЕПАРАТОВ С МАКСИМАЛЬНО БОЛЬШИМИ ИНТЕРВАЛАМИ
- 1 1
 - 2 2
 - 3 + 3
 - 4 4
50. ИНСУЛИН ХРАНИТСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (ГРАД. С)
- 1 +18 - +20
 - 2 + +1 -+10
 - 3 -1-+1
 - 4 В ЗАМОРОЖЕННОМ ВИДЕ

Составители программы

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Съемщикова Т.Ф., преподаватель высшей квалификационной категории ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».