



«2 » декабря 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием**

«Оказание сестринской помощи детям с детскими болезнями: заболеваниями системы крови, эндокринной системы, болезни кожи и заболевания нервной системы, с инфекционными болезнями и глистными инвазиями, с экстренными и неотложными состояниями»

(36 часов)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «Сестринское дело в педиатрии»

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план	7
III. Требования к результатам освоения программы	12
IV. Требования к условиям реализации программы	14
V. Контрольно-измерительные материалы	16

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Оказание сестринской помощи детям с болезнями крови, эндокринной системы, кожи и нервной системы, с инфекционными болезнями и глистными инвазиями, с экстренными и неотложными состояниями» специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело в педиатрии», является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности.

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.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.02.2016 г. № 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

Специальность "Сестринское дело в педиатрии"

Уровень профессионального образования	Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности "Сестринское дело в педиатрии" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Медицинская сестра, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра патронажная, заведующий кабинетом медицинской профилактики - медицинская сестра

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;
- выполнения профилактических, диагностических, лечебных медицинских вмешательств пациентам с различными заболеваниями и разных возрастных групп;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях;

уметь:

- осуществлять уход и обучать родителей уходу за больным ребенком;
- оказывать доврачебную помощь детям при неотложных состояниях;
- проводить беседы с родителями по профилактике заболеваний у детей;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств;
- планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- определять тяжесть состояния пациента;
- оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента;
- контролировать работу младшего медицинского персонала по соблюдению санитарных норм и правил;

знать:

- проблемы ребенка, связанные со здоровьем и проблемы семьи;
- основные заболевания детского возраста, особенности лечения и ухода;
- неотложные состояния в педиатрии;
- мероприятия по профилактике заболеваний у детей;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- основы лечебно-диагностического процесса;
- порядок действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;

1.4. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **общие компетенции**, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

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

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.	Оказывать медицинские услуги пациентам с различной патологией
ПК 3.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 4.	Оформлять медицинскую документацию
ПК 5.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль
ПК 6.	Оказывать доврачебную медицинскую помощь при экстренных и неотложных состояниях

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

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного 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 излюбой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационнойсети «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:

- Щит для переноски пострадавших.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Различные средства ухода для профилактики и лечения пролежней.
- Секундомер.
- Фонендоскоп.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Модель руки для отработки навыков пункции артерий, внутривенных, подкожных инъекций и имитации давления (с электронным контроллером).

Симуляционное обучение

- оказание сестринской помощи детям с болезнями эндокринной системы;
- отработка навыков простых медицинских услуг при основных синдромах и состояниях, требующих экстренной и неотложной помощи у детей;
- оформление медицинской документации

Трудоемкость: 36 часов (30 часов – очно, 6 часов – заочно).

Итоговая аттестация экзамен - тестирование.

II. Содержание программы

Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе дистанционное обучение	практические занятия	в том числе электронное/ симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	«Оказание сестринской помощи детям с болезнями крови, эндокринной системы, кожи и нервной системы, с инфекционными болезнями и глистными инвазиями, с экстренными и неотложными состояниями»	34	17	4 (ДО)	17	3 (ЭО) 2 (СО)	Текущий контроль
Экзамен		2	2	2			
Итого		36	19	6	17	6	

Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательных технологий	Занятия с применением симуляционного обучения	
1.1.	Болезни крови, кроветворных органов. Новообразования.	6	3	3			
1.2.	Болезни эндокринной системы	6	3	3		1	
1.3.	Болезни кожи и	4	2	2	2		

	подкожной клетчатки						
1.4.	Оказание сестринской помощи детям с инфекционными болезнями и глистными инвазиями	8	4	4	1		
1.5.	Болезни нервной системы.	4	2	2	1		
1.6.	Основные синдромы и состояния, требующие экстренной и неотложной помощи детям.	6	3	3		1	
Итоговая аттестация²		2			2		Экзамен в виде тестирования
Всего		36	19	17	6	2	

Календарно-учебный график при заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение					
			1 день	2 ден ь	3 ден ь	4 ден ь	5 ден ь	6 ден ь	1 ден ь	2 ден ь	3 ден ь	4 ден ь	5 ден ь	6 день
1.1.	Болезни крови, кроветворных органов. Новообразования.	6							6					
1.2.	Болезни эндокринной системы	6								6				
1.3.	Болезни кожи и подкожной клетчатки	4			2						2			
1.4.	Оказание сестринской помощи детям с инфекционными болезнями и глистными инвазиями	8			2							6		
1.5.	Болезни нервной системы.	4											4	
1.6.	Основные синдромы и состояния,	6											2	4

	требующие экстренной и неотложной помощи детям.													
Итоговая аттестация		2						2						
Всего		36	6					30						

2.2. Тематический план и содержание программы

«Оказание сестринской помощи детям с болезнями крови, эндокринной системы, кожи и нервной системы, с инфекционными болезнями и глистными инвазиями, с экстренными и неотложными состояниями»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/ и дистанционное обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Тема 1.1 Болезни крови, кроветворных органов. Новообразования.	АФО крови и кроветворных органов в различные периоды. Анемии. Классификация. Причины и особенности течения анемии у недоношенных детей. Диагностика, принципы лечения и профилактика анемии у недоношенных детей. Железодефицитные анемии (ЖДА). Гемофилия. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (ИТП). Геморрагический васкулит (ГВ). Этиология. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация и профилактика ЖДА. Сестринские вмешательства при болезнях крови, кроветворных органов у детей. Лейкоз. Этиология, классификация, клиническая картина и диагностика лейкоза. Принципы лечения. Диспансеризация. Прогноз. Сестринские вмешательства при лейкозе.	3		1
	Практическое занятие: -решение заданий в тестовой форме; -оказание сестринской помощи детям при болезнях крови, кроветворных органов; - оформление медицинской документации.	3	ЭО-1	2
Тема 1.2 Болезни эндокринной	АФО эндокринной системы в различные возрастные периоды. Сахарный диабет. Гипотиреоз. Диффузный токсический зоб (ДТЗ). Этиология сахарного диабета (СД), классификация. Клиническая картина,	3		1

системы	осложнения, диагностика СД. Принципы лечения. Школа диабета. Диспансеризация. Профилактика. Сестринские вмешательства при сахарном диабете.			
	Практическое занятие: - решение заданий в тестовой форме; - оказание сестринской помощи детям с болезнями эндокринной системы; - оформление медицинской документации.	3	СО-1	2
Тема 1.3 Болезни кожи и подкожной клетчатки	АФО кожи и подкожной клетчатки в различные возрастные периоды. Атопический дерматит. Факторы риска развития атопического дерматита. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация. Профилактика. Сестринские вмешательства при атопическом дерматите.	2ДО -2	1	
	Практическое занятие: - решение заданий в тестовой форме; - оказание сестринской помощи детям с болезнями кожи; - оформление медицинской документации.	2		2
Тема 1.4 Оказание сестринской помощи детям с инфекционными болезнями и глистными инвазиями	Понятие об инфекционном процессе. Иммуитет. Основные воздушно-капельные и кишечные инфекции. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация. Профилактика. Туберкулез. Диспансеризация. Профилактика. Энтеробиоз. Аскаридоз. Чесотка. Педикулез. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Сестринские вмешательства при инфекционных и паразитарных болезнях у детей.	4	ДО -1	1
	Практическое занятие: - решение заданий в тестовой форме; -оказание сестринской помощи детям с инфекционными болезнями и глистными инвазиями; - оформление медицинской документации.	4	ЭО-1	2
Тема 1.5 Болезни нервной системы.	АФО нервной системы в различные возрастные периоды. Механизм развития патологических процессов при болезнях нервной системы. Структура и распространённость болезней нервной системы у детей. Расстройства вегетативной нервной системы. Этиология. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечение. Диспансеризация.	2	ДО-1	1

	Профилактика. Сестринские вмешательства при болезнях нервной системы.			
	Практическое занятие:			
	- решение заданий в тестовой форме; - оказание сестринской помощи детям с болезнями нервной системы; - оформление медицинской документации.	2		1
Тема 1.6 Основные синдромы и состояния, требующие экстренной и неотложной помощи детям.	Доврачебная экстренная и неотложная помощь при гипертермическом, судорожном и геморрагическом синдромах, при патологии верхних и нижних отделов дыхательных путей, системы кровообращения, органов пищеварения, мочеполовой системы, при коматозных состояниях у детей.	3		1
	Практическое занятие:		ЭО -1 СО-1	2
	- решение заданий в тестовой форме; - отработка навыков простых медицинских услуг при основных синдромах и состояниях, требующих экстренной и неотложной помощи у детей; - оформление медицинской документации.	3		
Экзамен		2		
Всего аудиторной учебной нагрузки по модулю		36		

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

Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса	Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения	Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы Оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств	Оценка выполнения практических действий - Демонстрация практических действий
ПК 2. Оказывать медицинские услуги пациентам с различной патологией	Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинских услуг пациентам с различной патологией Последовательность и точность выполнения медицинских услуг	Оценка выполнения практических действий Тестирование
ПК 3. Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	- Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности	Оценка выполнения практических действий

	- Правильность использования технических, телекоммуникационных средств	
ПК 4. Оформлять медицинскую документацию	Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению сестринской деятельности в условиях детского стационара Грамотность и аккуратность заполнения медицинской документации	Демонстрация и оценка выполнения практических действий
ПК 5. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля	Оценка выполнения практических действий
ПК 6. Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях	Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях, Полнота знаний по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях; Правильность проведения мероприятий доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях	Оценка выполнения практических действий Демонстрация практических действий Тестирование

Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Требования к условиям реализации программы

Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

мебель и стационарное учебное оборудование;
медицинское оборудование и инструментарий;
хозяйственные предметы;
учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, симуляторы и др.);
лекарственные препараты;
медицинская документация;
литература.

Технические средства обучения:

компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

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

Материально-техническая база симуляционного обучения:

Секундомер.

Фонендоскоп.

Сфигмоманометр медицинский механический.

Модель руки для отработки навыков пункции артерий, внутривенных, подкожных инъекций и имитации давления (с электронным контроллером).

Требования к информационному обеспечению программы

Основная литература:

1. Григорьев К.И. Особенности оказания сестринской помощи детям: учеб. Пособие/ К.И. Григорьев, Р.Р. Кильдиярова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272с.
2. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями/ Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская. – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 447 с.
3. Соколова Н.Г. Сестринское дело в педиатрии: практикум/ Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская; под ред. Р.Ф. Морозовой. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 382 с.
4. Тульчинская В.Д. Сестринская помощь детям/ В.Д. Тульчинская. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 367 с.
5. Тульчинская В.Д. Сестринское дело в педиатрии: Учебное пособие/ В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова. – 20-е изд. Испр. – Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 383с.
6. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: В.Д. Тульчинская, Н.Г. Соколова. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 446 с.
7. Тульчинская В.Д. Сестринский уход в педиатрии: / В.Д. Тульчинская. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 428 с.
8. Соколова Н.Г. Педиатрия с детскими инфекциями / Н.Г. Соколова. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 490 с.

Дополнительная литература:

1. Каретников О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры/ О.Ю. Каретников, С.А. Кочнева, И.И. Ульянова, О.Ю. Преображенская – М.: ООО «Дом Славянской книги»; 2015. – 896 с.
2. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляции сестринского ухода»

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»
5. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика инфологическая модель профилактики пролежней»

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

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. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

V. Контрольно-измерительные материалы

1. Клиническими симптомами железодефицитной анемии у детей являются:

- +1) увеличение печени
- +2) бледность кожи и слизистых
- 3) повышение температуры
- +4) просвечивание ушных раковин
- +5) систолический шум в сердце
- +6) извращение аппетита

2. Симптомами лейкоза являются:

- +1) кровоизлияния, кровотечения
- +2) увеличение печени и селезенки
- 3) гиперемия кожных покровов
- +4) боли в костях
- 5) рвота, понос
- +6) увеличение всех групп лимфоузлов

3. Этиологией дефицитной анемии считают:

- 1) повышенный распад эритроцитов
- +2) недостаток железа
- 3) кровотечение
- 4) недостаток калия
- 5) нарушение свёртываемости крови

4. Сестринскими рекомендациями при железодефицитной анемии является:

- +1) ежедневное введение в рацион питания мясных продуктов
- 2) употребление железосодержащих препаратов одновременно с чаем
- 3) употребление железосодержащих препаратов одновременно с молоком
- +4) употребление железосодержащих препаратов одновременно с соком

5. Гемофилия — это:

- 1) инфекционное заболевание
- 2) аллергическое заболевание
- +3) наследственное заболевание
- 4) аутоиммунное заболевание

6. Клиническими признаками гемофилии являются:

- 1) увеличение печени
- +2) гемартроз
- +3) длительные кровотечения при травмах
- 4) геморрагическая сыпь

7. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры характерным является:

- +1) спонтанная экхимозная сыпь
- 2) гемартрозы
- +3) носовые кровотечения
- 4) увеличение печени
- +5) увеличение длительности кровотечения
- б) повышение свертываемости крови

8. Основными клиническими симптомами сахарного диабета являются:

- +1) жажда
- +2) полиурия
- 3) олигоурия
- 4) отеки
- 5) артрит
- б) жидкий стул

9. Сахарный диабет лабораторно подтверждается:

- +1) глюкозурией
- +2) гипергликемией
- 3) протеинурией
- 4) гематурией

5) лейкоцитурией

10. Основными симптомами гипергликемической комы считают:

- +1) сухую кожу, холодный "румянец" щек
- 2) влажную, горячую на ощупь кожу
- +3) запах ацетона изо рта
- 4) запах мочевины изо рта
- +5) мягкие глазные яблоки, сниженный мышечный тонус
- б) напряженные глазные яблоки, мышечный гипертонус

11. Предвестниками гипогликемической комы являются:

- +1) головокружение
- +2) чувство голода
- 3) сухость кожи
- +4) потливость
- +5) тремор конечностей
- б) гипотонус мышц

12. При гипогликемии медсестра обязана:

- 1) провести оксигенотерапию
- 2) ввести назначенную дозу инсулина
- +3) дать 2 — 3 кусочка сахара или булочку
- +4) напоить сладким чаем
- 5) напоить минеральной водой
- б) дать ферменты

13. При сахарном диабете мочу на сахар необходимо собирать:

- 1) в течение 12 часов
- +2) в течение 24 часов
- 3) среднюю порцию мочи
- 4) разовую порцию мочи

14. При гипотиреозе клиническими признаками являются:

- +1) отставание в физическом развитии
- +2) брадикардия
- 3) тахикардия
- +4) отставание в психическом развитии
- 5) влажность кожи

15. При диффузном токсическом зобе клиническими признаками являются:

- 1) отставание в физическом развитии
- 2) брадикардия
- +3) тахикардия
- 4) отставание в психическом развитии
- +5) влажность кожи

16. Чесотка передается:

- 1) трансмиссивным путём
- 2) внутриутробным путём
- +3) при непосредственном контакте больного со здоровым
- +4) через различные предметы, бывшие у больного
- 5) воздушно-капельным путём

17. Основными клиническими симптомами чесотки являются:

- 1) температура
- +2) зуд, усиливающийся по ночам
- +3) расчесы
- +4) папуловезикулезная сыпь
- 5) боли в горле

18. Чесоточная сыпь чаще локализуется:

- 1) на лице
- +2) в межпальцевых складках
- +3) на внутренней поверхности бедер
- 4) на волосистой части головы

+5) на сгибающей поверхности плеч, предплечий

19. Клиническими симптомами энтеробиоза являются:

- +1) зуд в перианальной области
- 2) тенезмы
- 3) извращение аппетита
- +4) плохой сон
- 5) боли в животе вокруг пупка

20. Для исследования на энтеробиоз необходимо приготовить:

- +1) липкую ленту
- 2) чистую стеклянную посуду
- +3) предметные стекла
- 4) стерильную пробирку
- 5) чашку Петри с питательной средой

21. Сестринское вмешательство при энтеробиозе у ребенка — это:

- +1) обследование контактных на энтеробиоз
- +2) копрологическое обследование контактных
- +3) обучение гигиеническим навыкам
- 4) обследование контактных на ВЗ

22. Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции предполагает:

- +1) наложение карантина для контактных
- +2) проведение текущей дезинфекции
- 3) плановая вакцинация заболевших
- +4) консультирование, обучение родителей, сотрудников
- 5) плановая вакцинация контактных
- +6) изоляция пациента

23. Дифтерия характеризуется:

- +1) наличием пленки в области входных ворот инфекции
- 2) рвотой
- 3) поносом
- 4) полиартритом
- 5) пятнисто-папулезной сыпью

24. Скарлатина характеризуется:

- +1) мелкоточечной сыпью
- +2) ангиной
- +3) малиновым языком
- 4) тенезмами
- 5) частым мочеиспусканием
- 6) пятнисто-папулезной сыпью
- 7) везикулярной сыпью

25. Острые кишечные заболевания характеризуются:

- +1) токсикозом
- +2) эксикозом
- +3) изменениями со стороны желудочно-кишечного тракта
- 4) геморрагической сыпью
- 5) увеличением затылочных лимфоузлов

26. Срок наблюдения за эпидемическим очагом исчисляется от момента:

- +1) изоляции источника инфекции и проведения заключительной дезинфекции
- 2) обнаружения источника инфекции
- 3) введения контактным лицам вакцин
- 4) введения контактным лицам иммуноглобулина
- 5) заражения

27. Механизмом передачи возбудителей кишечных инфекций является:

- +1) фекально-оральный путь
- 2) аэрозольный путь
- 3) трансмиссивный путь
- 4) контактный путь
- 5) половой путь

28. При подозрении на менингококковую инфекцию берется:

- 1) *слизь из носа*
- 2) *слизь из ротоглотки*
- +3) *слизь с задней стенки глотки*
- 4) *мазок с миндалин*
- 5) *посев мочи*

29. При подозрении на коклюш берут:

- 1) *слизь из носа*
- 2) *слизь из ротоглотки*
- +3) *капельки слизи при кашле или слизь с задней стенки глотки*
- +4) *анализ крови*
- 5) *анализ кала*

30. Детям бывшим в контакте с больным скарлатиной, проводят:

- +1) *осмотр кожи, носоглотки*
- 2) *определение границ печени*
- 3) *определение диуреза*
- +4) *термометрию*
- 5) *анализ крови*

31. Характер кашля при коклюше:

- 1) *битональный*
- +2) *приступообразный с репризами*
- 3) *влажный непродуктивный*
- 4) *грубый, лающий*
- 5) *сухой болезненный*

32. Геморрагический синдром наблюдается при:

- 1) *парагриппе*
- 2) *аденовирусной инфекции*
- +3) *гриппе*
- 4) *паротите*
- 5) *полиомиелите*

33. Инкубационным периодом при гриппе считается:

- +1) *1-2 дней*
- 2) *2-7 дней*
- 3) *4-5 дня*
- 4) *10-14 дней*
- 5) *14-18 дней*

34. Сыпь при кори:

- 1) *розовая мелкоточечная*
- +2) *крупная пятнисто-папулезная*
- 3) *везикулезная*
- 4) *геморрагическая*
- 5) *розеолезная*

35. Сыпь при краснухе:

- 1) *розовая мелкоточечная*
- 2) *крупная пятнисто-папулезная*
- +3) *мелкая пятнисто-папулезная*
- 4) *везикулёзная*
- 5) *геморрагическая*

36. Ветряная оспа распространяется:

- 1) *контактно-бытовым путём*
- 2) *воздушно-пылевым путём*
- +3) *воздушно-капельным путём*
- 4) *фекально-оральным путём*
- 5) *трансмиссивным путём*

37. Диаскинтест является более специфичным и эффективным методом диагностики туберкулеза, чем реакция Манту:
- +1) *да*
 - 2) *нет*
38. Специфическая профилактика туберкулеза включает:
- +1) *прививку БЦЖ*
 - +2) *химиопрофилактику*
 - 3) *витамиотерапию*
 - 4) *физиотерапию*
 - 5) *фитотерапию*
39. Неспецифическая профилактика туберкулеза — это:
- +1) *повышение защитных сил*
 - 2) *химиопрофилактика*
 - 3) *прививка БЦЖ*
 - +4) *рациональное питание*
40. Реакцию Манту оценивают через:
- 1) *12 часов*
 - 2) *24 часа*
 - 3) *48 часов*
 - +4) *72 часа*
41. Место введения туберкулина — это:
- 1) *верхняя треть плеча*
 - 2) *передняя поверхность бедра*
 - 3) *передняя стенка живота*
 - +4) *внутренняя поверхность предплечья*
42. Сестринская помощь в начальном периоде бледной лихорадки:
- 1) *дать жаропонижающие средства*
 - 2) *сделать клизму с холодной водой*
 - +3) *согреть*
 - +4) *напоить теплым чаем*
 - 5) *оттереть кожу 40% спиртовым раствором*
43. Клиническими симптомами обморока будут:
- +1) *головокружение, круги перед глазами*
 - 2) *повышение АД, тахикардия*
 - +3) *бледные, холодные, влажные кожные покровы*
 - 4) *головная боль, мелькание "мушек" перед глазами*
 - 5) *гиперемия, сухость кожи*
 - +6) *падение АД, нитевидный пульс*
44. При обмороке следует:
- +1) *растегнуть стесняющую одежду*
 - 2) *уложить ребенка с приподнятым головным концом*
 - +3) *вдыхать пары нашатырного спирта*
 - +4) *применить приемы тактильной стимуляции*
 - 5) *применить горячие ножные ванны*
 - +6) *уложить ребенка с приподнятым ножным концом*
45. При носовом кровотечении следует:
- +1) *наклонить голову ребенка вперед*
 - 2) *запрокинуть голову назад*
 - +3) *приложить холод на область переносицы*
 - +4) *прижать крылья носа к носовой перегородке*
 - 5) *приложить грелку на область переносицы*
 - +6) *провести переднюю тампонаду носа*
46. При анафилактическом шоке следует:

- +1) приложить холод на место инъекции
- +2) проводить мониторинг жизненно важных функций организма
- +3) обколоть место введения раствором адреналина
- 4) приложить грелку на место инъекции
- +5) прекратить введение препарата
- б) промыть желудок

47. При рвоте кровью медсестра обязана:

- +1) вызвать врача
- +2) положить пузырь со льдом на живот
- 3) обеспечить обильным питьем
- +4) проводить мониторинг жизненно важных функций
- 5) ввести желудочный зонд, промыть желудок
- +б) обеспечить строгий постельный режим

48. Клиника приступа бронхиальной астмы характеризуется:

- +1) одышкой с участием вспомогательной мускулатуры
- +2) цианозом
- 3) затрудненным вдохом
- +4) затрудненным выдохом
- +5) сухим кашлем

49. При розовой лихорадке у ребенка наблюдается:

- +1) гиперемированная, горячая кожа
- +2) беспокойство
- 3) бледная, холодная кожа
- 4) заторможенность
- 5) отёчность
- б) полиурия

50. При бледной лихорадке у ребенка появляется:

- 1) гиперемированная, горячая кожа
- 2) беспокойство
- +3) бледная, холодная кожа
- +4) заторможенность
- 5) отёчность
- б) полиурия

Составители программы

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

Шошина И.Г., кандидат медицинских наук, зав.отд. ДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

Хаертынова А.Р., преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»