

УТВЕРЖДАЮ

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



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО
ВОЗРАСТА»**

(36 часов)

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ: «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ»**

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы, учебный план, тематический план специального модуля	5
III. Требования к результатам освоения программы	8
IV. Требования к условиям реализации программы	9
V. Контрольно-оценочные материалы	11

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Медико-социальная помощь лицам пожилого и старческого возраста» являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Медико-социальная помощь».

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

иметь практический опыт:

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- 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;
- обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях;
- 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;
- 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;
- использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов.
- 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;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;

знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы трудового законодательства;

- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- принципы формирования корпоративной солидарности и создания оптимального психологического микроклимата в коллективе;
- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- основы лечебно-диагностического процесса;
- формы медицинской и учетно-отчетной документации, используемой в профессиональной деятельности;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- порядок действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.2. 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 2.	Использовать стандарты при выполнении простых медицинских услуг пациентам разных возрастных групп
ПК 3.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 9.	Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях

Срок освоения программы повышения квалификации по очно-заочной форме обучения — 36 часов.

Примерный учебный план предусматривает внеаудиторную самостоятельную работу слушателей в размере 30% объема, отведенного на аудиторную работу.

2. 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 обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	в том числе дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Медико-социальная помощь лицам пожилого и старческого возраста	34	22	22	12	4	12	Текущий контроль
	Экзамен	2	2					
	Итого	36						

2.2. Тематический план и содержание программы «Медико-социальная помощь лицам пожилого и старческого возраста»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел 1. Основы геронтологии и гериатрии				
Тема 1.1. Организация гериатрической службы в РФ	Определение гериатрии как составной части геронтологии. Демографическая ситуация в России. Основные законодательно-правовые документы о медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста. Принципы организации гериатрической помощи в России и за рубежом. Структура, организация работы подразделений гериатрической помощи. Учетно-отчетная документация.	6	6	1
Раздел 2. Сестринский уход в гериатрии				
Тема 2.1. Немедикаментозная и медикаментозная терапия	Особенности применения лекарственных препаратов в пожилом и старческом возрасте, в том числе геропротекторов. Основные проблемы лиц пожилого и старческого возраста и их родственников, связанные с проведением медикаментозной и немедикаментозной терапии.	2	2	1
	<i>Практическое занятие</i> Основные принципы геродиеттики. Физиологическое значение пищи, ее роль в сохранении здоровья и профилактике заболеваний. Определение понятия рационального питания. Современные принципы сбалансированного питания. Виды нарушения сна, рекомендации по его нормализации. Геротехнологии как средства профилактики старения. Протезирование и применение ортопедических приспособлений.	4	0	2
Тема 2.2 Сестринский уход при патологии органов	Особенности течения и ухода при пневмонии, бронхиальной астме, ХОБЛ у лиц преклонного и старческого возраста.	4	4	2
	<i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i>	2	0	2

дыхания у гериатрических пациентов	Осуществление сестринского ухода при одышке, кашле. Неотложная помощь при приступе удушья. Использование небулайзера, пикфлоуметра			
Тема 2.3. Сестринский уход при патологии органов пищеварения у гериатрических пациентов	Особенности течения и ухода при хроническом гастрите, язвенной болезни, дивертикулезе пищевода, синдроме раздраженного кишечника, заболеваниях гепатобилиарной системы у лиц преклонного и старческого возраста.	4	4	1
	<i>Практическое занятие. Стимуляционное обучение</i>	2	0	2
	Осуществление сестринского ухода при икоте, рвоте, запоре. Технология выполнения простой медицинской услуги инвазивного вмешательства: промывание желудка. Технология выполнения простой медицинской услуги: постановка очистительной клизмы			
Тема 2.4. Сестринский уход при патологии сердечно-сосудистой системы у гериатрических пациентов.	Особенности течения и ухода гипертензивной (гипертонической) болезни, хроническом коронарном синдроме, ХСН у лиц преклонного и старческого возраста.	4	4	1
	<i>Практическое занятие</i>	2	0	2
Осуществление сестринского ухода при отеках. Неотложная помощь при гипертонических кризах и приступе стенокардии				
Тема 2.5. Сестринский уход при заболеваниях костно-мышечной системы у гериатрических пациентов.	Проблема остеопороза в пожилом возрасте. Причины, факторы риска, диагностика, принципы лечения и профилактики. Понятие о остеоартрозе у гериатрических пациентов: причины возникновения, клинические симптомы, принципы лечения и ухода.	2	2	1
	<i>Практическое занятие</i>	2	0	2
Осуществление сестринского ухода при суставных болях. Профилактика пролежней.				
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

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"> – Устный экзамен
ПК 2. Использовать стандарты при выполнении простых медицинских услуг пациентам разных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями внутренних органов и систем – Правильность проведения медицинских услуг при оказании медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями внутренних органов и систем 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование
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"> – Устный экзамен – Тестирование
ПК 9. Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – 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 – Грамотность в оказании доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Требования к условиям реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Медико-социальная помощь» должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. 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:

- Небулайзер «NE-CX».
- Пикфлоуметр «Пульмотест» 002-1.
- Тренажер для отработки навыков ухода за стомами и клизм.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет-ресурсов

1. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И. М. Красильникова Е. Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.: ил.
2. Лычев В.Г., Карманов В.К., Савельев В.М. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. Учебное пособие. М.: Форум, 2014. 352 с.
3. Лычев В.Г., Карманов В.К. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Учебное пособие. Гриф МО РФ Изд. 2-е. М.: Форум, 2014. 544 с.
4. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. Учебник. Гриф МО РФ. Изд. 2-е. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 368 с.
5. Обуховец Т. П. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи, изд. 4-е, Ростов н/Д: Феникс, 2014. 412 с.
6. Плетенева Т.В., Мурадова Л.И., Успенская Е.В. Контроль качества лекарственных средств. Учебник. Гриф МО РФ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 560 с.
7. Филатова С.А. Сестринский уход в гериатрии: учеб.пособие/ С.А. Филатова.- Изд. 2-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2017.-494с.

8. Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Широкова Н.В. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 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-оценочные материалы

Задания в тестовой форме

1. Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает
 - 1) геронтология
 - 2) +гериатрия
 - 3) герогигиена
 - 4) геропатология
2. У лиц пожилого и старческого возраста наблюдается сочетание двух и более заболеваний - это
 - 1) атипичность
 - 2) +полиморбидность
 - 3) полипрагмазия
 - 4) полиэтиологичность
3. Одно из положений гериатрической фармакологии
 - 1) назначение в первый день лечения ударной дозы лекарственного средства
 - 2) назначение для перорального приема преимущественно жидких лекарственных форм
 - 3) +отказ от полипрагмазии
 - 4) отказ от инъекционного введения препаратов
4. При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют
 - 1) бромиды
 - 2) барбамил
 - 3) фенobarбитал
 - 4) +настой пустырника
5. Цель сестринского ухода в гериатрии
 - 1) увеличение продолжительности жизни
 - 2) сохранение здоровья
 - 3) обеспечение социальной поддержки
 - 4) +обеспечение качества жизни
6. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста
 - 1) злоупотребление алкоголем
 - 2) склонность к суициду
 - 3) +одиночество
 - 4) отказ от участия в общественной жизни
7. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста
 - 1) бронхиальная астма
 - 2) +очаговая пневмония
 - 3) туберкулез
 - 4) рак легкого
8. Симптом пневмонии, преобладающий у лиц пожилого и старческого возраста
 - 1) высокая лихорадка
 - 2) боль в груди
 - 3) снижение аппетита
 - 4) +одышка

9. Возможные осложнения острой пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста
- 1) высокая лихорадка
 - 2) боль в грудной клетке
 - 3) влажный кашель
 - 4) +сердечная недостаточность
10. К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает
- 1) избыточный вес
 - 2) перегревание
 - 3) +постельный режим
 - 4) стрессы
11. Независимое сестринское вмешательство при риске развития застойной пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста
- 1) применение антибиотиков
 - 2) применение отхаркивающих
 - 3) кислородотерапия
 - 4)+ проведение дыхательной гимнастики
12. При обострении хронического бронхита лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют
- 1) пентамин
 - 2) корвалол
 - 3) фуросемид
 - 4)+ отхаркивающую микстуру
13. Обязательная рентгенография проводится лицам пожилого и старческого возраста при появлении
- 1) общей слабости
 - 2) недомогания
 - 3) снижения аппетита
 - 4) +кровохарканья
14. Наиболее частая причина кровохарканья у лиц пожилого и старческого возраста
- 1) острый бронхит
 - 2) бронхоэктатическая болезнь
 - 3) крупозная пневмония
 - 4) +рак легкого
15. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста
- 1) +атеросклероз
 - 2) острый гломерулонефрит
 - 3) хронический гломерулонефрит
 - 4) ожирение
16. При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра прежде всего должна обеспечить
- 1) +безопасность пациента
 - 2) рациональное питание пациента
 - 3) проведение мероприятий личной гигиены

4) *сохранение социальных контактов*

17. На фоне гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста часто развивается недостаточность
- 1) *сосудистая*
 - 2) *правожелудочковая*
 - 3) *+левожелудочковая*
 - 4) *печеночная*
18. Терапия гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста начинается с введения препарата
- 1) *внутривенно*
 - 2) *внутримышечно*
 - 3) *подкожно*
 - 4) *+сублингвально*
19. При гипертоническом кризе у лиц пожилого и старческого возраста применяют
- 1) *пропранолол*
 - 2) *фуросемид*
 - 3) *урапидил*
 - 4) *+каптоприл*
20. Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля
- 1) *кардиомониторы*
 - 2) *кондиционеры*
 - 3) *жалюзи*
 - 4) *+средства сигнальной связи с сестрой*
21. У лиц пожилого и старческого возраста реже встречается форма инфаркта миокарда
- 1) *+ангинозная*
 - 2) *астматическая*
 - 3) *аритмическая*
 - 4) *безболевая*
22. Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста
- 1) *усиление воспалительной реакции*
 - 2) *ослабление воспалительной реакции*
 - 3) *+повышение порога болевой чувствительности*
 - 4) *снижение порога болевой чувствительности*
23. При инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста развивается недостаточность
- 1) *+сердечная*
 - 2) *почечная*
 - 3) *печеночная*
 - 4) *сосудистая*
24. В возникновении язвенной болезни у лиц пожилого и старческого возраста наибольшее значение имеет
- 1) *генетическая предрасположенность*
 - 2) *+нарушение микроциркуляции в стенке желудка*

- 3) *повышение кислотности желудочного сока*
4) *хеликобактериальная инфекция*
25. Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в
1) *пищеводе*
2) *+желудке*
3) *12-перстной кишке*
4) *прямой кишке*
26. У лиц пожилого и старческого возраста при аденоме предстательной железы нарушена потребность
1) *дышать*
2) *+выделять*
3) *есть*
4) *пить*
27. Загрудинные боли у лиц пожилого и старческого возраста отмечаются при
1) *остром гастрите*
2) *хроническом колите*
3) *хроническом энтерите*
4) *+диафрагмальной грыже*
28. Симптом диафрагмальной грыжи у лиц пожилого и старческого возраста
1) *снижение аппетита*
2) *изжога*
3) *отрыжка воздухом*
4) *+загрудинная боль в горизонтальном положении после еды*
29. Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять
1) *1:1:4*
2) *2:3:4*
3) *1:2:4,5*
4) *+1:0,8:3,5*
30. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота
1) *острого гастрита*
2) *острого гепатита*
3) *острого холецистита*
4) *+рака желудка*
31. Симптом аденомы предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста
1) *боль в пояснице*
2) *головная боль*
3) *отеки*
4) *+задержка мочеиспускания*
32. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста увеличивается вероятность развития
1) *гломерулонефрита*
2) *+пиелонефрита*
3) *колита*

4) *гепатита*

33. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с
- 1) *острым гломерулонефритом*
 - 2) *острым пиелонефритом*
 - 3) *острым циститом*
 - 4) *+аденомой предстательной железы*
34. Сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста
- 1) *катетеризация мочевого пузыря*
 - 2) *резкое ограничение жидкости*
 - 3) *резкое ограничение соли*
 - 4) *+обеспечение мочеприемником*
35. Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа у лиц пожилого и старческого возраста
- 1) *увеличение всасывания*
 - 2) *+уменьшение всасывания*
 - 3) *ускоренная эвакуация из желудка*
 - 4) *повышение кислотности желудочного сока*
36. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота
- 1) *болезни Шенлейна-Геноха*
 - 2) *гемофилии*
 - 3) *железodefицитной анемии*
 - 4) *+хронического лимфолейкоза*
37. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен
- 1) *бактериальной инфекцией*
 - 2) *психоэмоциональными перегрузками*
 - 3) *избыточным употреблением углеводов*
 - 4) *+снижением чувствительности тканей к инсулину*
38. Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают
- 1) *+атеросклероз, ожирение*
 - 2) *пиелонефрит, цистит*
 - 3) *бронхит, пневмония*
 - 4) *гастрит, холецистит*
39. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция
- 1) *ревматоидный артрит*
 - 2) *ревматический полиартрит*
 - 3) *остеохондроз*
 - 4) *+остеопороз*
40. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота
- 1) *ревматоидного артрита*
 - 2) *ревматического полиартрита*
 - 3) *инфекционного артрита*
 - 4) *+остеохондроза*

41. Основное побочное действие НПВП
- 1) + повреждение слизистой оболочки ЖКТ
 - 2) нарушение зрения
 - 3) повышение АД
 - 4) ототоксичность
42. Для остеоартроза характерны
- 1) анемия
 - 2) лейкоцитоз
 - 3) лейкопения
 - 4) + нормальные показатели крови
43. Остеоартрозом чаще страдают
- 1) дети
 - 2) молодые люди
 - 3) + лица, старше 50 лет
 - 4) все возрастные группы
44. В план ухода при остеоартрозе входит
- 1) лечебная гимнастика и самомассаж в первые дни обострения
 - 2) + постельный режим в первые дни обострения
 - 3) ежедневное взвешивание больного
 - 4) контроль за суточным диурезом
45. Механическая боль характерна для
- 1) + остеоартроза
 - 2) ревматоидного артрита
 - 3) подагрического артрита
 - 4) ревматического артрита
46. Стартовая боль характерна для
- 1) + остеоартроза
 - 2) ревматоидного артрита
 - 3) подагрического артрита
 - 4) ревматического артрита
47. Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является
- 1) + нитроглицерин
 - 2) нитронг
 - 3) оликард
 - 4) монокинкве
48. Препарат для тромболитической терапии инфаркта миокарда
- 1) гепарин
 - 2) ацетилсалициловая кислота
 - 3) + альтеплаза
 - 4) клопидогрел
49. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия
- 1) атропина сульфат
 - 2) + гепарин
 - 3) морфина гидрохлорид
 - 4) фентанил
50. Для улучшения реологических свойств крови применяют антиагрегант
- 1) метамизол натрия
 - 2) + ацетилсалициловую кислоту

3) морфина гидрохлорид

4) нитроглицерин

Составители программы

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

Бурмистрова Е.К., кандидат медицинских наук, преподаватель первой квалификационной категории
ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».