



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТОМСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦО»
Е. В. Шлыца
«09» января 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации цикла
«Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Председатель АНО ДПО «ТМЦО»	Сливкова И.М. Дружанова Л.Н.		

Тюмень 2019

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Календарный учебный график
- IV. Организационно-педагогические условия реализации программы
- V. Планируемые результаты
- VI. Оценочные и методические материалы

I. Пояснительная записка

Цель дисциплины закрепление и углубление теоретической подготовки обучающихся по

программе подготовки, приобретение обучающимися практического опыта ухода за пациентами хирургического профиля.

Задачи обучения

- изучение организации сестринского ухода за детьми и подростками, этапов сестринского процесса в системе медицинской помощи при амбулаторном и стационарном лечении;
- обучение слушателей соблюдению лечебно-охранительного режима в лечебных учреждениях;
- воспитание у слушателей принципов медицинской деонтологии и этики;
- изучение правил санитарной обработки детей и подростков при поступлении и в период пребывания в стационаре, транспортировки в отделения стационара;
 - изучение правил и приемов общего ухода за детьми и подростками с учетом возрастных аспектов анатомофизиологических особенностей их органов и систем;
 - изучение методик проведения антропометрии, термометрии; подготовки детей различного возраста к экстренным и плановым операциям;
- изучение вопросов питания детей разных возрастных групп и подростков при заболеваниях различных органов и систем в зависимости от тяжести состояния; изучение методов и способов применения лекарственных средств;
 - обучение приемам экстренной доврачебной помощи в ситуациях, угрожающих жизни ребенка: остановке сердечной деятельности, дыхания, аспирации, кровотечениях, а также при отравлениях, переломах, ожогах и отморожениях; изучение методик сбора биологического материала для лабораторных исследований

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 144 часа.

Режим занятий: по 6-8 часов

Категория обучающихся: предназначен для специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением использоваться следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

II. Учебно-тематический план

№	Наименование модулей	Всего часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
			Лекционные	практика		
1	Структура и организация работы детской хирургической клиники	6	2	2	2	опрос
2	Понятие о хирургической инфекции.	6	2	2	2	опрос
3	Уход и наблюдение за детьми с повышенной кровоточивостью и заболеваниями крови	24	10	6	8	опрос
4	Первая доврачебная помощь при несчастных случаях и отравлениях	22	8	10	4	опрос
5	Первая помощь при травмах головы и шеи	36	16	12	8	опрос
6	Уход и наблюдение за детьми с заболеваниями органов брюшной полости	16	6	6	4	опрос
7	Сестринская помощь детям при аллергических состояниях и отравлениях	18	8	6	4	опрос
8	Медицина катастроф	10	4	2	4	опрос
	Итоговый контроль	6		6		экзамен
	ИТОГО	144	56	52	36	

Содержание практики

- Дальнейшая отработка знаний и умений, полученных при прохождении учебной практики. Формирование целостного представления о работе в должности медицинской сестры хирургического отделения.
- Закрепление знаний организационных форм обеспечения асептики в хирургическом стационаре.
- Изучение основных антисептических средств, применяющихся в данном хирургическом учреждении.
- Обучение навыкам сестринского ухода и наблюдения за тематическими пациентами.
- Обучение осуществления лечебно-диагностические мероприятий, путем взаимодействия с участниками лечебного процесса (хирург-медсестра - пациент).
- Обучение навыкам работе с утвержденной медицинской документацией хирургического отделения

III. Календарный учебный график по программе дополнительной повышения квалификации «Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях»

Неделя обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов
	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	
1 неделя	6	6	6	6	6	6		36
2 неделя	6	6	6	6	6	6		36
3 неделя	7	6	6	6	6	4		36
4 неделя	6	6	6	6	6	6		36
Итого:								144
Примечание:								
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> - производственная практика </div>								

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»: Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 6 дней (понедельник-суббота),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		ян-варь	фев-раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де-кабрь
1	«Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях»	По мере комплектации групп											

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.
2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.
Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентируя внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.
3. Практические занятия проводятся на аптечке «ГАЛО», тренажере для медицинской сестры.
4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, робот-тренажер "Гоша", аптечка "ГАЛО, тренажер для медицинской сестры.

V. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

- организацию работы многопрофильного хирургического отделения ЛПУ и функциональные обязанности среднего медицинского персонала;
- система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
- роль среднего медицинского персонала в федеральных, территориальных программах охраны здоровья населения; сестринский уход при хирургическом лечении заболеваний и повреждений полостей и органов тела человека;
- нормативные документы, регламентирующие организацию работы хирургических отделений ЛПУ

По окончании курса обучающийся должен уметь:

- соблюдать безопасность при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча, мокрота, раневое отделяемое);
- выполнять следующие манипуляции: обработка рук (социальная, гигиеническая, хирургическая); надевание и ношение стерильной одежды;
- приготовление перевязочного материала;

- закладка бикса для перевязочного кабинета;
- проведение контроля стерильности; осуществление предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов туалет ран, наложение основных видов повязок снятие швов (под контролем врача);
- дезинфекция и утилизация отработанных материалов;
- осуществление помощи врачу при проведении ревизии раны, постановке дренажей, пункции;
- осуществление сбора отделяемого раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам; вести документацию перевязочного кабинета: журнал перевязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности;
- руководствоваться в работе принципами медицинской деонтологии, этики, сохранения медицинской тайны.

VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается сертификат/удостоверение утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса повышения квалификации
«Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях» в объеме 144 учебных часов

1. УКАЖИТЕ ЭНДОГЕННЫЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ В РАНУ ИНФЕКЦИИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ИМПЛАНТАЦИОННЫЙ
2. ВОЗДУШНЫЙ
3. ГЕМАТОГЕННЫЙ
4. КАПЕЛЬНЫЙ

2. МЕТОДЫ ПРОВЕРКИ НАЛИЧИЯ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ПОСЛЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБА
2. БАК.ПОСЕВ
3. ПО КОНСТАНТЕ ПЛАВЛЕНИЯ СЕРЫ
4. АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА

3. ВИДОВАЯ УКЛАДКА БИКСА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. УКЛАДЫВАНИЕ ДЛЯ ОДНОЙ ОПЕРАЦИИ
2. УКЛАДЫВАНИЕ ОПЕРАЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

3. ПОСЛОЙНАЯ УКЛАДКА БЕЛЬЯ В БИКС
4. УКЛАДЫВАНИЕ ОДНОГО ВИДА ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА И ОПЕР.БЕЛЬЯ

4. ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОПЕРАЦИОННОЙ ОДЕЖДЫ И БЕЛЬЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД
3. АВТОКЛАВИРОВАНИЕ
4. ПРОГЛАЖИВАНИЕ

5.УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЕ СПОСОБЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ПЕРЧАТОК:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. ЗАМАЧИВАНИЕ В 2-Х ПРОЦЕНТНОМ СОДОВОМ РАСТВОРЕ
3. В АВТОКЛАВЕ
4. В СУХО-ЖАРОВОМ ШКАФУ

6.УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ:

Ответ — выбор вариантов:

1. УФО
2. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД
3. ОБЖИГАНИЕ
4. ЗАМАЧИВАНИЕ В 2-Х ПРОЦЕНТНОМ СОДОВОМ РАСТВОРЕ

7.УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ РЕЖУЩИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД
3. В ШЕСТИПРОЦЕНТНОМ РАСТВОРЕ ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА
4. ОБЖИГАНИЕ

8.ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ РУК ПО СПАСОКУКОЦКОМУ-КОЧЕРГИНУ ПРИМЕНЯЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РАСТВОР НОВОСЕПТА
2. 0,5 ПРОЦЕНТНЫЙ РАСТВОР НАШАТЫРНОГО СПИРТА
3. РАСТВОР КАРБОЛОВОЙ КИСЛОТЫ
4. РАСТВОР РОККАЛА

9.ПРИ ОБРАБОТКЕ РУК ХИРУРГА ЦЕРИГЕЛЕМ:

Ответ — выбор вариантов:

1. УБИВАЮТСЯ МИКРООРГАНИЗМЫ И ИХ СПОРЫ
2. ЗАДЕРЖИВАЕТСЯ РОСТ МИКРООРГАНИЗМОВ
3. СОЗДАЕТСЯ ЗАЩИТНАЯ ПЛЕНКА, НЕ ПРОПУСКАЮЩАЯ МИКРОБЫ В РАНУ

4. ЗАДЕРЖИВАЕТСЯ РАЗМНОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ

10. СТОПРОЦЕНТНОЕ КАЧЕСТВО СТЕРИЛИЗАЦИИ ДАЕТ МЕТОД:

Ответ — выбор вариантов:

1. КИПЯЧЕНИЕ
2. СУХО-ЖАРОВОЙ ШКАФ
3. АВТОКЛАВ
4. ГАММА ЛУЧИ

11. ВЫБЕРИТЕ МЕТОДЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ
2. ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАНЫ
3. ПАСТЕРИЗАЦИЯ
4. СУХО-ЖАРОВОЙ МЕТОД

12. УКАЖИТЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ХЛОРАМИН
2. СУЛЕМА
3. АНТИБИОТИКИ
4. ПЕРВОМУР

13. КОГДА МОЖНО В ПОСЛЕДНИЙ РАЗ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ КОРМИТЬ БОЛЬНОГО:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАКАНУНЕ-ЗАВТРАК
2. В ДЕНЬ ОПЕРАЦИИ-ЗАВТРАК
3. НАКАНУНЕ — ОБЕД
4. НАКАНУНЕ — УЖИН

14. КОГДА ДЕЛАЮТ КЛИЗМУ ПЕРЕД ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАКАНУНЕ ОПЕРАЦИИ УТРОМ
2. НАКАНУНЕ ОПЕРАЦИИ В ОБЕД
3. НАКАНУНЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРЕД СНОМ И УТРОМ В ДЕНЬ ОПЕРАЦИИ
4. НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

15. КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ОТНОСЯТСЯ К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ НАРУШЕНИЙ СО СТОРОНЫ КИШЕЧНИКА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПОСТАНОВКА ПРЕДОПЕРАЦИОННЫХ КЛИЗМ
2. ВВЕДЕНИЕ АТРОПИНА
3. ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИКОВ
4. ВВЕДЕНИЕ СЕДАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ

16. ЧТО ТАКОЕ ПРЕМЕДИКАЦИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. НАЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПРЕПАРАТОВ
2. НАЗНАЧЕНИЕ ДИУРЕТИКОВ
3. МЕДИКОМЕНТОЗНАЯ ПОДГОТОВКА К НАРКОЗУ И ОПЕРАЦИИ
4. НАЗНАЧЕНИЕ ПРОТИВОШОКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ

17.С ЦЕЛЬЮ СТИМУЛЯЦИИ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. КОРГЛИКОН
2. КОРДИАМИН
3. ЦЕРУКАЛ
4. КОНТРИКАЛ

18.ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ СВЕДЕНИЕ ДО МИНИМУМА:

Ответ — выбор вариантов:

1. РИСКА ОПЕРАЦИИ
2. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
3. ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ
4. ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

19.БОЛЬНОЙ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ ИЗ ПРИЕМНОГО ПОКОЯ ПРЯМО В ОПЕРАЦИОННУЮ В СЛУЧАЯХ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СОСТОЯНИЯ ШОКА
2. ПАХОВОЙ ГРЫЖИ
3. РАНЕНИЯ СЕРДЦА
4. ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ
5. АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

20.МИНИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ДО:

Ответ — выбор вариантов:

1. 2-4 ЧАСОВ
2. 4-6 ЧАСОВ
3. 12 ЧАСОВ
4. 24 ЧАСОВ

21.ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ НАЗНАЧАЮТ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЗОНДИРОВАНИЕ ЖЕЛУДКА
2. ОЧИСТИТЕЛЬНУЮ КЛИЗМУ

22.ВОПРОСЫ, ОБСУЖДАЕМЫЕ С ПАЦИЕНТОМ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОГРАНИЧЕНИЕ ПИТАНИЯ
2. ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА

3. ПОДГОТОВКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
4. ПРИЕМ ЛЕКАРСТВ

23.ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО БОЛЬНОГО ИЗ ОПЕРАЦИОННОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ОПЕРАЦИОННОЙ СЕСТРОЙ С ВРАЧОМ ХИРУРГОМ
2. ПОСТОВОЙ МЕДСЕСТРОЙ ВМЕСТЕ С ДЕЖУРНЫМ ВРАЧОМ
3. АНЕСТЕЗИОЛОГОМ СОВМЕСТНО С МЕДСЕСТРОЙ АНЕСТЕЗИСТКОЙ
4. ОПЕРИРУЮЩИМ ХИРУРГОМ ВМЕСТЕ С МЕДСЕСТРОЙ АНЕСТЕЗИСТКОЙ

24.КОГДА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОПЕРАЦИИ БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН ПОМОЧИТЬСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЧЕРЕЗ 24 ЧАСА
2. ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА
3. ЧЕРЕЗ 6 ЧАСОВ
4. ЧЕРЕЗ 12 ЧАСОВ

25.ЕСЛИ СПУСТЯ 6 ЧАСОВ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ ПРИ ВВЕДЕНИИ КАТЕТЕРА У БОЛЬНОГО НЕ УДАЛОСЬ ПОЛУЧИТЬ МОЧУ, О КАКОМ ГРОЗНОМ ОСЛОЖНЕНИИ МОЖНО ПОДУМАТЬ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РЕФЛЕКТОРНАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ
2. ПСИХОГЕННАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧИ (СТЕСНЯЕТСЯ)
3. НАРУШЕНИЕ РАБОТЫ ПОЧЕК
4. МЕХАНИЧЕСКОЕ ПРЕПЯТСТВИЕ

26.КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ОБ УГРОЗЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ШОКА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ТОШНОТА И РВОТА
2. ЗАДЕРЖКА ГАЗОВ И СТУЛА
3. ХРИПЫ В ЛЕГКИХ
4. ПАДЕНИЕ АД И ТАХИКАРДИЯ

27.ВЫБРАТЬ ОПТИМАЛЬНОЕ СРЕДСТВО БОРЬБЫ С ГИПОДИНАМИЕЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. РАННЕЕ ВСТАВАНИЕ
2. ПРОТИВОШОКОВАЯ ТЕРАПИЯ
3. ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ
4. ПРОТИВОГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

28.В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У БОЛЬНОГО ОБИЛЬНО ПРОМОКЛА КРОВЬЮ ПОВЯЗКА В ОБЛАСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ, М/С НЕОБХОДИМО:

Ответ — выбор вариантов:

1. СМЕНИТЬ АСЕПТИЧЕСКУЮ ПОВЯЗКУ
2. НАЛОЖИТЬ ХОЛОД
3. ПОСТАВИТЬ В ИЗВЕСТНОСТЬ ДЕЖУРНОГО ВРАЧА
4. ПРИСТУПИТЬ К ПЕРЕЛИВАНИЮ ПРОТИВОШОКОВЫХ РАСТВОРОВ

29. В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖКТ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ:

Ответ — выбор вариантов:

1. 15
2. 0
3. 5
4. 7

30. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ М/СЕСТРЫ ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ В ГИПСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. СОДЕРЖАТЬ БОЛЬНОГО В ТЕПЛЕ
2. СЛЕДИТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ДИЕТЫ
3. БЫТЬ УВЕРЕННОЙ В ТОМ, ЧТО БОЛЬНОЙ АКТИВНО ПЕРЕВОРАЧИВАЕТСЯ
4. СЛЕДИТЬ ЗА КРОВΟΣНАБЖЕНИЕМ ПОВРЕЖДЕННОЙ КОНЕЧНОСТИ

31. ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ НАХОДЯЩИМСЯ НА СКЕЛЕТНОМ ВЫТЯЖЕНИИ М/СЕСТРА ДОЛЖНА:

Ответ — выбор вариантов:

1. ЧАЩЕ ПОВОРАЧИВАТЬ БОЛЬНОГО
2. ДАВАТЬ БОЛЬНОМУ ТОЛЬКО ЖИДКУЮ ПИЩУ
3. ПОВОРАЧИВАТЬ БОЛЬНОГО НЕОБЯЗАТЕЛЬНО
4. МЕНЯТЬ ПОСТЕЛЬНОЕ БЕЛЬЕ РАЗ В ПЯТЬ ДНЕЙ

32. САМОЙ ВАЖНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ УХОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ МЫШЕЧНОГО СПАЗМА
2. СТИМУЛЯЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ
3. ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ДЕФОРМАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ КОНТРАКТУРЫ
4. ПРИДАНИЕ КОНЕЧНОСТИ ВОЗВЫШЕННОГО ПОЛОЖЕНИЯ

33. КАКИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КРОВОТЕЧЕНИЙ ВЫ ЗНАЕТЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. АРРОЗИВНЫЕ
2. ДИАПЕДЕЗНЫЕ
3. МЕХАНИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ
4. НАРУШЕНИЕ СВЕРТЫВАЕМОСТИ КРОВИ

34. КАКИЕ ВИДЫ КРОВОТЕЧЕНИЯ ВЫ ЗНАЕТЕ:

Ответ — выбор вариантов:

1. АРТЕРИАЛЬНОЕ
2. ВЕНОЗНОЕ
3. КАПИЛЛЯРНОЕ
4. ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ

35. ЕСЛИ АЛАЯ КРОВЬ ВЫТЕКАЕТ ПУЛЬСИРУЮЩЕЙ СТРУЕЙ, ТО ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Ответ — выбор вариантов:

1. АРТЕРИАЛЬНОЕ
2. ВЕНОЗНОЕ
3. КАПИЛЛЯРНОЕ

4. ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ

36.ЕСЛИ ТЕМНАЯ КРОВЬ ИСТЕКАЕТ ПОСТОЯННО, ТО ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Ответ — выбор вариантов:

1. АРТЕРИАЛЬНОЕ
2. ВЕНОЗНОЕ
3. КАПИЛЛЯРНОЕ
4. ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ

37.ЕСЛИ ВСЯ РАНЕВАЯ ПОВЕРХНОСТЬ РАВНОМЕРНО ПРОПИТЫВАЕТСЯ КРОВЬЮ, ТО ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Ответ — выбор вариантов:

1. АРТЕРИАЛЬНОЕ
2. ВЕНОЗНОЕ
3. КАПИЛЛЯРНОЕ
4. ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ

38.ЕСЛИ ПОВРЕЖДЕНА ТКАНЬ ПЕЧЕНИ, СЕЛЕЗЕНКИ ИЛИ ПОЧКИ, ТО ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Ответ — выбор вариантов:

1. АРТЕРИАЛЬНОЕ
2. ВЕНОЗНОЕ
3. КАПИЛЛЯРНОЕ
4. ПАРЕНХИМАТОЗНОЕ

39.ЕСЛИ КРОВЬ ИЗЛИВАЕТСЯ ВО ВНЕШНЮЮ СРЕДУ, ТО ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Ответ — выбор вариантов:

1. НАРУЖНОЕ
2. ВНУТРЕННЕЕ
3. СКРЫТОЕ

40.ЕСЛИ КРОВЬ ИЗЛИВАЕТСЯ В ПОЛОСТИ ИЛИ ТКАНИ, ТО ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Ответ — выбор вариантов:

1. НАРУЖНОЕ
2. ВНУТРЕННЕЕ
3. СКРЫТОЕ

41.ЕСЛИ КРОВОТОЧАЩАЯ ЯЗВА ЖЕЛУДКА, ТО ЭТО КРОВОТЕЧЕНИЕ

Ответ — выбор вариантов:

1. НАРУЖНОЕ
2. ВНУТРЕННЕЕ
3. СКРЫТОЕ

42.ЧЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИСХОД КРОВОТЕЧЕНИЯ:

Ответ — выбор вариантов:

1. ПОЛОМ
2. ВОЗРАСТОМ
3. ОБЪЕМОМ КРОВОПОТЕРИ
4. СКОРОСТЬЮ КРОВОПОТЕРИ
5. ОБЩИМ СОСТОЯНИЕМ ОРГАНИЗМА

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. аптечка «ГАЛО», тренажер для медицинской сестры
3. доступ к электронно-библиотечной системе IPR – books

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Вельтищев Ю.Е., Белозеров Ю.М., Кобринский Б.А. и др. "Неотложные состояния у детей" /справочник/ М: Медицина, 1994.
2. "Деонтология в медицине" Под ред. Б.В.Петровского М., 1988. 1-2 т.
3. Ежова Н.В., Русакова Е.М., Кашеева Г.И. "Педиатрия" Минск, "Вышэйшая школа" 1997.
4. Запруднов А.М., Григорьев К.И. "Детские болезни" Учебник - 2е изд. перераб. и доп. - М.: Медицина 2001.
5. Иванюшкин А.Я. "Медицинская этика: вопросы истории и преподавания" // Сестринское дело, 1996.
6. Корнев И.И. "Стерилизация изделий медицинского назначения в лечебно-профилактических учреждениях" Москва, АНМИ, 2000.
7. Машковский М.Д. "Лекарственные средства" М., Медицина. 1977. 1-2 ч.
8. Мазурин А.В., Запруднов А.М., Григорьев К.И. "Общий уход за детьми" Москва, Медицина, 1989.
9. Мухина С.А., Тарновская И.И. "Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода" Москва, АНМИ, 1995.
10. Тульчинская В.Д., Соколова Н.Г., Шеховцева Н.М. "Сестринское дело в педиатрии" Ростов на Дону: Феникс 2000.
11. Фаулер М.Д. "Этика и сестринское дело". С., 1994.
12. Юонас Я. "Атлас первой медицинской помощи" Кишинев, 1983.
13. Образовательный стандарт постдипломной подготовки по специальности "Сестринское дело в педиатрии" Москва, ВУНМЦ МЗ РФ, 1999.
14. "Неотложная хирургическая помощь при травмах". Под ред. Б.Д.Комарова, М., Медицина, 1984.
15. "Палатная медицинская сестра" М: ГРАНТЬ, 1998.