

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»



УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦАП»
Е. В. Ильина
«11» января 2019 г.

A blue circular stamp containing the text "АНО ДПО ТМЦАП" and "ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА". A blue ink signature is written across the stamp.

Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации по циклу
«Сестринское дело в гинекологии»

	Должность	Фамилия	Под- пись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Друганова Л.П.		11.01.19

Тюмень 2019

Пояснительная записка

Целью преподавания предмета является обучение организации лечебно-диагностического процесса в гинекологии, логическому мышлению при постановке диагноза, этике и деонтологии, выявлению приоритетности гинекологическим больным. Повышение уровня профессиональных компетенций.

Обучение основам физиологии и патологическим состояниям в гинекологической практике, диагностике и лечения.

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 144 часов.

Режим занятий: по 6-8 часов

Категория обучающихся: предназначен для специалистов со средним профессиональным образованием по специальностям: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»

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);

Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего часов	В том числе:			
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля
1	Общественное здоровье, система и политика здравоохранения в РФ.	10	3	2	5	зачет
2	Теоретические основы сестринского дела	10	4	2	4	зачет
3	Медицина катастроф. Неотложная помощь	12	4	3	5	зачет
4	Методы обследования гинекологических больных	12	4	3	5	зачет
5	Воспалительные заболевания женских половых органов	10	3	3	4	зачет
6	Профилактика воспалительных заболеваний	10	3	3	4	зачет
7	Нарушения менструальной функции	10	3	3	4	зачет
8	Доброкачественные опухолевидные образования женских половых органов	10	3	3	4	зачет

9	Предраковые заболевания женских половых органов	12	4	3	5	зачет
10	Злокачественные опухоли женских половых органов	10	3	3	4	зачет
11	Неотложная помощь в гинекологии	12	4	3	5	зачет
12	Хирургические методы лечения гинекологических больных	12	4	3	5	зачет
13	Приложения	10	3	2	5	зачет
14	Итоговая аттестация	4		4		экзамен
	ИТОГО	144	45	40	69	

Содержание практики

- прием пациенток в отделение и ознакомление с больничным режимом;
- выполнение врачебных назначений;
- помощь и ассистирование врачу при манипуляциях;
- выполнение требований лечебно-охранительного режима;
- сопровождение пациенток на исследования и к специалистам;
- обучение пациенток/членов их семей;
- заполнение учетно-отчетной документации;
- оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях;
- уход за послеоперационными пациентками и др.
- выполнение простых медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода:
 - 1) влажные процедуры (спринцевания, ванночки, введения тампонов с лекарственными веществами, обработка лекарственными средствами шейки матки и шейечного канала и т.д.);
 - 2) санитарная обработка пациента;
 - 3) приготовление дезинфицирующих растворов;
 - 4) дезинфекция предметов ухода за пациентом;
 - 5) обеззараживание рук;
 - 6) транспортировка и перекладывание пациента;
 - 7) пользование функциональной кроватью;
 - 8) приготовление постели;
 - 9) смена нательного и постельного белья;
 - 10) туалет пациента;
 - 11) гигиенические мероприятия в постели;
 - 12) профилактика пролежней;
 - 13) кормление пациента в постели;
 - 14) кормление пациента через назогастральный зонд;
 - 15) измерение температуры тела;
 - 16) построение графика температурной кривой;
 - 17) измерение пульса;
 - 18) определение числа дыхательных движений;
 - 19) измерение артериального давления;

- 20) определение суточного диуреза;
- 21) постановка горчичников;
- 22) постановка согревающего компресса;
- 23) применение грелки и пузыря со льдом;
- 24) приготовление гигиенической ванны;
- 25) подача кислорода;
- 26) подача судна и мочеприемника;
- 27) постановка газоотводной трубки;
- 28) постановка всех видов клизм;
- 29) катетеризация мочевого пузыря;
- 30) ведение документации по учету лекарственных средств;
- 31) применение мази, пластыря, присыпки;
- 32) закапывание капель в нос, уши, глаза, закладывание за веко;
- 33) пользование ингалятором;
- 34) набор дозы инсулина;
- 35) инъекции (все виды);
- 36) сбор системы для капельного введения;
- 37) венепункция;
- 38) сбор биологического материала на лабораторные исследования, в том числе взятие мазков на гормональную насыщенность организма женщины, на степень чистоты, бактериологическое исследование из влагалища (на гонококк, хламидиоз, уреоплазмы), на онкоцитологию;
- 39) подготовка пациента к инструментальным исследованиям (кольпоскопии, зондированию полости матки, гистеросальпингографии, гистероскопии, пункции заднего свода, аспирационной биопсии, лапароскопии, цистоскопии, ректоскопии, диагностическому выскабливанию, ультразвуковому исследованию);
- 40) методы провокации гонореи;
- 41) туберкулиновые реакции;
- 42) подготовка пациента и участие в проведении всех видов пункций, амбулаторных операций;
- 43) оказание неотложной помощи;
- 44) наложение всех видов повязок;
- 45) иммобилизация.

**Календарный учебный график по программе повышения квалификации по курсу
«Сестринская помощь гинекологическим больным»**

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Аттестации Персонала» от 11.01.2019г №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 аттестации персонала»

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 аттестации персонала»:

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

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

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.

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 гинекологическим больным»	По мере комплектации групп											

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, акцентировав 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 «ГАЛЮ», тренажере для медицинской сест-

ры.

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.

Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

- законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основ лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- организации амбулаторно-поликлинической и стационарной гинекологической помощи; женщинам, работающим на промышленных предприятиях; проживающим в сельской местности;
- организации оказания специализированной гинекологической помощи детям и подросткам;
- анатомии и физиологии женских половых органов;
- периодов жизни и гигиены женщины;
- этиологии, патогенеза, клиники гинекологических заболеваний;
- проблем пациенток при гинекологических заболеваниях;
- списка обследований в гинекологии;
- лечения и профилактики гинекологических заболеваний;
- предоперационной подготовки пациентки перед гинекологической операцией;
- ухода за гинекологической пациенткой в послеоперационном периоде;
- правил эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- правил сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических организаций;
- основ функционирования страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основ валеологии и санологии;
- основ медицины катастроф;
- правил ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основных видов медицинской документации;
- медицинской этики и деонтологии, психологии профессионального общения.

По окончании курса обучающийся должен уметь:

- осуществлять уход и наблюдение за гинекологическими пациентками на основе принципов медицинской деонтологии;
- принимать и размещать в палате пациенток, проверять качество санитарной обработки вновь поступивших пациенток;
- участвовать в обходе врачей в закрепленных палатах, докладывать о состоянии пациенток, фиксировать в журнале назначенное лечение и уход за пациентками, следить за выполнением пациентками назначений лечащего врача;
- осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных;
- выполнять назначения лечащего врача;
- организовывать обследование пациенток в диагностических кабинетах, у врачей- консуль-

тантов и в лаборатории;

- следить за санитарным содержанием закрепленных палат, а также личной гигиеной пациентов, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья;
- следить за соблюдением назначенной пациентке диеты;
- вести медицинскую документацию;
- обеспечивает строгий учет и хранение лекарственных средств;
- осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов согласно действующей нормативной документации;
- осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции;

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.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по курсу «Сестринская помощь гинекологическим больным» в объеме 144 учебных часов

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1.Гормональнозависимый слой эндометрия матки:

- а) базальный
- б)функциональный
- в) компактный
- г) строма

2.Слизистая оболочка влагалища покрыта эпителием:

- а) цилиндрическим
- б) многослойным плоским
- в) железистым
- г) однослойным плоским

3.Менструальный цикл – это:

- а) сама менструация
- б) гормональные изменения, происходящие в яичниках
- в) фазы маточного цикла
- г) сложные биологические изменения в течение месяца во всех системах и органах женского организма

4.В регуляции менструального цикла особо важную роль играет:

- а) кора головного мозга

- б) гипофиз
- в) гипоталамус
- г) щитовидная железа

5. Бактериоскопический метод исследования – это взятие мазков на:

- а) атипию клеток
- б) чувствительность к антибиотикам
- в) микрофлору
- г) кандиды

6. Основной метод исследования в гинекологии с целью выявления патологии шейки матки:

- а) бимануальное влагалищное исследование
- б) осмотр шейки матки в зеркалах
- в) осмотр наружных половых органов
- г) микроскопический

7. Тестами функциональной диагностики выявляют:

- а) микрофлору влагалища
- б) функциональное состояние яичников
- в) количество половых гормонов в крови
- г) атипию клеток

8. Гистероскопия – это:

- а) осмотр полости матки оптическим прибором
- б) метод исследования полости матки с контрастом
- в) осмотр шейки матки оптическим прибором
- г) ультразвуковое исследование матки

9. Перед ультразвуковым исследованием (УЗИ) органов малого таза вагинальным датчиком необходимо:

- а) выпить жидкости и не опорожнять мочевой пузырь
- б) опорожнить мочевой пузырь
- в) ввести в мочевой пузырь контрастное вещество

10. Для проведения пробы Шиллера необходимо обработать шейку матки:

- а) этиловым спиртом
- б) вазелиновым маслом
- в) раствором Люголя
- г) раствором фуорцина

11. Перед расширенной кольпоскопией для «набухания» эпителия и визуализации сосудов шейку обрабатывают:

- а) 5% йодом
- б) 1% раствором уксусной кислоты
- в) 5% раствором перманганата калия
- г) раствором фуорцина

12. Базальную температуру измеряют ежедневно:

- а) после спринцевания влагалища
- б) утром в одно и тоже время, не вставая с постели
- в) после очистительной клизмы
- г) вечером в одно и тоже время перед сном

13.Симптом «папоротника» у здоровой женщины при 28-дневном менструальном цикле четко выражен на (день цикла):

- а) 5 - 6
- б) 10 - 12
- в) 14 - 15
- г) 20 - 22

14.Аменорея – это отсутствие менструации в течение:

- а) 2 - х месяцев
- б) 6 - ти месяцев
- в) 1 - го года
- г) 2 - х лет

15.Аменорея называется патологической:

- а) во время беременности
- б) при наличии опухоли гипофиза
- в) в периоде постменопаузы
- г) во время лактации

16.Метод исследования, позволяющий установить проходимость маточных труб:

- а) диагностическое выскабливание полости матки
- б) кольпоскопия
- в) гистеросальпингография
- г) гистероскопия

17.Для мазка второй степени чистоты влагалища характерно:

- а) влагалищные бациллы, клетки эпителия, единичные лейкоциты, слабокислая среда
- б) влагалищных бацилл мало, много лейкоцитов, кокков и другой патогенной флоры, слабощелочная среда
- в) влагалищных бацилл много, клетки эпителия, кислая среда
- г) влагалищные бациллы, клетки эпителия, слабощелочная среда

18.К гиперменструальному синдрому относятся:

- а) редкие менструации
- б) аменорея
- в) короткие менструации
- г) дисфункциональные маточные кровотечения

19.Ановуляторные маточные кровотечения характеризуются:

- а) двухфазным менструальным циклом
- б) отсутствием овуляции и фазы секреции в эндометрии
- в) наличием овуляции
- г) повышением базальной температуры после овуляции

20.Основная причина воспалительных заболеваний органов малого таза:

- а) механический фактор
- б) термический фактор
- в) инфекционный агент
- г) химический фактор

21.Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена:

- а) золотистым стафилококком

- б) грамотрицательной флорой
- в) анаэробами
- г) ассоциацией микроорганизмов

22. При истинном абсцессе бартолиновой железы показано следующее лечение:

- а) мазовые повязки, промывание раны 3% перекисью водорода
- б) вскрытие абсцесса хирургическим путем, промывание раны 3% перекисью водорода
- в) промывание раны 3% перекисью водорода, дренирование раны

23. Для диагностики острого метроэндометрита необходимо применить:

- а) осмотр наружных половых органов
- б) бимануальное исследование
- в) осмотр шейки матки и влагалища зеркалами
- г) кольпоскопия

24. Выделяют следующие формы сальпингофорита:

- а) специфическую
- б) неспецифическую в) атипичную
- г) аллергическую

25. Осложнением, чаще всего возникающим при введении внутриматочной спирали (ВМС), считается:

- а) истмико - цервикальная недостаточность
- б) внематочная беременность
- в) привычный выкидыш
- г) острая инфекция
- д) тромбоз вен таза

26. Акушерский перитонит возникает после:

- а) родов
- б) раннего самопроизвольного выкидыша
- в) кесарева сечения
- г) искусственного аборта

27. Мазки на гонококк Нейсера берут:

- а) ложечкой Фолькмана из цервикального канала
- б) из заднего свода влагалища
- в) деревянным шпателем с боковой стенки влагалища
- г) из уретры

28. Гонококк поражает слизистые, выстланные эпителием:

- а) цилиндрическим
- б) многослойным плоским
- в) железистым
- г) однослойным плоским

29. Биологическая провокация гонореи – это:

- а) употребление острой пищи
- б) обработка наружного зева цервикального канала раствором Люголя
- в) введение гоновакцины
- г) индуктотермия с влагалищным электродом

30. Для лечения острой формы гонореи применяют:

- а) гормоны
- б) физиотерапевтические процедуры
- в) антибиотики
- г) спринцевание с антисептиками

31. Трихомоноз относится к:

- а) инфекциям, передающимся половым путём (ИППП)
- б) неспецифическим воспалительным заболеваниям женской половой сферы
- в) невоспалительное заболевание женской половой сферы

32. Трихомонады – это:

- а) вирусы
- б) грамм-положительные кокки
- в) простейшие жгутиковые
- г) кандиды

33. Иммуитет после перенесённого трихомоноза:

- а) создается
- б) не создается
- в) создается при постоянном половом партнере

34. Для молочницы влагалища характерны выделения:

- а) гнойные пенистые
- б) обильные слизистые
- в) творожистые
- г) необильные водянисто - слизистые

35. Хламидийная инфекция может:

- а) привести к бесплодию
- б) часто рецидивировать
- в) вызвать нарушение менструальной функции
- г) осложниться маточным кровотечением

36. Болезненная язвочка на малой половой губе - это скорее всего:

- а) генитальный герпес
- б) карбункул
- в) первичный сифилис
- г) псориаз

37. ВИЧ-инфекция передаётся через:

- а) грудное молоко
- б) кровь
- в) кухонную посуду
- г) сперму

38. Кисты яичников относятся к:

- а) истинным опухолям
- б) опухолевидным образованиям
- в) воспалительным заболеваниям
- г) обменным заболеваниям

39. Самое частое осложнение кисты яичника:

- а) кровоизлияние в полость кисты
- б) разрыв капсулы кисты
- в) перекрут «ножки» кисты
- г) бесплодие

40. Эндометриоидная киста яичника заполнена:

- а) густой тёмно-коричневой жидкостью
- б) гноем
- в) серозным содержимым
- г) эмбриональными зачатками

41. Дермоидная киста яичника развивается из:

- а) клеток фолликула
- б) зародышевой ткани
- в) белочной оболочки яичника
- г) надъяичниковых придатков

42. Во время беременности вирус простого герпеса (ВПГ-2) может вызвать:

- а) многоводие
- б) привычное невынашивание
- в) фетоплацентарную недостаточность
- г) уродство плода

43. Клиническим проявлением папилломавирусной инфекции (ПВИ) является наличие:

- а) эрозии на шейке матки
- б) генитальных бородавок (кондилом)
- в) «глазков» на шейке матки
- г) полипов на шейке матки

44. Диагноз плоских и инвертированных кондилом ставится на основании проведения:

- а) цитологического исследования
- б) расширенной кольпоскопии
- в) биопсии шейки матки с гистологией биоптата
- г) выскабливания цервикального канала

45. В лечении вирусных заболеваний гениталий необходимо применять:

- а) противовирусные средства
- б) антибиотики
- в) эубиотики
- г) витамины

46. При субмукозной форме миомы матки узел расположен в:

- а) полости матки
- б) мышечном слое
- в) периметрии

47. Кровотечение – это осложнение миомы:

- а) субсерозной
- б) интрамуральной
- в) субмукозной

48. Величина матки, являющаяся показанием к оперативному лечению миомы (в неделях):

- а) 4 - 6
- б) 5 - 7
- в) 8 - 9
- г) 12 и более

49. Операция, сохраняющая детородную функцию при миоме матки:

- а) надвлагалищная ампутация матки
- б) консервативная миомэктомия
- в) экстирпация матки
- г) высокая ампутация матки

50. Метод лечения кистомы яичника:

- а) лучевая терапия
- б) противовоспалительное лечение
- в) оперативное вмешательство
- г) химиотерапия

51. Подготовка операционного поля перед плановой операцией проводится:

- а) утром в день операции
- б) накануне вечером
- в) за 30 минут до операции
- г) дома накануне госпитализации

52. После экстренной операции для борьбы с парезом кишечника очистительную клизму ставят:

- а) через 6 - 8 часов
- б) в конце первых суток
- в) на третьи сутки
- г) на пятые сутки

53. Минимальный объём подготовки к экстренной операции – это:

- а) промывание желудка
- б) очистительная клизма
- в) подготовка операционного поля
- г) полная санобработка

54. Выбор объема минимальной подготовки к экстренной операции будет зависеть от:

- а) наличия или отсутствия кровотечения
- б) времени, прошедшего с начала заболевания
- в) состояния тяжести больной

55. Эндометриоз – это:

- а) заболевание воспалительного характера
- б) разрастание эндометриальноподобной ткани за пределами слизистой оболочки матки
- в) разновидность опухолей гениталий
- г) эндометриальные кисты

56. К внутреннему эндометриозу относится:

- а) эндометриоз тела матки (аденомиоз)
- б) ретроцервикальный эндометриоз
- в) «шоколадные» кисты яичников
- г) эндометриоз маточных труб

57. При эндометриозе шейки матки на ней будут видны:

- а) белые полосы различной длины
- б) «глазки» синебагрового цвета
- в) крошковидные включения белого цвета г)
мелкие кисточки с серозным содержимым

58. Фоновые заболевания шейки матки - это:

- а) доброкачественные изменения на шейке матки, которые обязательно перерождаются в рак шейки
- б) предраковые заболевания
- в) доброкачественные заболевания, на фоне которых возможно развитие рака шейки
- г) воспалительные заболевания

59. Истинным предраковым заболеванием шейки матки является:

- а) эктропион шейки
- б) дисплазия шейки
- в) эндометриоз шейки
- г) истинная эрозия

60. Для экзофитной формы рака шейки матки характерно:

- а) разрастание ткани на шейке в виде «цветной капусты»
- б) бочкообразная форма шейки
- в) при осмотре шейка маленькая, атрофичная
- г) десквамация эпителия вокруг наружного зева

61. Ранний симптом рака шейки матки:

- а) боли внизу живота «грызущего» характера
- б) контактные кровотечения
- в) обильное кровотечение из половых путей
- г) аменорея

62. Наиболее точный метод диагностики рака шейки матки – это:

- а) расширенная кольпоскопия
- б) цитологическое исследование
- в) биопсия шейки с выскабливанием цервикального канала
- г) гистеросальпингография

63. Уточнить характер патологии шейки матки позволяет:

- а) лапароскопия
- б) кольпоскопия
- в) осмотр шейки в зеркалах
- г) гистеросальпингография

64. Выворот слизистой цервикального канала называется:

- а) эктропион
- б) лейкоплакия шейки
- в) эктопия

г) истинная эрозия шейки

65. Эктопией шейки матки называется:

- а) разрастание ткани на шейке матки (плюс ткань)
- б) замещение многослойного плоского эпителия влажной частью шейки матки цилиндрическим
- в) дефект эпителия
- г) выворот слизистой цервикального канала

66. Величина матки при 12-ти недельной беременности с:

- а) женский кулак
- б) куриное яйцо
- в) гусиное яйцо
- г) головку новорожденного

67. Самопроизвольный аборт – это прерывание беременности в сроке до (в неделях):

- а) 12
- б) 14
- в) 22
- г) 32

68. Указать правильную последовательность стадий самопроизвольного аборта:

- а) угрожающий аборт, аборт в «ходу», неполный выкидыш, начавшийся выкидыш, полный выкидыш
- б) угрожающий аборт, начавшийся выкидыш, аборт в «ходу», неполный выкидыш, полный выкидыш
- в) полный выкидыш, угрожающий аборт, аборт в «ходу», начавшийся выкидыш, неполный выкидыш

69. При неполном аборте в первую очередь проводят:

- а) гемостатическую терапию
- б) терапию, направленную на сокращение матки
- в) удаление остатков плодного яйца
- г) выскабливание стенок полости матки

70. Основным клиническим симптомом пузырного заноса является:

- а) кровотечение различной интенсивности
- б) боль разлитого характера внизу живота
- в) гнойные выделения из половых путей
- г) высокая температура

71. Злокачественная опухоль, в которую может переродиться пузырный занос:

- а) саркома матки
- б) хорионэпителиома (хорионкарцинома)
- в) рак матки
- г) опухоль Крукенберга

72. Основная причина развития трубной беременности:

- а) воспалительные процессы маточных труб
- б) кольпит
- в) эндоцервицит
- г) эндометриоз

73. Наиболее точный метод диагностики прогрессирующей трубной беременности:

- а) бимануальное исследование
- б) ультразвуковое исследование (УЗИ)
- в) лапароскопия
- г) гистероскопия

74. Для апоплексии яичника характерным является:

- а) задержка менструации
- б) приступ болей в середине менструального цикла
- в) повышение температуры до 38°C
- г) наличие признаков беременности

75. При появлении мажущих кровянистых выделений из половых путей в постменопаузе прежде всего необходимо произвести:

- а) ультразвуковое исследование (УЗИ)
- б) кольпоскопию
- в) раздельное диагностическое выскабливание цервикального канала и полости матки г) гистероскопию

76. Для постменопаузы характерны проявления в костях:

- а) остеопороза
- б) остеомиелита
- в) остеомаляции

77. Каждая женщина должна проходить профилактический осмотр у гинеколога 1 раз в:

- а) 3 месяца
- б) 6 месяцев
- в) 1 год
- г) 3 года

78. Во время профосмотра обязательно берут мазки на:

- а) онкоцитологическое исследование
- б) посев
- в) гормональное исследование

79. При опущении стенок влагалища III степени с нарушением функции тазовых органов рекомендуется:

- а) ношение влагалищного кольца
- б) оперативное лечение
- в) лечебная физкультура для укрепления мышц тазового дна
- г) физиотерапия

80. Во время профилактического осмотра чаще других из доброкачественных заболеваний шейки матки диагностируют:

- а) эктопию
- б) лейкоплакию
- в) полип цервикального канала
- г) эритроплакию

81. В матке различают следующие основные отделы:

- а) тело
- б) шейку

- в) дно
- г) перешеек

82.К дополнительным методам обследования в гинекологии относятся:

- а) биопсия шейки матки
- б) бимануальное влагалищное исследование
- в) тесты функциональной диагностики
- г) пункция заднего свода влагалища

83.Кольпоскопия показана при заболеваниях:

- а) миома матки
- б) эрозия шейки матки
- в) лейкоплакия шейки
- г) эктопия шейки матки

84.Биопсия шейки матки проводится:

- а) в гинекологическом отделении больницы
- б) амбулаторно после кольпоскопии
- в) в женской консультации при наличии дневного стационара

85.В набор инструментов для диагностического выскабливания полости матки входят:

- а) конхотом
- б) пулевые щипцы
- в) кюретки
- г) скальпель
- д) расширители Гегара

86.Возбудители воспалительных заболеваний гениталий специфической этиологии:

- а) хламидии
- б) стрептококк
- в) вирусы
- г) дрожжеподобные грибы
- д) кишечная палочка

87.При туберкулёзе гениталий чаще поражаются:

- а) яичники
- б) маточные трубы
- в) влагалище
- г) эндометрий матки

88.К тестам функциональной диагностики – относятся:

- а) базальная температура
- б) R-снимок турецкого седла
- в) симптом «зрачка»
- г) симптом «папоротника»

89.Показания к оперативному лечению миомы матки:

- а) быстрый рост опухоли
- б) пременопаузальный период
- в) большие размеры опухоли (свыше 12 недель) г) подслизистое расположение узла

90.Гормонотерапия миомы матки показана при:

- а) небольшой величине опухоли
- б) субмукозной форме миомы
- в) отсутствии клинических проявлений
- г) увеличенной до 12 недель матке

91.Синдром «острого живота» в гинекологии может развиваться вследствие:

- а) острого бартолинита
- б) острого сальпингоофорита
- в) разрыва трубы при внематочной беременности
- г) перекрута «ножки» кисты яичника

92.При синдроме «острого живота» нельзя:

- а) вводить анальгетики и спазмолитики
- б) применять лед на живот
- в) кормить и поить больную
- г) ставить очистительную клизму

93.Для прервавшейся внематочной беременности по типу разрыва трубы характерны симптомы:

- а) периодические приступы болей внизу живота
- б) низкое АД, частый слабый пульс
- в) мажущие кровянистые выделения из половых путей
- г) «кинжальные» боли внизу живота

94.При прерывании внематочной беременности по типу трубного аборта развиваются клинические симптомы:

- а) характерные признаки беременности
- б) скудные кровянистые выделения из половых путей
- в) признаки внутреннего кровотечения
- г) схваткообразные боли внизу живота, чувство «дурноты»

95.Для перекрута «ножки» кисты характерна клиника:

- а) резкое снижение артериального давления (АД)
- б) тошнота, рвота
- в) жидкий стул
- г) живот умеренно вздут, чаще асимметрично

96.Внутрибрюшное кровотечение возникает вследствие:

- а) неполного выкидыша
- б) апоплексии яичника
- в) рака шейки матки (распад опухоли)
- г) разрыва трубы при внематочной беременности

97.К современным методам контрацепции относятся:

- а) внутриматочная контрацепция
- б) химические методы
- в) гормональные препараты (КОК)
- г) барьерные (механические) методы
- д) хирургическая стерилизация

98.Внутриматочные спирали (ВМС) противопоказаны при:

- а) субмукозной форме миомы матки

- б) одном аборте без осложнений в анамнезе
- в) двурогой матке
- г) острым воспалении матки и /или придатков

99. Принцип действия комбинированных оральных контрацептивов (КОК):

- а) нарушают имплантацию оплодотворённой яйцеклетки
- б) уменьшают количество менструальной крови
- в) подавляют овуляцию
- г) обладают сперматотоксическим эффектом

100. Использование комбинированных оральных контрацептивов (КОК) противопоказано женщинам при:

- а) сахарном диабете с сосудистыми осложнениями
- б) эндометриозе
- в) тромбозе глубоких вен
- г) острым вирусном гепатите
- д) миоме матки

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

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

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Белова Н.Б., Белова И.Н., Григорьева Я.А. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль: учеб. - метод. пособие. – Тюмень, 2016. – 91 с.
2. Белова Н.Б., Губина Э.А., Григорьева Я.А. ВИЧ-инфекция: учеб. модуль. – Тюмень, 2015. – 25 с.
3. Гринь А.Ф. Организация здравоохранения: метод. пособие. Тюмень, 2015 – 145 с.
4. Сеногноева А.Н. Профилактическая медицина: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2015 – 54 с.
5. Чернецова Н.А., Сеногноева А.Н. Психология общения: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2016. – 29 с.
6. Чернецова Н.А., Сеногноева А.Н. Психология стресса: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2016. – 20 с.
7. Чернецова Н.А., Сеногноева А.Н. Психологические аспекты в работе с пациентами: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2016. – 20 с.
8. Чернецова С.Н., Боровикова Е.В. Неотложная помощь при чрезвычайных ситуациях и в клинике внутренних болезней: учеб. - метод. пособие, Тюмень, 2016. – 75 с.
9. Яблочкин А.А. Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2012 – 14 с.
10. Национальный стандарт РФ. ГОСТ Р 52623.3 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. Москва, 2015.
11. Национальный стандарт РФ. ГОСТ Р 52623.4 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Москва, 2015.
12. Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России». Методические рекомендации по обеспечению периферического венозного доступа. РАМС, Санкт-Петербург, 2011. – 24 с.
13. Горбунов Н.Ю. Травматические повреждения: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2015 – 36 с.
14. Горбунов Н.Ю. Десмургия: метод. пособие. Тюмень, 2010 – 6 с.
15. Белова Н.Б., Епанчинцева Т.И. Лекарствоведение: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2015. – 90 с.
16. Белова Н.Б., Епанчинцева Т.И. Взаимодействие лекарственных средств: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2015. – 53 с.
17. Белова Н.Б. Анатомия: учеб. - метод. пособие. Тюмень, 2016 – 75 с.

18. Организация специализированного сестринского ухода [Текст] : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Н.Ю. Корягина, Н.В. Широкова [и др.] ; под ред. З.Е. Сопиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 454 с.: табл. - Библиогр.: с. 447-454. - ISBN 978- 5-9704-1157-5.
19. Обуховец, Тамара Павловна. Основы сестринского дела [Текст] : учебное пособие студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, обучающихся в медицинских училищах и колледжах. Ч. 1. Теория сестринского дела. Ч. 2. Практика сестринского дела / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова ; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - Изд. 16-е, стер. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2011. - 766 с.: ил., табл.; 21 см. - (Медицина для вас). - Библиогр.: с. 755-757. - ISBN 978-5-222-18320-5 (в пер.).
20. Манипуляции в сестринском деле [Текст] : [учеб. пособие] / Л.И. Андрушко, Г.А. Бурда, И.А. Гегель [и др.] ; ред. А.Г. Чиж. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2008. - 318 с. - (Медицина). - 4000 экз. - ISBN 978-5-222-12899-2.
21. Основы сестринского дела [Текст] : учеб. пособие / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников, М.Н. Копина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. - 567, [1] с.: ил.; 21. - (Медицина). - Библиогр.: с. 557. - 4000 экз. - ISBN 978-5-222-11886-3 (в пер.).
22. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям 060101 "Лечебное дело", 060103 "Педиатрия", 060105 "Стоматология" / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 394 с.: табл. - (Учебное пособие для медицинских вузов). - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-2100-0.
23. Скворцов, Всеволод Владимирович. Основы сестринского дела [Текст] : учеб. пособие / В.В. Скворцов. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2008. - 358, [1] с. - (Медицина). - Библиогр.: с. 252-254. - ISBN 978-5-222-14324-7.