

**Вопросы для подготовки к квалификационному экзамену**  
**ПМ 04 «ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМ ПРОФЕССИЯМ**  
**РАБОЧИХ, ДОЛЖНОСТЯМ СЛУЖАЩИХ «МЛАДШАЯ**  
**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»**

Теоретические вопросы

1. Сестринский процесс. Третий этап сестринского процесса.
2. Особенности масляного раствора. Особенности введения гепарина.
3. Основные понятия философии сестринского дела и этические компоненты философии сестринского дела.
4. Основные концепции теории А. Маслоу.
5. Уровни общения, средства общения, элементы эффективного общения.
6. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.
7. Сферы обучения, способы, методы обучения.
8. Факторы обучения. Факторы, способствующие эффективному обучению.
9. Особенности применения инсулина.
10. Внутрибольничная инфекция. Цепочка инфекции (механизм передачи инфекции).
11. Профилактика ВБИ. Действующие нормативные документы.
12. Дезинфекция, виды, методы и средства дезинфекции, применяемые в ЛПУ.
13. Стерилизация. Виды. Методы, режимы и контроль качества стерилизации.
14. Виды медицинской документации ЛПУ. Оформите титульный лист медицинской карты стационарного больного.
15. Предстерилизационная очистка медицинского инструментария. Дезинфицирующие средства, применяемые для предстерилизационной очистки.
16. Структура и классификация медицинских отходов.
17. Устройство и функции приемного отделения стационара. Документация приемного отделения.
18. Безопасная больничная среда. Условия для предупреждения травматизма медсестры и пациента.
19. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Принципы профилактики. Шкалы Norton, Waterloo
20. Сестринский процесс. Первый этап сестринского процесса.
21. Сестринский процесс. Второй этап сестринского процесса.
22. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Принципы безопасности. Техника безопасности при работе с кислородом.
23. Сестринский процесс. Четвертый и пятый этапы сестринского процесса.
24. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи.
25. Преимущества и недостатки парентерального способа введения лекарственных веществ.
26. Оценка функционального состояния пациента. Конституционные типы.
27. Понятие терминальные состояния. Стадии терминального состояния и их характеристика.
28. Клизмы. Виды клизм. Механизм действия различных видов клизм.
29. Лихорадка, периоды лихорадки. Сестринский уход в каждом периоде лихорадки.
30. Факторы, составляющие угрозу безопасности и здоровью медицинских сестер.
31. Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств.
32. Постинъекционные осложнения. Первая помощь при анафилактическом шоке.
33. Структура приемного отделения.
34. Техника безопасности при выполнении физиотерапевтических процедур.
35. Виды сознания больного.
36. Водолечение. Виды. Способы. Механизм действия.

37. Стомы, виды стом.
  38. Правила раздачи лекарственных препаратов в отделении ЛПУ.
  39. Подготовка пациента к в/в урографии.
  40. Понятие «простейшая физиотерапия». Виды и цели простейших физиотерапевтических процедур.
  41. Лечебно-охранительный режим. Виды положений пациента в постели
- Практические вопросы
1. Продемонстрируйте алгоритм постановки гипертонической клизмы.
  2. Продемонстрируйте алгоритм выполнения в/в инъекции.
  3. Продемонстрируйте алгоритм постановки газоотводной трубки.
  4. Продемонстрируйте алгоритм выполнения п/к инъекции: гепарина, инсулина, например, 16 единиц, 24 единиц и другое.
  5. Расскажите алгоритм обучения пациента правилам сбора мочи на сахар.
  6. Продемонстрируйте алгоритм выполнения в/в капельного вливания, например, 10 % CaCl.
  7. Продемонстрируйте алгоритм выполнения гигиенического ухода за наружными половыми органами и промежностью женщины.
  8. Продемонстрируйте алгоритм выполнения в/м инъекции.
  9. Продемонстрируйте алгоритм проведения катетеризации мочевого пузыря женщины катетером Фолея.
  10. Продемонстрируйте алгоритм постановки согревающего компресса.
  11. Объясните цель исследования и правила подготовки к рентгенологическому и эндоскопическому исследованию кишечника.
  12. Продемонстрируйте алгоритм выполнения гигиенического ухода за наружными половыми органами мужчины.
  13. Продемонстрируйте алгоритм промывания желудка толстым зондом.
  14. Продемонстрируйте алгоритм выполнения в/к инъекции.
  15. Расскажите алгоритм обучения пациента использованию карманного ингалятора.
  16. Расскажите алгоритм обучения пациента правилам сбора мочи для функциональной пробы по Зимницкому.
  17. Продемонстрируйте алгоритм заполнения и применения грелки.
  18. Продемонстрируйте алгоритм обработки волос пациента при головном педикулезе.
  19. Противоэпидемические мероприятия при лобковом и платяном педикулезе.
  20. Смена постельного белья тяжелобольному пациенту (продольным способом).
  21. Продемонстрируйте алгоритм постановки горчичников.
  22. Продемонстрируйте алгоритм взятия содержимого из зева и носа для бактериологического исследования.
  23. Аптечка «Анти-Вич». Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями.
  25. Расскажите алгоритм обучения пациента правилу сбора мочи по Нечипоренко.
  29. Продемонстрируйте алгоритм измерения температуры в подмышечной впадине.
  30. Продемонстрируйте алгоритм постановки согревающего компресса на локтевой сустав, ухо.
  31. Продемонстрируйте алгоритм выполнения в/м инъекции антибиотиков (правила разведения антибиотиков)
  32. Продемонстрируйте алгоритм кормления тяжелобольного пациента в постели с помощью ложки.
  33. Продемонстрируйте алгоритм постановки сифонной клизмы.
  34. Продемонстрируйте алгоритм постановки очистительной клизмы.
  35. Отеки. Определение водного баланса.

36. Расскажите алгоритм обучения пациента технике сбора мокроты для бактериологического исследования.
37. Продемонстрируйте алгоритм постановки масляной клизмы.
38. Продемонстрируйте алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему.
39. Продемонстрируйте алгоритм выполнения забора крови вакуумной системой.
40. Обучение пациента самоконтролю пульса.
41. Продемонстрировать технику ухода за глазами тяжелобольного пациента.
42. Определение ЧДД, регистрация. Особенность определения ЧДД у пациента.
43. Продемонстрируйте технику введения назогастрального зонда.
44. Алгоритм ухода за назогастральным зондом.
45. Продемонстрируйте алгоритм выполнения утреннего туалета тяжелобольного пациента: туалет ушей.
46. Определение АД, измерение АД, регистрация показателей.
47. Продемонстрируйте алгоритм кормления пациента через назогастральный зонд жидкой пищей (с помощью шприца Жане).
48. Продемонстрируйте алгоритм выполнения катетеризации мочевого пузыря у мужчины катетером Фолея.
49. Алгоритм ухода за постоянным катетером Фолея у мужчины.
50. Продемонстрируйте алгоритм частичной санитарной обработки пациента.
51. Продемонстрируйте алгоритм ухода за полостью рта у пациента палочками Pagavit
52. Смена памперса тяжело больному пациенту.
53. Применение холодного компресса (примочки).
54. Правила сбора анализа мочи на диастазу.
55. Уход за гастростомой.
56. Сбор анализа кала на яйца гельминтов, скрытую кровь, капрологическое исследование.
57. Виды лабораторий, их назначение. Роль м/с на преаналитическом этапе (сбор биоматериала на исследования).
58. Продемонстрируйте алгоритм кормления пациента через назогастральный зонд жидкой пищей (с помощью шприца Жане).
59. Продемонстрируйте алгоритм введения в нос мази из тюбика.
60. Продемонстрируйте алгоритм применения пузыря со льдом.

#### Образец решения ситуационной задачи

Ситуационная задача №1

Симонова С.А. 42 лет, находится в кардиологическом отделении с диагнозом: недостаточность митрального клапана. Декомпенсация.

Пациентку беспокоит появление одышки при небольшой физической нагрузке, слабость, уменьшение количества мочи при сохранении обычного питьевого режима.

Объективно: определяются явные отеки на ногах, нарушение сердечного ритма.

#### **Задание:**

1. Определите, какие потребности нарушены у пациентки.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Составьте план ухода за пациентом.

Эталон ответа ситуационной задачи

Нарушены потребности:

- в дыхании;
- в безопасности;

- в движении;
- в выделении.

Проблемы пациента:

- Беспокойство, вызванное появлением одышки, провоцируемой минимальной физической нагрузкой.
- Задержка жидкости в результате нарушения сердечной деятельности.

### Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Беспокойство, вызванное появлением одышки, провоцируемой минимальной физической нагрузкой.	Адаптирован к своему состоянию и необходимости сохранения минимальной нагрузки через сутки.	1. Провести беседу о взаимосвязи физической нагрузки, ухудшением работы сердца и появлением одышки. 2. Вводить по назначению врача препараты, улучшающие сердечную деятельность, успокаивающие. 3. Создать комфортные условия в палате, способствующие сохранению удовлетворительного состояния.	При каждом контакте.	Спокойная оценка своего состояния. ЧДД.	Пациент спокоен, нагрузка соответствует его физическим возможностям.
Задержка жидкости в результате нарушения сердечной деятельности.	Отсутствие задержки (отеков) в результате увеличения диуреза через сутки после начала медикаментозной терапии.	1. Оценить суточный диурез. 2. Наблюдать за состоянием отеков на ногах. 3. Осуществлять динамическое наблюдение за массой тела. 4. Вводить лекарственные препараты (мочегонные, сердечные) по назначению врача.	При каждом контакте.	Увеличение диуреза. Отсутствие отеков. Стабильные показатели массы тела.	Положительный диурез.

### Ситуационная задача №2

Елена Ивановна – пациентка гинекологического отделения, жалуется на боль в области правой ягодицы. Говорит, что не может лежать на этой стороне, в положении сидя, испытывает дискомфорт. При осмотре: гиперемия и болезненность в области правой ягодицы. При пальпации: уплотнение тканей. Елена Ивановна несколько дней получает инъекции антибиотиков, витаминов

и масляного раствора синестрола в/м по схеме. Выяснилось, что раствор синестрола подогревали, а последние две инъекции осуществили без подготовки. Елена Ивановна боится вероятности возникновения абсцесса.

**Задание.**

1. Укажите, какие потребности нарушены у пациентки.
2. Сформулируйте проблемы пациентки.
3. Составьте план ухода за пациенткой.

Эталон ответа ситуационной задачи.

Нарушены потребности:

- в безопасности;
- двигаться;
- есть и пить;
- выделять.

Проблемы пациента:

- Риск возникновения инфильтрата, вызванный большим объемом лекарственной терапии.
- Риск развития пролежней, вызванный отсутствием двигательной активности.

**Индивидуальный план ухода**

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Риск возникновения инфильтрата, вызванный большим объемом лекарственной терапии.	Воспаление мягких тканей отсутствует на протяжении всей медикаментозной терапии.	1. Чередовать места введения препаратов, привлекать помощников для создания доступа к месту инъекции. 2. Подбирать иглу для инъекции соответствующего диаметра и длины. 3. Проводить наблюдение за местом введения препарата. 4. Соблюдать асептику.	Ежедневно.	Отсутствие гиперемии в месте инъекции.  При пальпации ткани мягкие, безболезненные.	Цель достигли. Признаков воспаления нет.

<p>Риск развития пролежней, вызванный отсутствием двигательной активности.</p>	<p>Отсутствие пролежней на фоне профилактических мероприятий.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подготовить функциональную кровать, застелить противопролежневым матрасом.</li> <li>2. Осуществлять уход за кожей.</li> <li>3. Следить за состоянием постельного и нательного белья.</li> <li>4. Выдать родным пациента рекомендации относительно полноценного питания.</li> <li>5. Активизировать двигательную активность пациента за счет пассивных движений.</li> </ol>	<p>Ежедневно.</p>	<p>Кожные покровы без видимых изменений. Удовлетворительный уровень двигательной активности</p>	<p>Цель достигли. Признаки пролежней отсутствуют.</p>
--	---	--	-------------------	---	---