

## Специальность 340201 «Сестринское дело» (базовая подготовка)

### ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский техникум № 2»	Рассмотрено предметной Комиссией « _____ » _____ 20__ г. Председатель _____ Протокол № _____	Экзаменационный билет № _____ Группа _____ Семестр <b>VIII</b>	У Т В Е Р Ж Д А Ю: Зам. директора по учебной работе _____ Л.Г.Анненко « _____ » _____ 20__ г.
--	---	--	--

#### **Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.
- 4.Оборудование: изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

#### **Условие:**

Вы – медицинская сестра отделения профилактики в поликлинике. На диспансеризацию явилась женщина 30 лет, не замужем, проживает одна в общежитии, там же работает вахтером. Масса тела-120 кг, ее рост 165 см. Постоянно смотрит телевизор, жуя при этом, двигается очень мало. Курит по пачке сигарет в день. В пищу употребляет преимущественно сладости, выпечку, а также жирную пищу. Пьет много кофе. Считает себя здоровой.

**Задания для оценки ПК 1.1** (Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения)

1. ***Назовите факторы риска у пациента.***
2. ***Определите ИМТ и объясните его значение.***

**Задание для оценки ПК 1.2** (Проводить санитарно-гигиеническое воспитание (просвещение) населения)

3. ***Составьте алгоритм беседы с пациентом о вреде данного образа жизни и дайте соответствующие рекомендации.***

Преподаватель \_\_\_\_\_

## Оценочный лист

### Порядок выполнения

№	Этапы	0 неверн о	1 верн о												
1.	<p style="text-align: center;"><u>Факторы риска</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Повышение уровня холестерина</li> <li>- Избыточная масса тела</li> <li>- Низкое потребление фруктов и овощей</li> <li>- Высокое употребление легкоусвояемых углеводов</li> <li>- Гиподинамия</li> </ul>														
2.	<p>Индекс массы тела - ИМТ (англ. body mass index – BMI) - величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека и его роста и, тем самым, косвенно оценить, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной (ожирение). ИМТ важен при определении показаний для назначения лечения.</p> <p>Индекс массы тела рассчитывают по формуле: <math>I=m:h^2</math>  где: m-масса тела в килограммах; h-рост в метрах  и измеряется в кг/м<sup>2</sup></p> <p><math>I=120:165^2=120:2,7=44,4</math>  Индекс массы тела должен быть не выше 30 , а у пациентки более 44, что говорит об ожирении 3 ст.</p>														
3.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Медицинские факторы риска</th> <th style="text-align: left;">Возможная патология</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Повышение уровня холестерина</td> <td>Атеросклероз, ↑АД, ССЗ,</td> </tr> <tr> <td>Избыточная масса тела</td> <td>ССЗ, злокачественные новообразования</td> </tr> <tr> <td>Низкое потребление фруктов и овощей</td> <td>ССЗ, онкология легких</td> </tr> <tr> <td>Чрезмерное употребление углеводов</td> <td>Сахарный диабет</td> </tr> <tr> <td>Гиподинамия</td> <td>ССЗ</td> </tr> </tbody> </table> <p>Необходимо изменить рацион питания – заменить животные жиры на растительные, отказаться от легкоусвояемых углеводов, заменить их на углеводы фруктов и овощей, желательно их потребление в сыром виде. Включить в рацион питания пищевые волокна – отруби, каши, овощи в сыром виде. Контролировать потребление соли – не более 5,0 г. в сутки во всех продуктах и потребление воды в чистом виде – 2 литра в сутки, т.к. кофе и чай обезвоживают организм и препятствуют выведению токсинов и жиров из организма.</p>	Медицинские факторы риска	Возможная патология	Повышение уровня холестерина	Атеросклероз, ↑АД, ССЗ,	Избыточная масса тела	ССЗ, злокачественные новообразования	Низкое потребление фруктов и овощей	ССЗ, онкология легких	Чрезмерное употребление углеводов	Сахарный диабет	Гиподинамия	ССЗ		
Медицинские факторы риска	Возможная патология														
Повышение уровня холестерина	Атеросклероз, ↑АД, ССЗ,														
Избыточная масса тела	ССЗ, злокачественные новообразования														
Низкое потребление фруктов и овощей	ССЗ, онкология легких														
Чрезмерное употребление углеводов	Сахарный диабет														
Гиподинамия	ССЗ														
	Общее количество баллов по билету (принятые за 100%)	100%													
	Количество полученных баллов														

## Специальность 340201 «Сестринское дело» (базовая подготовка)

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский техникум № 2»	Рассмотрено предметной Комиссией « _____ » _____ 20__ г. Председатель _____ Протокол № _____	Экзаменационный билет № _____ Группа _____ Семестр <b>VIII</b>	У Т В Е Р Ж Д А Ю: Зам. директора по учебной работе _____ Л.Г.Анненко « _____ » _____ 20__ г.
--	---	--	--

### **Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.
4. Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

### **Условие:**

В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48 лет с диагнозом: «Рак желудка».

Жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.

**Объективно:** Состояние тяжелое, температура 37,9<sup>0</sup>С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки.

Пациенту назначена ФГДС.

**Задания для оценки ПК 2.1** (Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательства).

1. *Изложите алгоритм общения медицинской сестры с пациентом.*

**Задания для оценки ПК 2.2** (Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса)

2. *Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.*

**Задания для оценки ПК 2.3** (Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами).

3. *Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовьте его к ней.*

**Задания для оценки ПК 2.4** (Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования).

4. *Выпишите рецепт на трамадол в таблетках*

Преподаватель \_\_\_\_\_

## Оценочный лист

### Порядок выполнения

№	Этапы	0 неверно	1 верно																
1.	Необходимо представиться пациенту (должность, Ф.И.О) и узнать его Ф.И.О., заполнить паспортную часть истории болезни.																		
2.	<p style="text-align: center;"><u>Проблемы пациента</u></p> <p><i>Настоящие:</i> боли в эпигастральной области, слабость, отсутствие аппетита, снижение массы тела, отрыжка, метеоризм, рвота., чувство страха смерти, опасение за будущее близких.</p> <p><i>Потенциальные:</i> ухудшение состояния пациента, связанное с развитием острой сердечно-сосудистой недостаточности, желудочным кровотечением и перитонитом.</p> <p><i>Приоритетная</i> проблема пациента: сильные боли в эпигастральной области.</p> <p><i>Цели:</i> краткосрочные и долгосрочные — уменьшение интенсивности болей со дня поступления и к моменту выписки, адаптация к состоянию своего здоровья.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">План</th> <th style="text-align: center;">Мотивация</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Обеспечить пациенту покой, повышенное внимание, сочувствие.</td> <td>Для создания психологического комфорта.</td> </tr> <tr> <td>2. Следить за соблюдением постельного режима.</td> <td>Для создания физического покоя.</td> </tr> <tr> <td>3. Обеспечить пациенту высококалорийное, легкоусвояемое разнообразное, богатое белками и витаминами питание.</td> <td>Для повышения аппетита, улучшения пищеварения.</td> </tr> <tr> <td>4. Организовать кормление пациента в постели.</td> <td>Для снижения потери веса и для компенсации потери белка и витаминов, для поддержания защитных сил организма.</td> </tr> <tr> <td>5. Помочь пациенту при физиологических отправлениях и гигиенических процедурах; осуществлять профилактику пролежней; своевременно менять постельное и нательное белье.</td> <td>Для поддержания гигиенических условий и профилактики осложнений.</td> </tr> <tr> <td>6. Обеспечить регулярное проветривание палаты и регулярную уборку.</td> <td>Для предотвращения возможных осложнений.</td> </tr> <tr> <td>7. Контролировать температуру, массу тела, пульс, АД, стул, внешний вид мочи.</td> <td>Для ранней диагностики и своевременной неотложной помощи в случае возникновения осложнений (сердечно-сосудистая</td> </tr> </tbody> </table>	План	Мотивация	1. Обеспечить пациенту покой, повышенное внимание, сочувствие.	Для создания психологического комфорта.	2. Следить за соблюдением постельного режима.	Для создания физического покоя.	3. Обеспечить пациенту высококалорийное, легкоусвояемое разнообразное, богатое белками и витаминами питание.	Для повышения аппетита, улучшения пищеварения.	4. Организовать кормление пациента в постели.	Для снижения потери веса и для компенсации потери белка и витаминов, для поддержания защитных сил организма.	5. Помочь пациенту при физиологических отправлениях и гигиенических процедурах; осуществлять профилактику пролежней; своевременно менять постельное и нательное белье.	Для поддержания гигиенических условий и профилактики осложнений.	6. Обеспечить регулярное проветривание палаты и регулярную уборку.	Для предотвращения возможных осложнений.	7. Контролировать температуру, массу тела, пульс, АД, стул, внешний вид мочи.	Для ранней диагностики и своевременной неотложной помощи в случае возникновения осложнений (сердечно-сосудистая		
План	Мотивация																		
1. Обеспечить пациенту покой, повышенное внимание, сочувствие.	Для создания психологического комфорта.																		
2. Следить за соблюдением постельного режима.	Для создания физического покоя.																		
3. Обеспечить пациенту высококалорийное, легкоусвояемое разнообразное, богатое белками и витаминами питание.	Для повышения аппетита, улучшения пищеварения.																		
4. Организовать кормление пациента в постели.	Для снижения потери веса и для компенсации потери белка и витаминов, для поддержания защитных сил организма.																		
5. Помочь пациенту при физиологических отправлениях и гигиенических процедурах; осуществлять профилактику пролежней; своевременно менять постельное и нательное белье.	Для поддержания гигиенических условий и профилактики осложнений.																		
6. Обеспечить регулярное проветривание палаты и регулярную уборку.	Для предотвращения возможных осложнений.																		
7. Контролировать температуру, массу тела, пульс, АД, стул, внешний вид мочи.	Для ранней диагностики и своевременной неотложной помощи в случае возникновения осложнений (сердечно-сосудистая																		

		недостаточность, кровотечение).		
	8. Оказывать неотложную помощь при рвоте и желудочном кровотечении.	Для предотвращения аспирации рвотных масс.		
	9. Обучить родственников уходу за онкологическим больным.	Для профилактики пролежней, инфекционных осложнений, аспирации рвотных масс.		
	<i>Оценка:</i> пациент отметит улучшение самочувствия, снизится интенсивность болей. Цель достигнута.			
3.	Подготовка к ФГДС: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психологическая – разъяснить суть предстоящей процедуры;</li> <li>2. Исследование проводится натощак;</li> <li>3. На исследование необходимо взять с собой пеленку.</li> </ol>			
4.	Rp: Tramadoli 0,1 D.t.d № 10 in tab S. По 1 таб. при болях.			
	Общее количество баллов по билету (приняты за 100%)		100%	
	Количество полученных баллов			

## Специальность 340201 «Сестринское дело» (базовая подготовка)

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский техникум № 2»	Рассмотрено предметной Комиссией « _____ » _____ 20__ г. Председатель _____ Протокол № _____	Экзаменационный билет № _____ Группа _____ Семестр <b>VIII</b>	У Т В Е Р Ж Д А Ю: Зам. директора по учебной работе _____ Л.Г.Анненко « _____ » _____ 20__ г.
--	---	--	--

### **Инструкция:**

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.
4. Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

### **Условие:**

Вы – школьная медицинская сестра. Вас вызвали в класс, где учащийся 15 лет пожаловался на внезапное чувство голода, дрожь, потливость, попытался выхватить шоколадку у одноклассника, после чего внезапно потерял сознание. Из анамнеза известно, что пациент страдает инсулинозависимым сахарным диабетом.

**Объективно:** сознание отсутствует; кожные покровы бледные, влажные; гипертонус мышц; зрачки расширены, на свет реагируют; дыхание везикулярное; ЧДД 18 в мин.; пульс 90 уд./мин., удовлетворительных качеств; АД 110/70 мм рт.ст.

**Задания для оценки ПК 3.1** (Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах)

1. *Оцените вид неотложного состояния и обоснуйте свою оценку.*
2. *Расскажите алгоритм доврачебной медицинской помощи.*

**Задания для оценки ПК 3.3** (Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций)

3. *Расскажите о привлечении к оказанию помощи добровольных помощников.*

Преподаватель \_\_\_\_\_

## Оценочный лист

### Порядок выполнения

№	Этапы	0 неверно	1 верно
1.	<b>Оценка вида неотложного состояния:</b> Гипогликемическая кома. <b>Обоснование:</b> объективные данные (сознание отсутствует, быстрое развитие, предшествующие потере сознания жалобы на острое чувство голода, потливость, дрожь), наличие сахарного диабета в анамнезе.		
2.	Алгоритм оказания доврачебной помощи: <ul style="list-style-type: none"><li>• Вызвать скорую помощь через третье лицо</li><li>• Оценить состояние пациента</li><li>• Расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха</li><li>• Измерить сахар крови портативным глюкометром</li><li>• Обеспечить доступ к вене</li><li>• Осуществлять контроль за состоянием пациента, показателями гемодинамики</li></ul> По прибытии врача приготовить и по назначению врача ввести: <ul style="list-style-type: none"><li>• 40-60 мл 40% глюкозы в/в струйно</li><li>• При необходимости – госпитализация</li></ul>		
3.	Привлечение к оказанию помощи добровольных помощников: помощники могут вызвать скорую помощь; помочь придать пациенту нужное положение; оказать помощь при транспортировке в машину скорой помощи.		
	Общее количество баллов по билету (принятые за 100%)	100%	
	Количество полученных баллов		