

**Всероссийский конкурс учебно-методических материалов,
способствующих реализации компетентного подхода
в профессиональном образовании медицинских и фармацевтических
специальностей**

Конкурсная номинация: Учебно-методическое сопровождение системы оценки формирования компетенций

Профессиональный модуль: ПМ.02 Лечебная деятельность

Название работы: Комплект контрольно-оценочных средств

Автор работы: Кацемба Лариса Александровна, преподаватель

Образовательная организация: Министерство здравоохранения Иркутской области областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Ангарский медицинский колледж»

**Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Ангарский медицинский колледж»**

СОГЛАСОВАНО

должность представителя работодателя

подпись

расшифровка

подписи

20__ г

М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора по УВР _____

подпись

расшифровка подписи

20__ г

М.П.

КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело
углубленной подготовки**

РАССМОТРЕН

на заседании ЦМК профессиональных модулей
специальности 31.02.01 Лечебное дело
протокол № _____ 20 ____ г.
Председатель _____ Кацемба Л.А. _____

Комплект контрольно-оценочных средств ПМ.02 Лечебная деятельность разработан в соответствии с документами:

- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ №502 от 12.05.2014 года;
- локальный нормативный акт «Положение о рабочей программе учебной и производственной практики профессионального модуля в ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»;
- учебный план ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж» по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Разработчик:

Кацемба Л.А., председатель ЦМК профессиональных модулей специальности Лечебное дело ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж», преподаватель высшей квалификационной категории

Рецензент:

Обогорова Т.С., заместитель директора по информационно-методической работе ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»

**Содержание комплекта КОС
ПМ.02 Лечебная деятельность**

№	Название раздела	Страницы
1	Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств	5
	1.1 Общие положения	
	1.2 Нормативная база разработки КОС	
	1.3 Область применения КОС	
2	Формы контроля по профессиональному модулю	6
	2.1 Формы текущего контроля по ПМ	
	2.2 Формы промежуточной аттестации по ПМ	
3	Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке	7
4	Система контроля и оценки освоения профессионального модуля	9
	4.1 Этапность оценочных процедур	
	4.2 Оценка результатов освоения элементов ПМ по видам контроля	
	4.3 Показатели оценки результата освоения ПМ	
5	Контроль и оценка освоения профессионального модуля	22
	5.1 Контроль и оценка освоения программы МДК	23
	5.1.1 Оценка освоения МДК в процессе текущего контроля: – организация текущего контроля при освоении программы МДК; – контрольно-оценочные материалы для текущего контроля по МДК; – регистрация показателей результатов текущего контроля по МДК; – документационное обеспечение текущего контроля по МДК	24
	5.1.2 Оценка освоения МДК в ходе проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета: – организация промежуточной аттестации по МДК в форме дифференцированного зачета; – комплект КОС для проведения промежуточной аттестации по МДК в форме дифференцированного зачета; – документационное обеспечение промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля; – документационное обеспечение промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	
	5.1.3 Оценка освоения МДК в ходе проведения промежуточной аттестации в форме экзамена: – организация промежуточной аттестации по МДК в форме экзамена; – комплект КОС для проведения промежуточной аттестации по МДК в форме экзамена; – документационное обеспечение промежуточной аттестации в форме экзамена по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	27
5.1.4 Оценка освоения МДК в ходе проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета по	32	

		<p>курсовой работе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация промежуточной аттестации по курсовой работе в форме дифференцированного зачета; - комплект КОС для проведения промежуточной аттестации по курсовой работе; - документационное обеспечение промежуточной аттестации по курсовой работе 	
5.2	Контроль и оценка освоения программы производственной практики по ПМ		36
5.2.1	<p>Оценка освоения программы производственной практики по ПМ в процессе текущего контроля:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация текущего контроля в процессе ПП; - результаты освоения ПМ, проверяемые в процессе текущего контроля ПП; - определение оценки результатов текущего контроля ПП руководителем практики; - регистрация результатов текущего контроля ПП руководителем практики; - документационное обеспечение текущего контроля на ПП 		
5.2.2	<p>Оценка освоения программы производственной практики по ПМ в ходе проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация промежуточной аттестации по ПП; - комплект КОС промежуточной аттестации по ПП; - документационное обеспечение промежуточной аттестации по ПП 		44
5.3	<p>Оценка освоения профессионального модуля на экзамене (квалификационном):</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация промежуточной аттестации по ПМ; - комплект КОС промежуточной аттестации по ПМ; - оценка результата освоения ПМ по материалам портфолио; - документационное обеспечение экзамена (квалификационного) по ПМ 		62
6	Перечень приложений к комплекту КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.		71

1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

1.1. Общие положения

Комплект оценочных средств (далее – КОС) ПМ.02 Лечебная деятельность в ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж» (далее Колледж) является частью фонда оценочных средств ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Комплект КОС определяет:

- нормативную базу разработки КОС;
- область применения КОС;
- результаты освоения ПМ.02 Лечебная деятельность, подлежащие проверке при освоении обучающимися элементов профессионального модуля;
- систему контроля и оценки освоения ПМ.02 Лечебная деятельность;
- показатели и критерии оценки компетенций в процессе текущего контроля и промежуточной аттестации по ПМ.02 Лечебная деятельность;
- определение оценки результатов выполнения программы ПМ.02 Лечебная деятельность.

1.2. Нормативная база разработки КОС

Контрольно-оценочные средства разработаны в соответствии с документами:

1. Федеральный закон №273 ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации».

2. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ №502 от 12.05.2014 года.

2. Приказ Министерства образования и науки РФ № 464 от 14.06.2013 г. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования».

3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 18.04.2013 N 291 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования».

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07. 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

5. Устав ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж» (далее – Колледж).

6. Локальные нормативные акты Колледжа:

- Положение об учебно-методическом комплексе специальности, реализуемой в Колледже;
- Положение об учебно-методическом обеспечении учебных дисциплин и профессиональных модулей в Колледже;
- Положение о формах контроля учебной работы обучающихся в Колледже;
- Положение о текущем контроле успеваемости обучающихся в Колледже;
- Положение о практике студентов, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в Колледже;
- Положение о рабочей программе учебной и производственной практики профессионального модуля в Колледже;
- Положение о промежуточной аттестации в Колледже;
- Положение о портфолио студента Колледжа;
- Положение о формировании фонда оценочных средств программ подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальностям, реализуемым в Колледже.

7. Учебный план Колледжа по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

8. Рабочая программа ПМ.02 Лечебная деятельность.

1.3. Область применения КОС

Комплект КОС предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ.02 Лечебная деятельность на соответствие уровня и качества подготовки требованиям ФГОС СПО по специальности Лечебное дело (углубленная подготовка).

Результатом освоения программы ПМ.02 Лечебная деятельность в соответствии с ФГОС СПО по специальности Лечебное дело является развитие общих и освоение профессиональных компетенций, готовность к выполнению ВД Лечебная деятельность.

2. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации по профессиональному модулю

2.1. Виды и формы текущего контроля по ПМ

Виды текущего контроля	Формы текущего контроля	
1. Устный контроль. 2. Письменный контроль.	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение деятельности обучающихся и оценка решения задач в ходе аудиторной и внеаудиторной работы; - собеседование; - устный опрос 	<ul style="list-style-type: none"> - терминологический контроль; - заполнение графов логической структуры тем; - решение ситуационных задач; - решение кроссвордов; - тестовый контроль; - визуализированные задачи

2.2. Формы промежуточной аттестации по ПМ

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК. 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	дифференцированный зачет
ПП по МДК.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	дифференцированный зачет
МДК. 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	дифференцированный зачет
ПП по МДК. 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	дифференцированный зачет
ПП по МДК. 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	дифференцированный зачет
ПП по МДК. 02.04. Лечение пациентов детского возраста	дифференцированный зачет
МДК. 02.04 Лечение пациентов детского возраста	экзамен
Курсовая работа	дифференцированный зачет
ПМ.02 Лечебная деятельность	экзамен (квалификационный)

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана Колледжа по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

3. Результаты освоения ПМ, подлежащие проверке

Комплект КОС включает материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации по ПМ и позволяет оценить овладение обучающимися ВД Лечебная деятельность в том числе:

- овладение профессиональными компетенциями;
- развитие общих компетенций;
- приобретение практического опыта;
- освоение умений;
- усвоение знаний.

Код результата	Наименование результата освоения ПМ
Овладение профессиональными компетенциями	
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом
ПК 2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию
Развитие общих компетенций	
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес

ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
Приобретение практического опыта	
ПО 1	Назначения лечения и определения тактики ведения пациента
ПО 2	Выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий
ПО 3	Организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста
ПО 4	Оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии
Освоение умений	
У 1	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний
У 2	Определять тактику ведения пациента
У 3	Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение
У 4	Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств
У 5	Применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп
У 6	Определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение
У 7	Проводить лечебно-диагностические манипуляции
У 8	Проводить контроль эффективности лечения
У 9	Осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста
Усвоение знаний	
З 1	Принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве,

	гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией; неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний
3 2	Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов
3 3	Показания и противопоказания к применению лекарственных средств.
3 4	Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп
3 5	Особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп

4. Система контроля и оценки освоения профессионального модуля

4.1. Этапность оценочных процедур

Оценка освоения программы ПМ осуществляется в ходе текущего контроля, промежуточной аттестации.

№	Элемент ПМ	Вид контроля	Исполнитель	Метод контроля и оценки
1	МДК.02.01 МДК.02.02 МДК.02.03 МДК.02.04	Текущий контроль	Преподаватель МДК	Наблюдение и оценка деятельности в ходе аудиторной и внеаудиторной работы
		Промежуточная аттестация		Оценка выполнения заданий промежуточной аттестации по МДК
2	ПП	Текущий контроль	Руководитель практики от медицинской организации. Руководитель практики от Колледжа	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося при выполнении работ по ВД, предусмотренных программой производственной практики
		Промежуточная аттестация	Аттестационная комиссия	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося при выполнении заданий промежуточной аттестации по производственной практике
3	Курсовая работа	Промежуточная аттестация	Аттестационная комиссия	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося при выполнении заданий курсовой работы. Собеседование
4	Промежуточная аттестация по ПМ		Экзаменационная комиссия	Наблюдение и оценка деятельности обучающегося при выполнении заданий промежуточной аттестации по ПМ.

4.2. Оценка результатов освоения элементов профессионального модуля по видам контроля

Код результата	МДК		Производственная практика		Промежуточная аттестация по ПМ Э (к)	Портфолио
	текущий контроль	промежуточная аттестация	текущий контроль	промежуточная аттестация		

ПК 2.1			+	+	+	
ПК 2.2			+	+	+	
ПК 2.3			+	+	+	
ПК 2.4			+	+	+	
ПК 2.5			+	+	+	
ПК 2.6			+	+	+	
ПК 2.7			+	+		
ПК 2.8			+	+		
ОК 1			+	+	+	+
ОК 2			+	+	+	
ОК 3			+	+	+	
ОК 4			+	+	+	
ОК 5			+	+		
ОК 6			+	+	+	
ОК 7	+		+			
ОК 8			+	+	+	
ОК 9			+	+	+	
ОК10			+			
ОК11			+	+	+	
ОК12			+	+	+	
ОК 13						+
ПО 1			+	+	+	
ПО 2			+	+	+	
ПО 3			+	+	+	
ПО 4			+	+	+	
У 1	+		+	+	+	
У 2	+		+	+	+	
У 3	+		+	+	+	
У 4	+		+	+	+	
У 5	+		+	+	+	
У 6	+		+	+	+	
У 7	+		+	+	+	
У 8	+		+	+	+	
У 9	+		+	+	+	
З 1	+	+	+		+	
З 2	+	+	+		+	
З 3	+	+	+		+	
З 4	+	+	+		+	
З 5	+	+	+		+	

4.3. Показатели оценки результата освоения ПМ

Код ПК, ОК	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	

	<ul style="list-style-type: none"> – правильность проведения дифференциальной диагностики заболеваний; – целесообразность и обоснованность выбора немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; – полнота и точность программы немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом возраста 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ПК 2.2	Определять тактику ведения пациента	
	<ul style="list-style-type: none"> – целесообразность выбора тактики ведения пациента и правильность ее обоснования; – правильность определения показаний к госпитализации; – правильность организации транспортировки пациента в медицинскую организацию 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность определения показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств; – правильность применения лекарственных средств пациентам разных возрастных групп; – правильность проведения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмом их выполнения 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения	
	<ul style="list-style-type: none"> – полнота и точность определения показателей эффективности лечения; – своевременность и правильность проведения контроля эффективности лечения 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента	
	<ul style="list-style-type: none"> – своевременность и правильность проведения контроля состояния пациента 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике;

		– оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами и алгоритмами выполнения манипуляций сестринского ухода; – правильность оценки результатов специализированного сестринского ухода за пациентом 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ПК 2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	
	<ul style="list-style-type: none"> – целесообразность и обоснованность выбора мероприятий по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению; – правильность оказания психологической помощи пациенту и его окружению; – точность, обоснованность и полнота рекомендаций пациенту и его окружению по оказанию психологической помощи 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию	
	<ul style="list-style-type: none"> – своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность объяснения сущности своей будущей профессии с формулированием целей, задач деятельности, функций фельдшера, аргументированность объяснения значимости будущей профессии в жизни 	<ul style="list-style-type: none"> – собеседование; – наблюдение и оценка осуществления учебной и профессиональной деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля; – оценка выполнения заданий самостоятельной работы во внеаудиторное время; – наблюдение деятельности обучающегося во

	<p>общества;</p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие положительной динамики показателей учебной деятельности при изучении модуля; – самостоятельность, активность и проявление интереса при выполнении профессиональных задач; – полнота выполнения всех видов работ, манипуляций во время прохождения практики; – активность участия в профессиональных конкурсах и мероприятиях, отражающих профессиональную деятельность в рамках модуля 	<p>время внеаудиторной работы;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка портфолио (разделы «Достижения в учебной деятельности», «Достижения во вне учебной деятельности»); – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	
	<ul style="list-style-type: none"> – рациональность планирования и организации деятельности в соответствии с профессиональными задачами при постоянном контроле ее выполнения; – правильность оценки качества выполнения профессиональных задач при оказании медицинских услуг; – самостоятельность и эффективность предлагаемого способа коррекции деятельности на основе результатов самоконтроля; – своевременность сдачи учебных заданий, отчетной документации, оформленной в соответствии с требованиями 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка осуществления учебной и профессиональной деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля; – наблюдение деятельности обучающегося во время внеаудиторной работы; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете по ПП, экзамене (квалификационном)
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	
	<ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность, обоснованность и своевременность принятия решений – с оценкой возможных рисков и их последствий при выполнении лечебных вмешательств в стандартных и нестандартных ситуациях; 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка осуществления учебной и профессиональной деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля; – наблюдение деятельности обучающегося во время внеаудиторной работы; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на

	<ul style="list-style-type: none"> - эффективность контроля своих действий при реализации лечебных вмешательств; - эффективность коррекции своих действий и принятие ответственности на основе анализа результатов выполненных лечебных вмешательств 	дифференцированном зачете по ПП, экзамене (квалификационном)
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста	
	<ul style="list-style-type: none"> - правильность определения и выбора источника информации в соответствии с поставленной задачей информационного поиска; - эффективность решения задач деятельности на основе самостоятельного поиска, извлечения и обработки информации в соответствии с задачей информационного поиска; - правильность представления найденной информации в доступном для других виде в соответствии с поставленными целями; - соответствие содержательной характеристики выполненных индивидуальных заданий, установленным требованиям 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления учебной и профессиональной деятельности обучающегося в процессе освоения программы профессионального модуля; - оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; - оценка результатов выполнения реферативных сообщений и его представления в рамках устной или письменной презентации; - оценка документации по производственной практике
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	
	<ul style="list-style-type: none"> - правильность оформления результатов информационного поиска, учебной, профессиональной деятельности с использованием современного компьютерного обеспечения, глобальных информационных ресурсов (Интернет) 	<ul style="list-style-type: none"> - оценка выполнения заданий с использованием ИКТ в ходе учебной и профессиональной деятельности в процессе освоения программы профессионального модуля; - оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; - оценка документации по производственной практике
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	
	<ul style="list-style-type: none"> - эффективность планирования и организации работы в команде в 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления учебной и профессиональной деятельности обучающегося в процессе освоения

	<p>условиях различных мнений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - точность выполнения функциональных обязанностей при осуществлении профессиональной деятельности в команде; - мобильность при быстрой смене выполняемых профессиональных заданий, рабочего места в целях взаимопомощи, взаимозаменяемости в процессе выполнения профессиональной деятельности; - оптимальность выбора средств коммуникации, форм общения с коллегами, пациентами и их окружением на основе принципов профессиональной этики и деонтологии 	<p>программы профессионального модуля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - наблюдение деятельности обучающегося во время внеаудиторной работы; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете по ПП, экзамене (квалификационном)
ОК 7	<p>Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность определения профессиональных затруднений отдельных членов команды и средств их преодоления; - обоснованность выбора методов контроля за работой членов команды и правильность его осуществления; - объективность анализа работы членов команды и ее результатов при реализации решения; - эффективность коррекции работы команды на основе анализа результатов предыдущих операций, условий профессиональной ситуации 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности обучающегося в команде в процессе освоения программы профессионального модуля; - наблюдение деятельности обучающегося в команде во время внеаудиторной деятельности; - оценка документации по производственной практике
ОК 8	<p>Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение за обучающимися в процессе учебной и внеаудиторной деятельности; - оценка выполнения графика выполнения самостоятельной работы обучающегося;

	<p>преодоления;</p> <ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность профессионально-ориентированного выбора тематики индивидуальных заданий при изучении модуля; – самостоятельность изучения научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта по тематике модуля 	<ul style="list-style-type: none"> – оценка защиты творческих индивидуальных работ; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	
	<p>точность и обоснованность определения целей профессиональной деятельности с учетом ситуации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – обоснованность определения задач для реализации поставленной цели с учетом ситуации; – правильность выбора оптимальных технологий для реализации целей и задач деятельности с учетом реальной практической ситуации 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка выполнения мероприятий профессиональной деятельности в процессе освоения программы профессионального модуля; – наблюдение деятельности обучающегося во время внеаудиторной работы; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	
	<ul style="list-style-type: none"> – толерантность и уважительное отношение к социальному статусу человека с соблюдением этических норм и правил поведения в обществе; – толерантность и уважительное отношение к культурным, религиозным традициям человека с соблюдением этических норм и правил поведения в обществе; – проявление бережного отношения к историческому и культурному наследию 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение деятельности обучающихся в процессе освоения программы профессионального модуля; – наблюдение деятельности обучающегося во время внеаудиторной работы; – оценка документации по производственной практике
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	
	<ul style="list-style-type: none"> – организация и осуществление деятельности 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение деятельности обучающихся в процессе освоения программы

	<p>в соответствии с нравственно-этическими нормами общества;</p> <ul style="list-style-type: none"> – адекватность анализа социальных, экономических и экологических последствий своей профессиональной деятельности; – обеспечение общественной безопасности при работе с кровью и другими биологическими жидкостями, обращении с медицинскими отходами 	<p>профессионального модуля;</p> <ul style="list-style-type: none"> – наблюдение деятельности обучающегося во время внеаудиторной работы; – оценка документации по производственной практике
ОК 12	<p>Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – выполнение деятельности с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение деятельности обучающихся в процессе освоения программы профессионального модуля; – наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете по ПП, экзамене (квалификационном) по модулю
ОК 13	<p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение принципов здорового образа жизни 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение деятельности обучающихся в процессе освоения программы профессионального модуля; – оценка портфолио (раздел «Достижения в учебной деятельности»)
ПО 1	<p>Назначения лечения и определения тактики ведения пациента</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность проведения дифференциальной диагностики заболеваний; – целесообразность и обоснованность выбора немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; – полнота и точность программы немедикаментозного и медикаментозного лечения с 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка осуществления деятельности на производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по ПП, экзамене (квалификационном)

	<p>учетом возраста;</p> <ul style="list-style-type: none"> – целесообразность выбора тактики ведения пациента и правильность ее обоснования; – правильность определения показаний к госпитализации; – правильность организации транспортировки пациента в медицинскую организацию; – своевременность и правильность проведения контроля состояния пациента 	
ПО 2	Выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность определения показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств; – правильность применения лекарственных средств пациентам разных возрастных групп; – правильность проведения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмом их выполнения; – полнота и точность определения показателей эффективности лечения; – своевременность и правильность проведения контроля эффективности лечения 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка осуществления деятельности на производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по ПП, экзамене (квалификационном)
ПО 3	Организации специализированного ухода за пациентами при различной патологии с учетом возраста	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами и алгоритмами выполнения манипуляций сестринского ухода; – правильность оценки результатов специализированного сестринского ухода за пациентом 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка осуществления деятельности на производственной практике; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по ПП, экзамене (квалификационном)
ПО 4	Оказания медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии	
	<ul style="list-style-type: none"> – точность и правильность 	<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка осуществления

	<p>проведения лечебно-диагностических манипуляций в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности</p>	<p>деятельности на производственной практике;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по ПП, экзамене (квалификационном)
У 1	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний	
	<ul style="list-style-type: none"> - точность и правильность формулирования предварительного диагноза; - правильность и полнота обоснования диагноза; - правильность и полнота проведения дифференциальной диагностики заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 2	Определять тактику ведения пациента	
	<ul style="list-style-type: none"> - целесообразность выбора тактики ведения пациента и правильность ее обоснования 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 3	Назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение	
	<ul style="list-style-type: none"> - целесообразность и обоснованность выбора немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; - полнота и точность программы немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом возраста 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 4	Определять показания, противопоказания к применению лекарственных средств	
	<ul style="list-style-type: none"> - правильность определения показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов;

		<ul style="list-style-type: none"> - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 5	Применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп	
	<ul style="list-style-type: none"> - правильность применения лекарственных средств пациентам разных возрастных групп; - правильность проведения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмом их выполнения 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 6	Определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку	
	<ul style="list-style-type: none"> - правильность определения показаний к госпитализации; - правильность организации транспортировки пациента в медицинскую организацию 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 7	Проводить лечебно-диагностические манипуляции	
	<ul style="list-style-type: none"> - правильность проведения лечебно- диагностических вмешательств в соответствии с алгоритмом их выполнения 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной практике; - оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 8	Проводить контроль эффективности лечения	
	<ul style="list-style-type: none"> - полнота и точность определения показателей эффективности лечения; - своевременность и правильность проведения контроля эффективности лечения 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; - наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; - оценка решения ситуационных задач; - оценка документации по производственной

		<p>практике;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
У 9	Осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста	<ul style="list-style-type: none"> – правильность осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами и алгоритмами выполнения манипуляций сестринского ухода; – правильность оценки результатов специализированного сестринского ухода за пациентом
		<ul style="list-style-type: none"> – наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; – наблюдение деятельности обучающегося во время профессиональных конкурсов; – оценка решения ситуационных задач; – оценка документации по производственной практике; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, ПП, экзамене (квалификационном)
3 1	Принципы лечения и ухода в терапии, хирургии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии, при осложнениях заболеваний	
	<ul style="list-style-type: none"> – точность и полнота определения принципов лечения пациентов при различных нозологических формах; – правильность описания мероприятий по уходу за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста 	<ul style="list-style-type: none"> – оценка выполнения заданий текущего контроля на практических занятиях; – наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка решения ситуационных задач; – оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; – оценка выполнения заданий во время профессиональных конкурсов; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, экзамене (квалификационном)
3 2	Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов.	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность характеристики действия лекарственных препаратов 	<ul style="list-style-type: none"> – оценка выполнения заданий текущего контроля на практических занятиях; – наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка решения ситуационных задач; – оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; – оценка выполнения заданий во время профессиональных конкурсов; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, экзамене (квалификационном)

3 3	Показания и противопоказания к применению лекарственных средств	
	<ul style="list-style-type: none"> – полнота и правильность описания показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств 	<ul style="list-style-type: none"> – оценка выполнения заданий текущего контроля на практических занятиях; – наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка решения ситуационных задач; – оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; – оценка выполнения заданий во время профессиональных конкурсов; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, экзамене (квалификационном)
3 4	Побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность и полнота характеристики побочных действий, характеристики взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп 	<ul style="list-style-type: none"> – оценка выполнения заданий текущего контроля на практических занятиях; – наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка решения ситуационных задач; – оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; – оценка выполнения заданий во время профессиональных конкурсов; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, экзамене (квалификационном)
3 5	Особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп	
	<ul style="list-style-type: none"> – правильность и полнота описания особенностей применения лекарственных средств у разных возрастных групп 	<ul style="list-style-type: none"> – оценка выполнения заданий текущего контроля на практических занятиях; – наблюдение и оценка осуществления деятельности на практических занятиях, производственной практике; – оценка решения ситуационных задач; – оценка выполнения заданий для самостоятельной работы во внеаудиторное время; – оценка выполнения заданий во время профессиональных конкурсов; – оценка выполнения заданий на дифференцированных зачетах по МДК, экзамене (квалификационном)

5. Контроль и оценка освоения профессионального модуля

5.1. Контроль и оценка освоения программы МДК

5.1.1. Оценка освоения МДК в процессе текущего контроля

- **организация текущего контроля при освоении программы МДК**

Текущий контроль в процессе освоении программ МДК проводится на практических занятиях с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося, нацеленных на проверку освоения умений, усвоения знаний.

При формировании системы текущего контроля аудиторной и внеаудиторной работы обучающихся применяется устный контроль, письменный контроль в следующих формах: собеседование, устный опрос, тестовый контроль, визуализированные задачи, терминологический контроль, заполнение графов логической структуры тем, решение ситуационных задач, кроссвордов.

Для подготовки к практическим занятиям по каждой теме составлены контрольные вопросы, перечни практических умений для подготовки к занятиям. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по МДК входят в состав учебно-методических комплексов тем дисциплины, хранятся у преподавателя.

- **контрольно-оценочные материалы для текущего контроля по МДК**

Контрольно-оценочные материалы (далее КОМ) для текущего контроля входят в состав учебно-методических комплексов тем по МДК, хранятся у преподавателя.

- **регистрация показателей результатов текущего контроля по МДК**

Показатели результатов текущего контроля выставляются в соответствующие графы «Журнала учебных занятий» в виде отметок по пятибалльной шкале. Показатель результатов текущего контроля по учебной дисциплине вносится в соответствующую графу бланка «Ведомость семестровой успеваемости» в виде отметок по пятибалльной шкале, заверяется подписью преподавателя.

- **документационное обеспечение текущего контроля по МДК**

№ п/п	Название документа	Номер приложения
1	Методическая документация для подготовки к текущему контролю знаний, умений по МДК	
1.1	Перечень контрольных вопросов для подготовки к занятию (по темам МДК)	
1.2	Перечень практических умений для подготовки к занятию (по темам МДК)	
2	Контрольно-оценочная документация для проведения текущего контроля по МДК	
2.1	Контрольно-оценочные материалы по темам МДК	Приложение 1
3	Отчетная документация по текущему контролю по МДК	
3.1	Журнал учебных занятий	

3.2	Ведомость семестровой успеваемости	Приложение 2 Форма документа
-----	------------------------------------	---------------------------------

5.1.2. Оценка освоения МДК в ходе проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета

- **организация промежуточной аттестации по МДК в форме дифференцированного зачета**

Дифференцированные зачеты по МДК.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля, МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля проводятся в последний день изучения соответствующего МДК за счет времени, отводимого на освоение МДК.

К дифференцированным зачётам допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программы МДК.

Перечень вопросов, выносимых на дифференцированные зачеты, разработан преподавателями МДК, рассмотрен на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело.

Оценочные средства составлены на основе рабочей программы ПМ.02 Лечебная деятельность, охватывают наиболее актуальные темы МДК, приближены к условиям будущей профессиональной деятельности обучающихся.

Задания для подготовки к дифференцированным зачётам доводятся до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях в начале 6 семестра.

- **комплект КОС для проведения промежуточной аттестации по МДК в форме дифференцированного зачета**

Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Комплект КОС для промежуточной аттестации по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля, МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля является разделом КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.

Форма проведения оценочной процедуры - дифференцированный зачет.

Комплект КОС определяет:

- область применения КОС;
- результаты освоения ПМ.02 Лечебная деятельность, подлежащие проверке на дифференцированном зачете по МДК;
- систему контроля и оценки освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по МДК;
- определение оценки результатов освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по МДК.

Комплект контрольно-оценочных материалов для проведения дифференцированного зачета по МДК предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программы МДК.02.01

Лечение пациентов терапевтического профиля, МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля ПМ.02 Лечебная деятельность по специальности Лечебное дело в части требований к усвоению знаний.

Форма проведения дифференцированного зачета по МДК – письменный.

Метод оценивания – тестирование.

Тип задания – теоретическое задание (далее ТЗ), направленное на проверку:

- усвоения теоретических знаний, проверку готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию.

Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке на дифференцированном зачете по МДК

Проверяемые результаты	МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
Усвоение знаний	3 1, 3 2, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5	

В состав комплекта входят задания для аттестующихся и пакет преподавателя:

- **задания для аттестующихся**

Вид и структура контрольно-оценочных материалов

Название МДК	Вид КОМ	Количество вариантов на учебную группу	Структура варианта КОМ
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	Тестовые задания	Варианты № 1, 2	Тестовые задания с выбором ответа в закрытой форме
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	Тестовые задания	Варианты № 1, 2	Тестовые задания с выбором ответа в закрытой форме

- **пакет преподавателя**

- условия проведения дифференцированных зачетов по МДК

Место проведения - учебная аудитория.

Количество вариантов тестовых заданий - 2.

Количество экземпляров тестовых заданий - по количеству аттестующихся.

Время выполнения тестовых заданий – 60 минут.

Оборудование - бланки ответов, ручки.

Форма предъявления – бланковый тест.

Тестирование проводится одновременно для всей учебной подгруппы.

Проверка выполнения заданий проводится преподавателем по эталону.

Оценка за письменную работу объявляется в день проведения тестирования.

➤ критерии оценки результатов освоения МДК

При проведении контроля в тестовой форме определяется процент результативности теста:

Процент результативности (% правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 – 100	5	отлично
80 - 89	4	хорошо
70 - 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

➤ регистрация результатов дифференцированного зачета по МДК

При проверке выполнения тестовых заданий преподаватель отмечает на бланке «Лист ответов на аттестационные тесты» количество ошибок, определяет процент результативности теста, выставляет оценку. Оценка фиксируется преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомость результатов промежуточной аттестации».

• **документационное обеспечение промежуточной аттестации по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля**

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к дифференцированному зачету по МДК	
1.1	Перечень контрольных вопросов для подготовки к дифференцированному зачету по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	Приложение 3
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по МДК	
2.1	Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля с эталонами ответов	Приложение 4
3	Отчетная документация по дифференцированному зачету по МДК	
3.1	Лист ответов на аттестационные тесты по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	Приложение 5 Форма документа
3.2	Ведомость результатов промежуточной аттестации по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	Приложение 6 Форма документа

• **документационное обеспечение промежуточной аттестации по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля**

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к дифференцированному зачету по МДК	
1.1	Перечень контрольных вопросов для подготовки к дифференцированному зачету по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	Приложение 7
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по МДК	
2.1	Тестовые задания для проведения дифференцированного	Приложение 8

	зачета по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля с эталонами ответов	
3	Отчетная документация по дифференцированному зачету по МДК	
3.1	Лист ответов на аттестационные тесты по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	Приложение 9 Форма документа
3.2	Ведомость результатов промежуточной аттестации по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	Приложение 6 Форма документа

5.1.3. Оценка освоения МДК в ходе проведения промежуточной аттестации в форме экзамена

- **организация промежуточной аттестации по МДК в форме экзамена**

Экзамен является формой промежуточной аттестации по итогам освоения программы МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста. Для проведения экзамена сформирован комплект контрольно-оценочных средств. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы профессионального модуля и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

Экзамен проводится в форме тестирования и выполнения оценочных заданий (профессиональная ситуационная задача).

Задания для подготовки к экзамену доводятся до обучающихся в начале учебного года. Экзамен проводится за счет времени, отводимого на промежуточную аттестацию. Информация о форме, сроках проведения экзамена доводится до сведения обучающихся на информационном стенде в начале 5 семестра. Условием допуска к экзамену является успешное освоение обучающимися всех элементов программы МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста и производственной практики.

Перечень теоретических и практических заданий, выносимых на экзамен, разработан преподавателем МДК, рассмотрен на заседании ЦМК профессиональных модулей специальности Лечебное дело.

- **комплект КОС для проведения промежуточной аттестации по МДК в форме экзамена**

Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Комплект КОС для промежуточной аттестации по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста является разделом комплекта КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.

Форма проведения оценочной процедуры - экзамен.

Комплект КОС определяет:

- область применения КОС;
- результаты освоения ПМ.02 Лечебная деятельность, подлежащие проверке на экзамене по МДК;
- систему контроля и оценки освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене по МДК;
- определение оценки результатов освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене по МДК.

Комплект КОС для экзамена предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу МДК.02.04 Лечение пациентов детского возраста основной профессиональной образовательной программы по специальности СПО Лечебное дело, в том числе:

- оценка освоения обучающимися теоретического материала, предусмотренного программой МДК;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности;
- развитие общих компетенций на данном этапе обучения.

Форма проведения экзамена по МДК – письменный, устный.

**Результаты усвоения знаний и освоения умений,
подлежащие проверке на экзамене по МДК**

Проверяемые результаты	МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Усвоение знаний	З 1, З 2, З 2, З 3, З 4, З 5
Освоение умений	У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, У 6, У 7, У 8, У 9

В состав комплекта входят задания для экзаменуемых и пакет экзаменатора:

- задания для экзаменуемых

**Вид и структура контрольно-оценочных материалов для теоретического
этапа экзамена по МДК**

Название МДК	Вид КОМ	Количество вариантов на учебную группу	Структура варианта КОМ
МДК.02.04 Лечение пациентов детского возраста	Тестовые задания	Варианты № 1, 2	Тестовые задания с выбором ответа в закрытой форме

**Вид и структура контрольно-оценочных материалов для практического
этапа экзамена по МДК**

Вид контрольно-оценочных материалов	Вид задания	Содержание заданий экзаменационного билета
Экзаменационный билет (№№ 1-30)	Практико-ориентированная ситуационная задача	1. Задание на формулировку и обоснование клинического диагноза у данного пациента 2. Задание на проведение дифференциальной

	по лечению пациентов детского возраста	диагностики
		3. Задание на составление и обоснование программы лечения
		4. Задание на выписывание рецепта на лекарственный препарат с его характеристикой
		5. Задание на выполнение практической манипуляции

➤ типовое задание для практического этапа экзамена по МДК

**Форма экзаменационного билета для экзамена по МДК 02.04
Лечение пациентов детского возраста**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР _____ ФИО
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность. МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	
	Экзамен	
Коды проверяемых знаний и умений: 3 1, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, У 6, У 7, У8, У 9		
Билет № _____		
<u>Инструкция</u> Внимательно прочитайте задание. Время подготовки к выполнению задания – 20 минут. При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций. <i>Текст практико-ориентированной ситуационной задачи</i> Задания 1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте и обоснуйте программу лечения. 4. Выпишите рецепт на (название препарата) и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции). 5. Продемонстрируйте на фантоме технику _____ (манипуляция) _____		
Преподаватель _____		

– **пакет экзаменатора**

➤ условия проведения теоретического этапа экзамена по МДК

Место проведения - учебная аудитория.

Количество вариантов тестовых заданий - 2.

Количество экземпляров тестовых заданий - по количеству экзаменуемых.

Время выполнения тестовых заданий – 60 минут.

Оборудование - бланки ответов, ручки.

Форма предъявления – бланковый тест.

Тестирование проводится одновременно для всей учебной подгруппы.

Проверка выполнения заданий проводится экзаменатором по эталону.

Оценка за письменную работу объявляется в день проведения тестирования.

➤ условия проведения практического этапа экзамена по МДК

Место проведения - учебный кабинет, специально подготовленный для проведения экзамена.

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося.

Оборудование – бумага, ручка, медицинский инструментарий, муляжи, фантомы.

(Приложение 47. Перечень оснащения для выполнения манипуляций на экзамене по МДК 02.04).

В аудитории находятся одновременно не более 5 обучающихся.

В спорных случаях оценки знаний экзаменатором могут быть заданы дополнительные вопросы.

Оценка ставится обучающемуся после окончания выполнения всех заданий билета.

➤ критерии оценки результатов освоения МДК на теоретическом этапе экзамена

При проведении контроля в тестовой форме определяется процент результативности теста:

Процент результативности (% правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 - 100	5	отлично
80 - 89	4	хорошо
70 - 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

➤ критерии оценки результатов освоения МДК на практическом этапе экзамена

При проведении практического этапа экзамена оценка выводится из оценок за выполнение каждого из заданий билета и является их средним арифметическим.

Уровень подготовки обучающихся на практическом этапе экзамена оценивается по пятибалльной шкале и определяется оценками 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно».

Оценка 5 «отлично»

Выставляется обучающемуся, обнаружившему умение свободно выполнять практические задания:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос в задаче, при этом обучающийся излагает материал самостоятельно и логично, выделяет самое существенное;

- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;
- могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа;
- практическая манипуляция выполнена в соответствии с алгоритмом.

Оценка 4 «хорошо»

Выставляется обучающемуся, успешно выполнившему практические задания с отдельными неточностями:

- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленных обучающимся с помощью преподавателя;
- в ответе отсутствуют незначительные элементы содержания или присутствуют все необходимые элементы содержания, но допущены некоторые ошибки;
- обучающийся понимает и оперирует основными понятиями и категориями, могут быть допущены, единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, но недостаточно четкие;
- практическая манипуляция выполнена в соответствии с алгоритмом.

Оценка 3 «удовлетворительно»

Выставляется обучающемуся справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных билетом, но допустившему неточности в определении понятий, в неумении обосновывать свои рассуждения:

- ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях;
- ориентируется в основных понятиях, строит ответ на репродуктивном уровне, нуждается в наводящих вопросах;
- в основном правильно отвечает на поставленные вопросы, не может привести примеры;
- речевое оформление требует поправок, коррекции;
- излагает материал непоследовательно;
- не показана, способность самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях;
- практическая манипуляция выполнена с нарушением алгоритма.

Оценка 2 «неудовлетворительно»

Выставляется обучающемуся, не выполнившему задания, предусмотренные билетом:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- не ориентируется в основных понятиях, демонстрирует поверхностные знания;
- не может излагать материал самостоятельно, присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения;
- речь неграмотная;

- ответы на дополнительные вопросы неправильные;
- в ходе ответа отсутствует самостоятельность в изложении материала, либо звучит отказ дать ответ;
- практическая манипуляция выполнена с нарушением алгоритма.

➤ регистрация результатов экзамена по МДК

При проверке выполнения тестовых заданий преподаватель отмечает на бланке «Лист ответов на аттестационные тесты» количество ошибок, определяет процент результативности теста, выставляет оценку.

Оценки за теоретический и практический этап экзамена фиксируются преподавателем в соответствующей графе бланка «Ведомость результатов промежуточной аттестации».

Итоговая экзаменационная оценка выставляется, исходя из оценок, полученных на теоретическом и практическом этапах экзамена. Условием положительной аттестации по МДК является положительная оценка освоения всех умений и усвоения знаний по всем контролируемым показателям.

- **документационное обеспечение промежуточной аттестации в форме экзамена по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста**

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к экзамену по МДК	
1.1	Перечень контрольных вопросов и заданий для подготовки к экзамену по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Приложение 10
2	Контрольно-оценочная документация для проведения экзамена по МДК	
2.1	Тестовые задания с эталонами ответов для проведения теоретического этапа экзамена по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Приложение 11
2.2	Экзаменационные билеты для проведения практического этапа экзамена по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста (№№ 1 – 30)	Приложение 12
3	Отчетная документация по экзамену по МДК	
3.1	Лист ответов на аттестационные тесты по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Приложение 13 Форма документа
3.2	Ведомость результатов промежуточной аттестации по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Приложение 6 Форма документа

5.1.4. Оценка освоения МДК в ходе проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета по курсовой работе

- **организация промежуточной аттестации по курсовой работе в форме дифференцированного зачета**

В рамках освоения профессионального модуля предусмотрено выполнение и защита курсовой работы, которая позволяет выявить теоретическую и практическую подготовку обучающихся к решению профессиональных задач.

Курсовая работа - форма итогового контроля, которая проводится с целью систематизации и закрепления полученных теоретических знаний,

практических умений, общих и профессиональных компетенций по профессиональному модулю. Закрепление за студентами тем курсовых работ, назначение руководителей осуществляется приказом директора Колледжа.

Выполнение обучающимся курсовой работы осуществляется на заключительном этапе изучения профессионального модуля, в ходе которого осуществляется обучение применению полученных знаний и умений при решении комплексных задач, связанных со сферой профессиональной деятельности будущих специалистов.

Выполнение обучающимся курсовой работы проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных теоретических знаний и практических умений, общих и профессиональных компетенций по профессиональному модулю;
- формирования умений применять теоретические знания при решении поставленных практических вопросов;
- формирования умений использовать справочную, нормативную и правовую документацию;
- развития творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- подготовки к государственной итоговой аттестации в форме защиты выпускной квалификационной работы.

Курсовая работа выполняется в сроки, определенные учебным планом по специальности Лечебное дело.

Тематика курсовых работ разрабатывается цикловой методической комиссией и доводится до сведения обучающихся в начале учебного года.

Выполнение курсовой работы осуществляется обучающимся в соответствии с методическими указаниями, с соблюдением индивидуального графика выполнения курсовой работы.

К защите курсовой работы допускаются обучающиеся, выполнившие и сдавшие курсовую работу руководителю для написания отзыва.

Защита курсовой работы проводится в соответствии с учебным планом и расписанием, до начала экзамена (квалификационного) по профессиональному модулю.

- **комплект контрольно-оценочных средств для проведения дифференцированного зачета по курсовой работе**

Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Комплект КОС для промежуточной аттестации по курсовой работе является разделом КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.

Форма проведения оценочной процедуры - дифференцированный зачет.

Комплект КОС определяет:

- область применения КОС;
- результаты освоения ПМ 02. Лечебная деятельность, подлежащие проверке на дифференцированном зачете по курсовой работе;

- систему контроля и оценки освоения ПМ 02. Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по курсовой работе;
- определение оценки результатов освоения ПМ 02. Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по курсовой работе.

Комплект контрольно-оценочных материалов для проведения дифференцированного зачета по курсовой работе предназначен для контроля и оценки формирования общих и развития профессиональных компетенций, обучающихся при выполнении и защите курсовой работы.

Форма проведения дифференцированного зачета – защита курсовой работы (публичный доклад).

Метод оценивания – оценка презентации и защиты курсовой работы.

Оснащение кабинета – компьютер, лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения, мультимедийный проектор, экран.

Оснащение рабочего места членов комиссии - ручка, бумага; оценочный лист результатов освоения ПМ на защите курсовой работы.

Документация, представляемая на защиту курсовой работы: курсовые работы обучающихся, оценочные листы результатов освоения ПМ на защите курсовой работы, ведомость результатов промежуточной аттестации.

Приложения

- индивидуальное задание по выполнению курсовой работы;
- индивидуальный график выполнения курсовой работы;
- отзыв руководителя курсовой работы.

Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке на защите курсовой работы

Этапы оценивания	Основной показатель оценки результата	Критерии оценивания показателя	Коды ОК, ПК
Оценка публичного доклада	Соответствие содержательной характеристики доклада методическим указаниям	Соответствие представляемой информации современному состоянию исследуемой проблемы	ОК 1
		Структурированность построения доклада	ОК 3
		Полнота раскрытия содержания темы курсовой работы	ОК 4
		Соответствие профессионально значимой информации доклада по теме курсовой работы согласно ВД Лечебная деятельность	ПК 2.1- 2.2
	Соответствие доклада регламенту	Точность соблюдения временного регламента при защите курсовой работы	ОК 2
Оптимальность использования правил публичного	Правильность выбора стиля изложения, интонационное разнообразие, лаконичность, композиционная стройность изложения материала, грамотность изложения	ОК 6	

	выступления	Уверенность владения материалом курсовой работы, профессиональной терминологией	
Оценка компьютерной презентации	Соответствие презентации структуре и содержанию курсовой работы	Содержательность компьютерной презентации	ОК 3
		Логичность выстраивания компьютерной презентации	
	Соответствие оформления демонстрационных материалов методическим указаниям	Наглядность представления результатов своих исследований	ОК 5
		Оптимальность количества слайдов	
Оценка ответов на вопросы членов комиссии	Компетентность ответов в области исследуемой проблемы	Точность ответов на вопросы	ОК 3
		Содержательность и аргументированность ответов на вопросы	ОК 4
		Обоснованность ответов на вопросы, связанные с выбором технологии профессиональной деятельности	ОК 9
		Точность представления профессионально-значимой информации по теме курсовой работы согласно ВД Лечебная деятельность	ПК 2.1- 2.2
	Эффективность выбора стиля общения	Адекватность восприятия внешней оценки курсовой работы	ОК 6
Корректность отстаивания своего мнения, собственной профессиональной позиции с соблюдением принципов делового общения			

Определение результата оценки защиты курсовой работы

Оценка защиты курсовой работы проводится по каждому показателю оценки результата защиты курсовой работы в балльно-уровневой системе с определением суммарного результата в баллах.

- 1 балл (критический уровень освоения) - показатель оценки результата не проявлен.
- 2 балла (допустимый уровень освоения) - показатель оценки результата проявлен не в полном объеме.
- 3 балла (оптимальный уровень освоения) - показатель оценки результата проявлен в полном соответствии с требованиями.

Итоговый суммарный результат показателей оценки в баллах интерпретируется в оценку по пятибалльной системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» в соответствии со шкалой:

Количество баллов	Балл (оценка)	Вербальный аналог
27 - 25	5	отлично
25 - 22	4	хорошо
21 - 19	3	удовлетворительно
18 и менее баллов	2	неудовлетворительно

Оценка за курсовую работу выставляется преподавателем, под руководством которого была выполнена курсовая работа, после защиты на титульном листе работы, в ведомость результатов промежуточной аттестации и в зачётную книжку обучающегося.

Регистрация результатов защиты курсовой работы

Документ	Регистрация	Визирование документа	Приложение
Оценочный лист результатов защиты курсовой работы	– показатели оценки защиты курсовой работы; – оценка защиты курсовой работы обучающегося	Члены комиссии	Приложение 17
Ведомость результатов промежуточной аттестации по курсовой работе	– оценки дифференцированного зачета, обучающегося по учебной группе	Члены комиссии	Приложение 19 Форма документа

• документационное обеспечение промежуточной аттестации по курсовой работе

№ п/п	Название документа	Номер приложения
1	Методическая документация для подготовки и выполнения курсовой работы	
1.1	Перечень тем курсовой работы	
1.2	Методические указания обучающимся по выполнению и защите курсовой работы	Приложение 14
1.3	Задание на выполнение курсовой работы	Приложение 15 Форма документа
1.4	Индивидуальный график по выполнению курсовой работы	Приложение 16 Форма документа
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по курсовой работе	
2.1	Оценочный лист результатов освоения профессионального модуля на защите курсовой работы	Приложение 17
3	Отчетная документация по защите курсовой работы	
3.1	Отзыв руководителя на курсовую работу	Приложение 18 Форма документа
3.2	Ведомость результатов промежуточной аттестации для курсовой работы	Приложение 19 Форма документа

5.2. Контроль и оценка освоения программы производственной практики по профессиональному модулю

5.2.1. Оценка освоения программы производственной практики по ПМ в процессе текущего контроля

Производственная практика проводится по элементам ПМ.02 Лечебная деятельность:

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях) в 5 семестре;

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии) в 6 семестре;

МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии) в 6 семестре;

МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи в 6 семестре;

МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста в 5 семестре.

- **организация текущего контроля в процессе производственной практики**

Текущий контроль формирования у обучающегося общих и профессиональных компетенций, приобретения практического опыта осуществляется руководителями практики от медицинской организации и Колледжа путем:

- наблюдения и оценки деятельности обучающегося в отделении медицинской организации при выполнении работ по ВД Лечебная деятельность, предусмотренных программой производственной практики;
- демонстрации практических умений при работе с пациентом и его окружением;
- демонстрации практических умений при работе с медицинской аппаратурой, оборудованием;
- усвоения профессионально-значимой информации по ВД;
- демонстрации коммуникативных, организаторских, аналитических компетенций обучающегося;
- оценки ведения обучающимся отчетной документации по производственной практике:
 - ✓ дневника производственной практики;
 - ✓ манипуляционного листа;
 - ✓ отчета о производственной практике.
- **результаты освоения ПМ, проверяемые в процессе текущего контроля производственной практики**

Проверяемые результаты	Текущий контроль		
	выполнение видов работ на ПП	оценка работы с пациентом на ПП	оценка ведения документации по ПП
Освоение ПК	ПК 2.1 - ПК 2.8	ПК 2.1 - ПК 2.7	ПК 2.8
Формирование ОК	ОК 1- 12	ОК 1- 12	ОК 4 – ОК 5
Приобретение ПО	ПО 1 – ПО 4	ПО 1 – ПО 4	ПО 1 – ПО 4

– результаты освоения ПМ при выполнении видов работ на производственной практике

Виды работ на производственной практике по МДК ПМ.02 Лечебная деятельность	Оцениваемые результаты			Показатели оценки результата
	ПО	ПК	ОК	
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (раздел - Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)				
-обследование пациентов с инфекционными заболеваниями с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	ОК 1- ОК 4, ОК 6 ОК 9- ОК12	Выполнение лечебных манипуляций и процедур сестринского ухода с соблюдением: - порядков оказания медицинской помощи (по профилю заболевания; - стандартов медицинской помощи (по профилю заболевания; - отраслевых рекомендаций (алгоритмов деятельности по выполнению лечебных манипуляций и процедур сестринского ухода при заболеваниях; - требований инфекционной безопасности больных и медицинского персонала, инфекционного контроля, требований асептики и антисептики; - процедур профессионально
-определение тактики ведения пациентов с инфекционными заболеваниями;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2		
-определение показаний к госпитализации пациентов инфекционными заболеваниями и планирование организации транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2		
-составление плана назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентам с инфекционными заболеваниями, с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1		
-планирование лечебно-диагностических манипуляций пациентам с инфекционными заболеваниями;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1		
-проведение лечебно-диагностических манипуляций пациентам с инфекционными заболеваниями;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.3		
- осуществление контроля за состоянием пациента с инфекционными заболеваниями при проведении лечебных вмешательств;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.5		
- проведение контроля эффективности лечения пациентов с инфекционными заболеваниями;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.4		
- планирование и организация специализированного сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;	ПО 3 ПО 4	ПК 2.6		
- организация психологической помощи пациенту с инфекционными заболеваниями и его окружению;	ПО 3	ПК 2.7		
- оформление медицинской документации	ПО 1 ПО 2	ПК 2.8		
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (раздел – Оказание медицинских услуг в терапии)				
- обследование пациентов с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	ОК 1- ОК 4, ОК 6, ОК 9- ОК12	
- определение тактики ведения пациентов с заболеваниями внутренних органов;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2		
- определение показаний к госпитализации пациента с заболеваниями внутренних органов и планирование организации транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2		

- составление плана назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентам с заболеваниями внутренних органов с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств пациентам разных возрастных групп;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1		й коммуникации внутри команды в интересах пациента; - норм медицинской этики, права и языка при всех видах профессионального общения.
-планирование лечебно-диагностических манипуляций пациентам с заболеваниями внутренних органов;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1		
-проведение лечебно-диагностических манипуляций пациентам с заболеваниями внутренних органов;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.3		
- осуществление контроля за состоянием пациента с заболеваниями внутренних органов при проведении лечебных вмешательств;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.5		
- проведение контроля эффективности лечения пациентов с заболеваниями внутренних органов;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.4		
-организация и осуществление специализированного сестринского ухода за пациентами с заболеваниями внутренних органов;	ПО 3 ПО 4	ПК 2.6		
- организация психологической помощи пациенту с заболеваниями внутренних органов и его окружению;	ПО 3	ПК 2.7		
- оформление медицинской документации	ПО 1 ПО 2	ПК 2.8		
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (раздел – Оказание медицинских услуг в хирургии)				
- обследование пациентов с хирургической патологией с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	ОК1- ОК4, ОК 6, ОК 9- ОК12	
- определение тактики ведения пациентов с хирургической патологией;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2		
- определение показаний к госпитализации пациента и планирование организации транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2		
-составление плана назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентов с хирургической патологией, с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств пациентам разных возрастных групп;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1		
-планирование лечебно-диагностических манипуляций пациентам с хирургической патологией;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1		
-проведение лечебно-диагностических манипуляций пациентам с хирургической патологией;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.3		
осуществление контроля за состоянием пациента с хирургической патологией при проведении лечебных вмешательств;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.5		
- проведение контроля эффективности лечения пациентов с хирургической патологией;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.4		
- планирование и организация специализированного сестринского ухода за пациентами с хирургической патологией;	ПО 3 ПО 4	ПК 2.6		
- организация психологической помощи пациенту с	ПО 3	ПК		

хирургической патологией его окружению;		2.7	
- оформление медицинской документации	ПО 1 ПО 2	ПК 2.8	
МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи			
-обследование пациенток с акушерско-гинекологической патологией с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	ОК 1- ОК 4, ОК 6, ОК 9- ОК12
-определение тактики ведения пациенток с акушерско-гинекологической патологией;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	
-определение показаний к госпитализации пациентки с акушерско-гинекологической патологией и планирование организации транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	
-составление плана назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациенток с акушерско-гинекологической патологией, с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1	
-планирование лечебно-диагностических манипуляций пациенткам с акушерско-гинекологической патологией	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1	
-проведение лечебно-диагностических манипуляций пациенткам с акушерско-гинекологической патологией;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.3	
- осуществление контроля за состоянием пациентки с акушерско-гинекологической патологией при проведении лечебных вмешательств;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.5	
-проведение контроля эффективности лечения пациентки с акушерско-гинекологической патологией;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.4	
- планирование и организация специализированного сестринского ухода за пациентками с акушерско-гинекологической патологией;	ПО 3 ПО 4	ПК 2.6	
- организация психологической помощи пациентки с акушерско-гинекологической патологией и её окружению;	ПО 3	ПК 2.7	
- оформление медицинской документации	ПО 1 ПО 2	ПК 2.8	
МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста			
- обследование пациентов детского возраста с целью проведения дифференциальной диагностики заболеваний;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	ОК 1- ОК 4, ОК 6, ОК 9- ОК12
- определение тактики ведения пациентов детского возраста;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	
- определение показаний к госпитализации пациента детского возраста и планирование организации транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.2	
-составление плана назначения немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентов детского	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1	

возраста, с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств пациентам;				
-планирование лечебно-диагностических манипуляций пациентам детского возраста;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.1		
-проведение лечебно-диагностических манипуляций пациентам детского возраста;	ПО 1 ПО 4	ПК 2.3		
- осуществление контроля за состоянием пациента пациентам детского возраста при проведении лечебных вмешательств;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.5		
- проведение контроля эффективности лечения пациентов детского возраста;	ПО 2 ПО 4	ПК 2.4		
- планирование и организация специализированного сестринского ухода за пациентами пациентам детского возраста;	ПО 3 ПО 4	ПК 2.6		
- организация психологической помощи пациенту детского возраста и его окружению;	ПО 3	ПК 2.7		
- оформление медицинской документации.	ПО 1 ПО 2	ПК 2.8		

- результаты освоения ПМ при оценке работы с пациентом на производственной практике

Основной показатель оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Коды оцениваемых результатов
Определение программы лечения и тактики ведения пациентов различных возрастных групп	<ul style="list-style-type: none"> - правильность проведения дифференциальной диагностики заболеваний; - целесообразность выбора тактики ведения пациента и правильность ее обоснования; - целесообразность и обоснованность выбора немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; - полнота и точность программы немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом возраста 	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9
Выполнение лечебных вмешательств и организация специализированного сестринского ухода за пациентом с оказанием психологической помощи	<ul style="list-style-type: none"> - правильность определения показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств; - правильность применения лекарственных средств пациентам разных возрастных групп; - правильность проведения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмом их выполнения; - правильность осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами и алгоритмами выполнения манипуляций сестринского ухода; - правильность оценки результатов специализированного сестринского ухода за пациентом; - целесообразность и обоснованность выбора мероприятий по оказанию психологической помощи 	ПК 2.3 ПК 2.6 ПК 2.7 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9

	<p>пациенту и его окружению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность оказания психологической помощи пациенту и его окружению; - точность, обоснованность и полнота рекомендаций пациенту и его окружению по оказанию психологической помощи 	
Проведение контроля эффективности лечения и контроля состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> - полнота и точность определения показателей эффективности лечения; - своевременность и правильность проведения контроля эффективности лечения; - своевременность и правильность проведения контроля состояния пациента. 	<p>ПК 2.4 ПК 2.5 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 9</p>

- результаты освоения ПМ при оценке ведения документации на производственной практике

Документ	Основной показатель оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Коды оцениваемых результатов
Дневник. Манипуляционный лист	Выполнение программы практики в полном объеме	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение всех видов работ, предусмотренных программой производственной практики; - выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой производственной практики; - освоение компетенций, предусмотренных программой практики; - рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики 	<p>ПК 2.1- ПК 2.8 ОК 1 - ОК 12 ПО 1 – ПО 4</p>
	Ведение отчетной документации в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> - своевременность ведения и сдачи отчетной документации по практике; - правильность оформления отчетной документации в соответствии с требованиями; - грамотность, правильность изложения информации в дневнике; - содержательность записей в отчетной документации, отражающих ежедневный объем работы. 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 6 ОК 8 - ОК 9 ОК 11- ОК 12</p>

• определение оценки результатов текущего контроля производственной практики руководителем практики

Оценка проводится руководителем практики от медицинской организации по критериям основных показателей оценки результата по пятибалльной шкале, с выведением оценок по каждому разделу:

- ведение обучающимся отчетной документации;
- работа обучающегося с пациентом;
- выполнение работ по виду профессиональной деятельности.

Итоговая оценка выполнения программы производственной практики выставляется с учетом оценок каждого раздела.

• **регистрация результатов текущего контроля производственной практики руководителем практики**

Регистрация результатов производственной практики проводится руководителем практики от медицинской организации в соответствующих графах документов:

- аттестационный лист результатов производственной практики по МДК;
- путевка;
- характеристика.

• **документационное обеспечение текущего контроля производственной практики**

№ п/п	Название документа	Содержание документа	Приложение
1	Методическая документация		
1.1	Методические рекомендации руководителю производственной практики	<ul style="list-style-type: none"> – цели и задачи производственной практики; – результаты освоения программы производственной практики; – форма проведения производственной практики; – график прохождения производственной практики; – показатели деятельности обучающегося на производственной практике; – отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики; – контроль и оценка освоения программы производственной практики 	
1.2	Методические указания студенту по выполнению программы производственной практики	<ul style="list-style-type: none"> – цели и задачи производственной практики; – результаты освоения программы производственной практики; – форма проведения производственной практики; – этапность производственной практики; – график прохождения производственной практики; – виды работ на производственной практике; – рекомендации обучающемуся по общению с пациентом; – показатели деятельности обучающегося на производственной практике; – отчетная документация обучающегося 	

		на производственной практике; – контроль и оценка результатов производственной практики	
--	--	--	--

2	Отчетная документация по текущему контролю производственной практики		
- заполняется обучающимися			
2.1	Дневник производственной практики	текстовый отчет, отражающий ежедневный объем выполненных работ	Приложение 20 Форма документа
2.2	Манипуляционный лист	цифровой отчет, отражающий ежедневный объем выполненных манипуляций	Приложение 21 Форма документа
2.3	Учебная история болезни (по МДК 02.03 Учебная история родов, учебная карта беременной)	отчет о работе с пациентом	
2.4	Отчет о производственной практике	текстовый и цифровой отчет, отражающий анализ прохождения этапов практики	Приложение 22 Форма документа
- заполняется руководителем практики от медицинской организации			
2.5	Путевка	отчет о посещаемости обучающимися производственной практики	Приложение 23 Форма документа
2.6	Аттестационный лист результатов производственной практики	отчет о сформированности у обучающегося ПК, ОК, приобретении практического опыта	Приложение 24 Форма документа
2.7	Характеристика	документ, отражающий сформированность у обучающегося ОК, ПК, готовность к самостоятельной профессиональной деятельности по ВД	Приложение 25 Форма документа

5.2.2. Оценка освоения программы производственной практики по ПМ в ходе проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета

- организация промежуточной аттестации по ПП**

Дифференцированный зачет проводится в последний день производственной практики за счет времени, отводимого на производственную практику. К дифференцированному зачёту допускаются обучающиеся:

- выполнившие в полном объеме программу производственной практики;
- предоставившие аттестационной комиссии полный пакет отчетных документов, подтверждающих освоение ПК, формирование ОК, приобретение практического опыта при прохождении производственной практики.

Перечень практических заданий, выносимых на дифференцированный зачет, разработан заведующим практическим обучением с привлечением

преподавателей профессионального модуля, рассмотрен на заседании ЦМК профессиональных модулей специальности Лечебное дело. Задания для подготовки к дифференцированному зачёту доводятся до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях в начале 5 и 6 семестра.

- **комплект контрольно-оценочных средств промежуточной аттестации по производственной практике**

Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Комплект КОС промежуточной аттестации по производственной практике является разделом комплекта КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.

Форма проведения оценочной процедуры - дифференцированный зачет.

Комплект КОС определяет:

- область применения КОС;
- результаты освоения ПМ.02 Лечебная деятельность, подлежащие проверке на дифференцированном зачете по производственной практике по МДК;
- систему контроля и оценки освоения ПМ.02 Лечебная деятельность, на дифференцированном зачете по производственной практике по МДК;
- показатели и критерии оценки компетенций по ПМ.02 Лечебная деятельность, на дифференцированном зачете по производственной практике по МДК;
- определение оценки результатов освоения ПМ.02 Лечебная деятельность, на дифференцированном зачете по производственной практике по МДК.

Комплект контрольно-оценочных материалов для проведения дифференцированного зачета по производственной практике предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу производственных практик по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях), МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии), МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии), МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста по специальности Лечебное дело, в том числе:

- освоение профессиональных компетенций, соответствующих ВД Лечебная деятельность;
- соответствие уровня и качества подготовки обучающихся требованиям к практическому опыту, умениям, знаниям по ВД Лечебная деятельность;
- развитие общих компетенций на данном этапе обучения.

Форма проведения дифференцированного зачета по ПП – очный, устный.

Тип задания – практическое задание в виде защиты документации по ПП, защиты учебной истории болезни, выполнения практических манипуляций с демонстрацией приобретенного практического опыта по ВД Лечебная деятельность.

Метод оценивания – экспертная оценка предоставленных материалов по ПП, наблюдение и оценка деятельности при выполнении демонстрационных заданий.

– результаты освоения ПМ, подлежащие проверке на дифференцированном зачете по ПП

Оцениваемые результаты		
приобретение практического опыта	освоение профессиональных компетенций	формирование общих компетенции
ПО 1- ПО 4	ПК 2.1 - ПК 2.8	ОК 1 – ОК 12

В состав комплекта входят задания для аттестующихся и пакет аттестационной комиссии:

– задания для аттестующихся

Вид и структура контрольно-оценочных материалов по МДК 02.01, МДК 02.02, МДК 02.04

Форма контрольно-оценочных материалов	Структура билета	Вид задания
Билет (№№ 1-35)	1. Задание, направленное на проверку выполнения программы производственной практики по ВД, освоения ОК, ПК	Защита отчетной документации по производственной практике (раздел портфолио «Достижения в учебной деятельности»)
	2. Задание, направленное на проверку выполнения программы производственной практики по ВД, освоения ОК, ПК	Защита учебной истории болезни
	3. Практическое (демонстрационное) задание, направленное на проверку приобретенного практического опыта, освоения ОК, ПК	Выполнение манипуляции, предусмотренной программой практики
	4. Практическое (демонстрационное) задание, направленное на проверку приобретенного практического опыта, освоения ОК, ПК	Выполнение манипуляции, предусмотренной программой практики

Вид и структура контрольно-оценочных материалов по МДК 02.03

Форма контрольно-оценочных материалов	Структура билета	Вид задания
Билет (№№ 1-35)	1. Задание, направленное на проверку выполнения программы производственной практики по ВД, освоения ОК, ПК	Защита отчетной документации по производственной практике (раздел портфолио

		«Достижения в учебной деятельности»)
	2. Задание, направленное на проверку выполнения программы производственной практики по ВД, освоения ОК, ПК	Защита учебной карты беременной
	3. Задание, направленное на проверку выполнения программы производственной практики по ВД, освоения ОК, ПК	Защита учебной истории родов
	4. Практическое (демонстрационное) задание, направленное на проверку приобретенного практического опыта, освоения ОК, ПК	Выполнение манипуляции, предусмотренной программой практики

➤ типовое задание для дифференцированного зачета по производственной практике

Форма билета для дифференцированного зачета по ПП

по: МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях); МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии); МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии); МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста.

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»			
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР <hr/> ФИО	
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность. МДК (n)		
	Дифференцированный зачет по производственной практике		
Коды проверяемых компетенций			
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 11, ОК 12		
Билет № _____			
<u>Инструкция</u> Внимательно прочитайте задание. Время подготовки к выполнению задания – 20 минут. При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций. 1. Защита документации по производственной практике. 2. Защита учебной истории болезни. 3. Продемонстрируйте на фантоме технику _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">название манипуляции</div> 4. Продемонстрируйте на фантоме технику _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">название манипуляции</div>			
Зав. практическим обучением		ФИО	

- типовое задание для дифференцированного зачета по производственной практике

**Форма билета для дифференцированного зачета по ПП по
МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР <hr/> ФИО
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность. МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	
	Дифференцированный зачет по производственной практике	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 11, ОК 12	
Билет № _____		
Инструкция Внимательно прочитайте задание. Время подготовки к выполнению задания – 20 минут. При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций. 1. Защита документации по производственной практике. 2. Защита учебной карты беременной. 3. Защита учебной истории родов. 4. Продемонстрируйте на фантоме технику _____ .		
Зав. практическим обучением		ФИО

– **пакет аттестационной комиссии**

- условия проведения дифференцированного зачета

Место проведения:

- дифференцированный зачет по ПП МДК 02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях) – учебный кабинет;
- дифференцированный зачет по ПП МДК 02.01. Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии) – учебный кабинет;
- дифференцированный зачет по ПП МДК 02.02. Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии) – учебный кабинет;

- дифференцированный зачет по ПП МДК 02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи – учебный кабинет;
- дифференцированный зачет по ПП МДК 02.04. Лечение пациентов детского возраста – учебный кабинет.

Количество билетов - 35, что превышает количество студентов в учебной группе.

Время выполнения задания – 30 минут на каждого студента.

В аудитории находятся одновременно не более 5 студентов.

Оснащение рабочего места члена комиссии - ручка, бумага, оценочный лист результатов дифференцированного зачета по производственной практике.

Оборудование – медицинский инструментарий, медицинское оборудование, средства ухода, фантомы, муляжи.

(Приложение 48 – 51. Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении дифференцированного зачета по ПП).

➤ показатели и критерии оценки производственной практики на дифференцированном зачете

Оценка по производственной практике выставляется на основании:

- анализа пакета отчетных документов, свидетельствующих о выполнении программы производственной практики;
- защиты документации о работе с пациентом;
- оценки сформированности ПК и ОК, продемонстрированных обучающимся при выполнении манипуляций.
- МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях);
- МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии);
- МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии);
- МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста.

Задание 1. Защита документации по производственной практике			
Документ	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки результата	Оцениваемые ПК, ОК
Дневник; Манипуляционный лист; Аттестационный лист; Путевка; Характеристика	Выполнение программы практики в полном объеме	<ul style="list-style-type: none"> – сформированность внутренней мотивационной составляющей профессиональной деятельности; – выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; – выполнение всех манипуляций, предусмотренных 	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1-ОК12

		<p>программой практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> – освоение компетенций, предусмотренных программой практики; – рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики 	
	Ведение отчетной документации в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – своевременность ведения и сдачи отчетной документации по производственной практике; – правильность оформления отчетной документации в соответствии с требованиями; – грамотность, правильность изложения информации в дневнике; – содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9</p>
Отчет о производственной практике	Составление отчета о производственной практике в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – правильность оформления отчета в соответствии с требованиями; – содержательность информации в цифровой и текстовой части отчета; – полнота анализа и адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач; – правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; – самостоятельность предлагаемого способа коррекции деятельности 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11 ОК 12</p>
Задание 2. Защита учебной истории болезни			
Учебная история болезни	Ведение учебной истории болезни в соответствии с	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления истории болезни; – соблюдение схемы 	<p>ПК 2.8 ОК 1 ОК 2</p>

	требованиями	<p>написания истории болезни в соответствии с требованиями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – полнота физикального обследования больного; – полнота плана лабораторного и инструментального обследования; – точность и обоснованность постановки диагноза; – целесообразность выбора и полнота назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; – полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозного лечения больному; – целесообразность выбора тактики ведения пациента, правильность обоснования; – правильность и полнота проведения контроля эффективности лечения; – правильность и полнота осуществления контроля состояния пациента; – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами; – целесообразность выбора мероприятий по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению 	<p>ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9</p>
<p>Задание 3. Выполнение манипуляции Задание 4. Выполнение манипуляции</p>			
Показатели оценки результата	Критерии оценки результата		Коды
Подготовка к проведению	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с		ПК 2.3 ПК 2.5

манипуляции в соответствии с требованиями	<p>нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность и своевременность обработки рук; - своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты 	ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
	<p>Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями стандарта:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; - правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии манипуляции 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 12
	<p>Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; - доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; - получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; - правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 12
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; - соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
	<p>Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии со стандартом:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; - соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; - правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 3 ОК 2
	<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; - соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; - эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; - полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 12

Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: – своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 3
	Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: – проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; – правильность и своевременность обработки рук	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 11 ОК 12
	Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями: – своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации	ПК 2.8 ОК 2
– оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм		ОК 6
– сформированность внутренней мотивационной составляющей профессиональной деятельности		ОК 1

МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

Задание 1. Защита документации по производственной практике

Дневник; Манипуляционный лист; Аттестационный лист; Путевка; Характеристика	Выполнение программы практики в полном объеме	– сформированность внутренней мотивационной составляющей профессиональной деятельности; – выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; – выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой практики; – освоение компетенций, предусмотренных программой практики; – рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8 ОК 1- ОК12
	Ведение отчетной документации в соответствии с	– своевременность ведения и сдачи отчетной документации по	ОК 1 ОК 2 ОК 4

	требованиями	<p>производственной практике;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильность оформления отчетной документации в соответствии с требованиями; – грамотность, правильность изложения информации в дневнике; – содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы 	<p>ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9</p>
Отчет о производственной практике	Составление отчета о производственной практике в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – правильность оформления отчета в соответствии с требованиями; – содержательность информации в цифровой и текстовой части отчета; – полнота анализа и адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач; – правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; – самостоятельность предлагаемого способа коррекции деятельности 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11 ОК 12</p>
Задание 2. Защита учебной карты беременной			
Учебная карта беременной	Ведение учебной карты беременной в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления и соблюдение схемы написания учебной карты беременной в соответствии с требованиями; – полнота обследования беременной, точность и обоснованность постановки диагноза; – целесообразность выбора, полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; – целесообразность выбора тактики ведения пациентки, правильность обоснования; – правильность и полнота проведения контроля 	<p>ПК 2.8 ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9</p>

		<p>эффективности лечения и состояния беременной;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациенткой в соответствии со стандартами. 	
Учебная история родов	Ведение учебной истории родов в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления и соблюдение схемы написания учебной истории родов в соответствии с требованиями; – полнота обследования роженицы, родильницы, точность и обоснованность постановки диагноза; – целесообразность выбора, полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; – целесообразность выбора тактики ведения пациентки, правильность обоснования; – правильность и полнота проведения контроля эффективности лечения и состояния роженицы, родильницы; – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациенткой в соответствии со стандартами 	<p>ПК 2.8 ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9</p>
Задание 4. Выполнение манипуляции			
Показатели оценки результата	Критерии оценки результата		Коды
Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты 		<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12</p>
	<p>Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями стандарта:</p> <ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и 		<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3</p>

	<p>противопожарной безопасности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии манипуляции 	<p>ОК 6 ОК 12</p>
	<p>Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 	<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 12</p>
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12</p>
	<p>Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии со стандартом:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3</p>
	<ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; – соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; – эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; – полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач 	<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 12</p>
Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> – своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий 	<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 3</p>
	<p>Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение дезинфекции и утилизации медицинских 	<p>ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6</p>

	отходов в соответствии с требованиями; – правильность и своевременность обработки рук	ОК 2 ОК 6 ОК 11 ОК 12
	Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями: – своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации	ПК 2.8 ОК 2
– оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм		ОК 6
– сформированность внутренней мотивационной составляющей профессиональной деятельности		ОК 1

➤ определение оценки дифференцированного зачета по производственной практике

Оценка проводится членами комиссии по критериям основных показателей оценки результата в бально-уровневой системе с определением суммарного результата в баллах:

- 1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.
- 2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество несущественных ошибок.
- 3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.

Итоговый суммарный результат интерпретируется в пятибалльную систему оценки производственной практики в соответствии со шкалой: по **МДК 02.01, МДК 02.02, МДК 02.04**

Количество баллов	Оценка	Вербальный аналог
65 - 72 балла	5	отлично
57 - 64 балла	4	хорошо
49 - 56 баллов	3	удовлетворительно
менее 49 баллов	2	неудовлетворительно

по МДК 02.03

Количество баллов	Оценка	Вербальный аналог
65 - 72 балла	5	отлично
57 - 64 балла	4	хорошо
49 - 56 баллов	3	удовлетворительно
менее 49 баллов	2	неудовлетворительно

➤ регистрация результатов дифференцированного зачета по производственной практике

Регистрация результатов дифференцированного зачета проводится в документе «Оценочный лист результата освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике по МДК».

На основании оценки показателей сформированности общих и профессиональных компетенций в документе «Оценочный лист результата освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике по МДК» комиссией делается вывод о приобретении практического опыта, соответствии продемонстрированных обучающимся в процедурах оценки профессиональных и общих компетенций требованиям ФГОС СПО по специальности Лечебное дело.

➤ определение оценки результатов производственной практики

При выставлении итоговой оценки за производственную практику учитывается:

- оценка результатов овладения ПК, формирования ОК руководителем практики от медицинской организации при прохождении производственной практики;
- оценка результатов овладения ПК, формирования ОК, продемонстрированная обучающимся при выполнении заданий дифференцированного зачета.

Общая оценка по производственной практике выставляется из итоговых оценок деятельности обучающегося на производственной практике и дифференцированном зачете.

➤ регистрация результатов производственной практики

Оценки по результатам текущего контроля производственной практики, по дифференцированному зачету по производственной практике, общая (итоговая) оценка по производственной практике вносится в соответствующие графы документа «Сводная ведомость результатов производственной практики ПМ.02 Лечебная деятельность по МДК».

- **документационное обеспечение промежуточной аттестации по производственной практике МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (раздел – Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)**

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к дифференцированному зачету по ПП	
1.1	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)	Приложение 26
1.2	Алгоритмы выполнения манипуляций МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских	

	услуг при инфекционных болезнях) (на электронном носителе)	
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по III	
2.1	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях) (Билет (№№ 1- 35)	Приложение 27
2.2	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)	Приложение 28
3	Отчетная документация по дифференцированному зачету по III	
3.1	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)	Приложение 28
3.2	Сводная ведомость результатов производственной практики ПМ.02 Лечебная деятельность по МДК.	Приложение 29 Форма документа

• документационное обеспечение промежуточной аттестации по производственной практике МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (раздел – Оказание медицинских услуг в терапии)

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к дифференцированному зачету по III	
1.1	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии)	Приложение 30
1.2	Алгоритмы выполнения манипуляций МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии) (на электронном носителе)	
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по III	
2.1	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии) (Билет (№№ 1- 35)	Приложение 31
2.2	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии)	Приложение 32
3	Отчетная документация по дифференцированному зачету по III	
3.1	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по	Приложение 32

	производственной практике - МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии)	
3.2	Сводная ведомость результатов производственной практики ПМ.02 Лечебная деятельность по МДК.	Приложение 29 Форма документа

• **документационное обеспечение промежуточной аттестации по производственной практике МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (раздел – Оказание медицинских услуг в хирургии)**

№ п/п	Название документа	Номер приложения
1	Методическая документация для подготовки к дифференцированному зачету по ПП	
1.1	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии)	Приложение 33
1.2	Алгоритмы выполнения манипуляций МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии) (на электронном носителе)	
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по ПП	
2.1	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии) (Билет (№№ 1- 35))	Приложение 34
2.2	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии)	Приложение 35
3	Отчетная документация по дифференцированному зачету по ПП	
3.1	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии)	Приложение 35
3.2	Сводная ведомость результатов производственной практики ПМ.02 Лечебная деятельность по МДК.	Приложение 29 Форма документа

• **документационное обеспечение промежуточной аттестации по производственной практике МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи**

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к дифференцированному зачету по ПП	
1.1	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике	Приложение 36

	МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	
1.2	Алгоритмы выполнения манипуляций МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи (на электронном носителе)	
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по ПП	
2.1	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи (Билет (№№ 1- 35))	Приложение 37
2.2	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	Приложение 38
3	Отчетная документация по дифференцированному зачету по ПП	
3.1	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи	Приложение 38
3.2	Сводная ведомость результатов производственной практики ПМ.02 Лечебная деятельность по МДК.	Приложение 29 Форма документа

• **документационное обеспечение промежуточной аттестации по производственной практике МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста**

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к дифференцированному зачету по ПП	
1.1	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Приложение 39
1.2	Алгоритмы выполнения манипуляций МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста (на электронном носителе)	
2	Контрольно-оценочная документация для проведения дифференцированного зачета по ПП	
2.1	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста (Билет (№№ 1- 35))	Приложение 40
2.2	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Приложение 41
3	Отчетная документация по дифференцированному зачету по ПП	
3.1	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	Приложение 41
3.2	Сводная ведомость результатов производственной практики ПМ.02 Лечебная деятельность по МДК.	Приложение 29 Форма документа

* *Примечание. Оценочный лист результатов дифференцированного зачета по производственной практике выполняет контрольно-оценочную и отчетную функции.*

5.3. Оценка освоения профессионального модуля на экзамене (квалификационном)

- **организация промежуточной аттестации по ПМ**

Экзамен (квалификационный) проводится за счет времени, отводимого на промежуточную аттестацию.

Информация о форме, сроках проведения экзамена (квалификационного) доводится до сведения обучающихся на информационном стенде в начале 5 семестра.

Условием допуска к экзамену является успешное, документально подтвержденное (раздел портфолио «Достижения в учебной деятельности») освоение обучающимися всех элементов программы ПМ.02 Лечебная деятельность:

- МДК02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля;
- МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля;
- МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи;
- МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста;
- курсовая работа;
- производственные практики по МДК.

Перечень практических заданий, выносимых на экзамен (квалификационный) разработан преподавателями профессионального модуля, рассмотрен на заседании ЦМК профессиональных модулей специальности Лечебное дело.

Задания для подготовки к экзамену (квалификационному) доводятся до сведения обучающихся на бумажном и электронном носителях в начале 5 семестра.

- **комплект контрольно-оценочных средств промежуточной аттестации по профессиональному модулю**

Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств

Комплект КОС промежуточной аттестации по профессиональному модулю является частью комплекта КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.

Форма проведения оценочной процедуры - экзамен (квалификационный).

Комплект КОС определяет:

- область применения КОС;
- результаты освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном);
- систему контроля и оценки освоения программы ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном);
- показатели и критерии оценки компетенций по ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном);

- определение оценки результатов освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном).

Комплект КОС для экзамена (квалификационного) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ.02 Лечебная деятельность программы подготовки специалистов среднего звена по специальности Лечебное дело, в том числе:

- освоение профессиональных компетенций и обеспечивающих их умений, практического опыта;
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.
- развитие общих компетенций на данном этапе обучения.

Форма проведения экзамена (квалификационного) – очный, устный экзамен.

Тип задания – задание в виде решения профессиональных ситуационных задач с демонстрацией освоения ВД Лечебная деятельность в модельных условиях.

Метод оценивания - наблюдение экзаменатором деятельности обучающихся и оценка решения задач деятельности в процессе выполнения заданий экзаменационного билета.

➤ результаты освоения ПМ, подлежащие проверке на экзамене (квалификационном)

- освоение профессиональных компетенций - ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6.
- развитие общих компетенций на данном этапе обучения - ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК12.

В состав комплекта входят задания для экзаменуемых и пакет экзаменатора.

- задания для экзаменуемых

Вид и структура контрольно-оценочных материалов

Вид контрольно-оценочных материалов	Вид задания	Содержание заданий экзаменационного билета
Экзаменационный билет (№№ 1-35)	Практико-ориентированная ситуационная задача №1	1. Задание на формулировку и обоснование предположительного диагноза у данного пациента
		2. Задание на проведение дифференциальной диагностики
		3. Задание на составление и обоснование программы лечения
		4. Задание на составление характеристики

		лекарственного препарата и выписывание рецепта
		5. Задание на выполнение практической манипуляции
	Практико-ориентированная ситуационная задача №2	1. Задание на формулировку и обоснование предположительного диагноза у данного пациента
		2. Задание на проведение дифференциальной диагностики
		3. Задание на составление и обоснование программы лечения
		4. Задание на составление характеристики лекарственного препарата и выписывание рецепта
5. Задание на выполнение практической манипуляции.		

➤ типовое задание для экзамена (квалификационного)

Форма экзаменационного билета для экзамена (квалификационного)

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.	
	Экзамен (квалификационный)	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6		ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 12
Билет № _____		
<u>Инструкция</u> Внимательно прочитайте задание. Время подготовки к выполнению задания – 20 минут. При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.		
Задача 1 <i>Текст практико-ориентированной ситуационной задачи</i>		
<u>Задания</u>		
1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте и обоснуйте программу лечения. 4. Выпишите рецепт на (<u>название препарата</u>) и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции). 5. Продемонстрируйте на фантоме технику (<u>название манипуляции</u>).		

Задача 2

Текст практико-ориентированной ситуационной задачи

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на (**название препарата**) и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику (**название манипуляции**).

Преподаватели:

- пакет экзаменатора

➤ условия проведения экзамена (квалификационного)

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена (квалификационного).

Количество билетов -35, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося.

В аудитории находятся одновременно не более 5 студентов.

Оснащение рабочего места члена комиссии - ручка, бумага, оценочный лист результатов экзамена (квалификационного).

Оборудование – медицинский инструментарий, медицинское оборудование, средства ухода, фантомы, муляжи.

(Приложение 52. Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении экзамена (квалификационного) по ПМ).

➤ показатели и критерии оценки на экзамене (квалификационном) по ПМ

Показатели оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Оцениваемые ОК, ПК
Задание 1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз		
Формулирование и обоснование клинического диагноза	- точность и правильность формулирования клинического диагноза; - правильность и полнота обоснования диагноза	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2
Задание 2. Проведите дифференциальную диагностику		
Проведение дифференциальной диагностики	- правильность, полнота и обоснованность проведения дифференциальной диагностики	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2
Задание 3. Составьте и обоснуйте программу лечения		
Составление и обоснование программы лечения	- точность и полнота составления программы лечения; - правильность и обоснованность программы лечения	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.4 ПК 2.6

		ОК 2 ОК 3
Задание 4. Выпишите рецепт и дайте характеристику препарата		
Характеристика лекарственного препарата и выписывание рецепта	<ul style="list-style-type: none"> – точность и правильность характеристики лекарственного препарата; – правильность выписывания рецепта на лекарственный препарат 	ПК 2.4 ОК 2
Задание 5. Выполнение манипуляции		
Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
	Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии манипуляции 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
	Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> – оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
	Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом: <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12

	медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования	
	<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; - соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; - эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; - полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> - своевременность и правильность оценки состояния пациента; - своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
	Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> - проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; - правильность и своевременность обработки рук 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12
<ul style="list-style-type: none"> - оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; - аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм 		ОК 6
<ul style="list-style-type: none"> - сформированность внутренней мотивационной составляющей профессиональной деятельности. 		ОК 1

➤ определение оценки экзамена (квалификационного) по ПМ

Оценка проводится членами комиссии по критериям основных показателей оценки результата в бально-уровневой системе с определением суммарного результата в баллах:

- 1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок;
- 2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество несущественных ошибок;
- 3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.

Итоговый суммарный результат интерпретируется в пятибалльную систему оценки экзамена (квалификационного) в соответствии со шкалой:

Количество баллов	Оценка	Вербальный аналог
90 - 81	5	отлично
80 - 71	4	хорошо

70 - 61	3	удовлетворительно
Менее 60	2	неудовлетворительно

➤ регистрация результатов экзамена (квалификационного) по ПМ

Регистрация результатов экзамена (квалификационного) проводится в документе «Оценочный лист результата освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном)».

На основании оценки показателей сформированности общих и профессиональных компетенций в документе «Оценочный лист результата освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном)» выставляется оценка по пятибалльной шкале, делается вывод о соответствии продемонстрированных обучающимся в процедуре оценки на экзамене (квалификационном) профессиональных и общих компетенций требованиям ФГОС СПО по специальности Лечебное дело.

• **оценка результата освоения профессионального модуля по материалам портфолио**

➤ показатели оценки освоения ПМ

Результат освоения ПМ выставляется экзаменационной комиссией на основании документов, входящих в разделы портфолио «Достижения в учебной деятельности», «Достижения во внеучебной деятельности», подтверждающих приобретение практического опыта, сформированность компетенций и качество освоения вида профессиональной деятельности ВД Лечебная деятельность при освоении всех элементов профессионального модуля и продемонстрированных на экзамене (квалификационном).

№	Структура портфолио	Документы, подтверждающие приобретение ПО, сформированность ПК, ОК, качество освоения ВД при освоении программы ПМ	Проверяемые результаты освоения ВД	Показатели оценки результата
1	Раздел «Достижения в учебной деятельности»			
1.1	Блок «Портфолио документов»	<ul style="list-style-type: none"> – ведомость промежуточной аттестации по МДК; – манипуляционный лист по ПП; – аттестационный лист результатов ПП; – характеристика по ПП; – отчет о ПП; – оценочный лист результатов освоения ПМ на ДЗ по ПП; – сводная ведомость результатов ПП; 	ПК 2.1- ПК 2.8 ОК 1- ОК13	<ul style="list-style-type: none"> – результативность показателей теоретического обучения по ПМ; – результативность показателей практического обучения по ПМ; – сформированность ОК, ПК при освоении элементов ПМ, продемонстрированных в ходе текущего контроля и промежуточной

		– оценочный лист результатов освоения ПМ на экзамене (к)		аттестации
1.2	Блок «Портфолио отзывов»	– благодарности от руководителей медицинских организаций; – благодарности от пациентов	ОК 1 ОК 6	Позитивность отзывов по учебно-профессиональной деятельности студента, отражающих: – сформированность мотивационной составляющей профессиональной деятельности; – соблюдение норм этики, морали, права и языка при всех видах профессионального общения
2	Раздел «Достижения во внеучебной деятельности»			
2.1	Подраздел «Учебная внеаудиторная деятельность»			
2.1.1	Блок «Портфолио документов»	– документы, подтверждающие участие по тематике модуля в профессиональных конкурсах, в студенческих научно-практических конференциях, в олимпиадах, конкурсах	ПК 2.1- ПК 2.8 ОК 1	– результативность участия в мероприятиях, отражающих профессиональную направленность модуля; – активность участие в мероприятиях, отражающих профессиональную направленность модуля
2.1.2	Блок «Портфолио работ»	– доклады на мероприятиях по тематике модуля; – публикации по тематике модуля (ксерокопии статей или печатные издания со статьями обучающегося).	ОК 1 ОК 4 ОК 5	– правильность определения и выбора источника информации извлечения и обработки информации в соответствии с задачей информационного поиска; – соответствие содержательной характеристики выполненных работ установленным требованиям; – правильность оформления результатов информационного поиска, с использованием современного компьютерного

				обеспечения, глобальных информационных ресурсов (Интернет).
--	--	--	--	---

➤ определение оценки освоения ПМ

На основании материалов портфолио экзаменационной комиссией делается вывод о сформированности у обучающегося при освоении ПМ.02 Лечебная деятельность ОК на данном этапе обучения, освоении ПК в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности Лечебное дело, что является основанием для решения об освоении ВД Лечебная деятельность в виде оценки по пятибалльной шкале и оценки «освоен \ не освоен».

➤ регистрация результатов освоения профессионального модуля

Результаты аттестации по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля, МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля, МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста, производственным практикам по МДК, курсовой работе, на экзамене(квалификационном) вносятся в соответствующие графы бланка «Оценочная ведомость по ПМ.02 Лечебная деятельность».

• **документационное обеспечение экзамена (квалификационного) по ПМ**

№ п/п	Название документа	Приложение
1	Методическая документация для подготовки к экзамену (квалификационному) по ПМ.02 Лечебная деятельность	
1.1	Перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену (квалификационному) по ПМ.02 Лечебная деятельность	Приложение 42
1.2	Перечень практических заданий для подготовки к экзамену по ПМ.02 Лечебная деятельность	Приложение 43
1.3	Алгоритмы выполнения манипуляций для подготовки к экзамену (квалификационному) по ПМ.02 Лечебная деятельность (на электронном носителе)	
2	Контрольно-оценочная документация для проведения экзамена (квалификационного) по ПМ.02 Лечебная деятельность	
2.1	Экзаменационные билеты (№№ 1 – 35)	Приложение 44
2.2	Оценочный лист результата освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном)	Приложение 45
3	Отчетная документация по экзамену (квалификационному) по ПМ.02 Лечебная деятельность	
3.1	Оценочный лист результата освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном)	Приложение 45
3.2	Оценочная ведомость по профессиональному модулю	Приложение 46 Форма документа

* *Примечание. Оценочный лист результатов освоения ПМ на экзамене (квалификационном) выполняет контрольно-оценочную и отчетную функции.*

6. Перечень приложений к комплекту КОС ПМ.02 Лечебная деятельность

Номер приложения	Название приложения
Приложение 1	Перечень КОМ для текущего контроля по темам МДК
Приложение 2	Форма бланка «Ведомость семестровой успеваемости»
Приложение 3	Перечень контрольных вопросов для подготовки к дифференцированному зачету по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Приложение 4	Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля с эталонами ответов.
Приложение 5	Форма бланка «Лист ответов на аттестационные тесты по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля»
Приложение 6	Форма бланка «Ведомость результатов промежуточной аттестации по МДК»
Приложение 7	Перечень контрольных вопросов для подготовки к дифференцированному зачету по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
Приложение 8	Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля с эталонами ответов
Приложение 9	Форма бланка «Лист ответов на аттестационные тесты по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля»
Приложение 10	Перечень контрольных вопросов и заданий для подготовки к экзамену по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста.
Приложение 11	Тестовые задания с эталонами ответов для проведения экзамена по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Приложение 12	Экзаменационные билеты для проведения практического этапа экзамена по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Приложение 13	Форма бланка «Лист ответов на аттестационные тесты по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста»
Приложение 14	Методические указания обучающимся по выполнению и защите курсовой работы
Приложение 15	Форма бланка «Задание на выполнение курсовой работы»
Приложение 16	Форма бланка «Индивидуальный график по выполнению курсовой работы»
Приложение 17	Оценочный лист результатов освоения профессионального модуля на защите курсовой работы.
Приложение 18	Форма бланка «Отзыв руководителя на курсовую работу»
Приложение 19	Форма бланка «Ведомость результатов промежуточной аттестации по курсовой работе»
Приложение 20	Форма документа «Дневник производственной практики»
Приложение 21	Форма документа «Манипуляционный лист»
Приложение 22	Форма документа «Отчет о производственной практике»
Приложение 23	Форма документа «Путевка на производственную практику»
Приложение 24	Форма документа «Аттестационный лист результатов по производственной практике»
Приложение 25	Форма документа «Характеристика»
Приложение 26	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)

Приложение 27	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях) (Билет (№№ 1- 35))
Приложение 28	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях).
Приложение 29	Форма документа «Сводная ведомость результатов производственной практики ПМ.02 Лечебная деятельность по МДК»
Приложение 30	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии)
Приложение 31	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии) (Билет (№№ 1- 35))
Приложение 32	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии).
Приложение 33	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии)
Приложение 34	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии) (Билет (№№ 1- 35))
Приложение 35	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии).
Приложение 36	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи.
Приложение 37	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи (Билет (№№ 1- 35))
Приложение 38	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
Приложение 39	Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Приложение 40	Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста (Билет (№№ 1- 35))
Приложение 41	Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность на дифференцированном зачете по производственной практике - МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Приложение 42	Перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену (квалификационному) по ПМ.02 Лечебная деятельность

Приложение 43	Перечень практических заданий для подготовки к экзамену (квалификационному) по ПМ.02 Лечебная деятельность.
Приложение 44	Экзаменационные билеты (№№ 1 – 35)
Приложение 45	Оценочный лист результата освоения ПМ.02 Лечебная деятельность на экзамене (квалификационном)
Приложение 46	Форма документа «Оценочная ведомость по профессиональному модулю»
Приложение 47	Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении экзамена по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Приложение 48	Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении дифференцированного зачета по ПП по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях; Оказание медицинских услуг в терапии)
Приложение 49	Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении дифференцированного зачета по ПП по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
Приложение 50	Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении дифференцированного зачета по ПП по МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи
Приложение 51	Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении дифференцированного зачета по ПП по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Приложение 52	Перечень оснащения для выполнения манипуляций при проведении экзамена (квалификационного) по ПМ. 02 Лечебная деятельность.

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Приложение 3

**Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету
по МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля**

1. Лечение воспалительных заболеваний органов дыхания: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения трахеитов, острых и хронических бронхитов, пневмоний, абсцесса легких, плевритов. Методы коррекции дыхательной недостаточности. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного и стационарного лечения.
2. Лечение бронхиальной астмы: принципы лечения в период приступов, принципы лечения в межприступный период (ступенчатый приступ лечения, особенности лечения в зависимости от формы бронхиальной астмы). Методы патогенетического лечения и профилактики дыхательной недостаточности. Организация ухода за пациентами.
3. Лечение хронической обструктивной болезни легких, острой и хронической дыхательной недостаточности: принципы и методы лечения хронической обструктивной болезни легких, острой и хронической дыхательной недостаточности. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
4. Лечение ревматической лихорадки, эндокардитов, миокардитов: принципы лечения ревматической лихорадки. Принципы лечения эндокардитов. Принципы лечения миокардитов. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Психологическая помощь пациенту и его окружению.
5. Лечение приобретенных пороков сердца. Лечение перикардитов. Оказание медицинской помощи при кардиомиопатиях. Лечение миокардиодистрофии: принципы и методы лечения приобретенных пороков сердца, миокардиодистрофии, перикардитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности лечения в профильном отделении стационара и амбулаторно-поликлинической службе. Использование стационарозамещающих технологий.
6. Лечение артериальных гипертензий: принципы лечения артериальных гипертензий. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности лечения в профильном отделении стационара и амбулаторно-поликлинической службе.
7. Лечение атеросклероза, ИБС, стенокардии, инфаркта миокарда: принципы лечения атеросклероза, ИБС, стенокардии. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного лечения. Использование стационарозамещающих технологий. Принципы лечения

инфаркта миокарда и его осложнений на догоспитальном и госпитальном этапах. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к транспортировке и госпитализации.

8. Лечение хронической сердечной недостаточности: принципы лечения при хронической сердечной недостаточности. Особенности амбулаторного и стационарного этапов. Использование стационароразмещающих технологий. Тактика фельдшера при ХСН. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Определение и контроль гидробаланса.

9. Лечение гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Принципы диетического питания и их значение в лечении гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.

10. Принципы лечения гепатитов и циррозов печени. Организация ухода за больными. Парацентез. Принципы диетотерапии при гепатитах и циррозах. Правила лечебного питания при заболеваниях желчевыделительной системы. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы медикаментозной терапии гепатитов и циррозов печени, заболеваний желчевыделительной системы.

11. Принципы и методы лечения хронического панкреатита и синдрома раздраженного кишечника. Организация лечебного питания. Показания к введению назогастрального зонда, проведение местной гипотермии холодной водой.

12. Принципы лечения острого и хронического гломерулонефрита. Принципы диетического питания. Показания к проведению гемодиализа. Определение гидробаланса. Организация ухода за больными.

13. Принципы лечения острого и хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни. Принципы диетического питания. Определение и контроль гидробаланса. Оказание медицинской помощи при почечной колике. Организация ухода за больными.

14. Принципы лечения при хронической почечной недостаточности. Принципы организации диетического питания. Медикаментозная и немедикаментозная коррекция при хронической почечной недостаточности.

15. Принципы и методы лечения заболеваний щитовидной железы. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.

16. Принципы и методы лечения заболеваний гипофиза и надпочечников. Принципы организации диетического питания.

17. Принципы и методы лечения сахарного диабета и его осложнений. Принципы организации диетического питания.

18. Принципы лечения лейкозов, побочные действия цитостатиков, глюкокортикостероидов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.
19. Принципы лечения анемий. Организация ухода за больными.
20. Принципы лечения геморрагических диатезов. Принципы гемостатической терапии.
21. Принципы лечения болезней соединительной ткани. Лечение системной красной волчанки, склеродермии, дерматомиозита, узелкового периартериита, ревматоидного полиартрита, остеоартроза. Оказание медицинской помощи при остеопорозе, подагре.
22. Лечение кишечных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения брюшного тифа, паратифов, дизентерии, сальмонеллеза, эшерихиозов, холеры, пищевых токсикоинфекций, ботулизма. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
23. Лечение вирусных гепатитов: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения вирусных гепатитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
24. Лечение респираторных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения гриппа, ОРЗ, дифтерии, инфекционного мононуклеоза, менингококковой инфекции. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
25. Лечение трансмиссивных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения сыпного тифа, малярии, геморрагической лихорадки с почечным синдромом, клещевого энцефалита, Лайм-боррелиоза. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
26. Лечение зоонозных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения чумы, туляремии, сибирской язвы, бруцеллеза, лептоспироза, псевдотуберкулеза. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
27. Лечение контактных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения столбняка, бешенства. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
28. Лечение ВИЧ-инфекции: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения ВИЧ-инфекции на разных стадиях, принципы лечения и профилактики оппортунистических инфекций. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.

29. Лечение кожных заболеваний: основы общей и местной терапии кожных заболеваний. Лечение и уход за больными с дерматитами, экземой, токсидермией, крапивницей, отеком Квинке, атопическим дерматитом, профдерматозами. Лечение больных с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией. Лечебное питание больных при аллергических, мультифакториальных и аутоиммунных заболеваниях кожи. Принципы медикаментозного (общего и местного) лечения; Показания к срочной и плановой госпитализации. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.

30. Лечение инфекционных и паразитных заболеваний кожи. Лечение грибковых заболеваний кожи: лечение больных с гнойничковыми заболеваниями кожи (стрептодермии, стафилодермии, пиодермиты смешанной этиологии); дерматозоонозами (чесоткой, педикулезом). Особенности лечения и ухода за больными с грибковыми заболеваниями кожи. Принципы диетического и медикаментозного (общего и местного) лечения; показания к срочной и плановой госпитализации. Психологическая помощь пациентам и их родственникам. Техника безопасности при работе с заразным материалом. Меры по инфекционной безопасности пациента и персонала.

31. Лечение венерических заболеваний: особенности лечения и ухода за больными с инфекциями, передающимися половым путем. Особенности лечения больных с гонореей. Особенности лечения первичного, вторичного, третичного периодов сифилиса. Этические и юридические аспекты оказания помощи пациентам. Этические и юридические аспекты общения среднего медицинского персонала с указанными пациентами. Психологическая помощь пациентам и их родственникам. Показания к госпитализации данных больных. Меры по инфекционной безопасности пациента и персонала.

32. Лечение больных туберкулезом: особенности режима и лечебного питания больных туберкулезом. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения туберкулеза органов дыхания. Реабилитационное лечение в период реконвалесценции. Тактика фельдшера. Назначение лечения по решению клинико-экспертной комиссии. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль приема противотуберкулезных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения внелегочных форм туберкулеза. Этиопатогенетическое и симптоматическое лечение пациентов с заболеваниями центральной нервной системы, лимфатических узлов, половых органов, кожи, глаз, кишечника, мочевыделительной системы, костей и суставов. Реабилитационное лечение в период реконвалесценции. Тактика фельдшера. Назначение лечения по решению клинико-экспертной комиссии. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль приема противотуберкулезных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

33. Лечение заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза: принципы лечения заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза позвоночника. Медикаментозная терапия. Физиотерапевтические методы лечения. Массаж. Лечебная физкультура.

Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

34. Принципы лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы: принципы лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (догоспитальный этап, лечение в стационаре, амбулаторно-поликлинический этап). Медикаментозная терапия. Неотложная помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения. Особенности транспортировки пациентов. Недифференцированная и дифференцированная терапия инсультов. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Принципы лечения пациентов с остаточными явлениями ОНМК в восстановительном периоде (медикаментозная и немедикаментозная терапия).

34. Принципы лечения травм центральной нервной системы: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при травмах центральной нервной системы. Особенности транспортировки пациентов. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Принципы лечения пациентов в восстановительном периоде (медикаментозная и немедикаментозная терапия).

35. Принципы лечения опухолей центральной нервной системы: медикаментозная и немедикаментозная терапия опухолей центральной нервной системы. Хирургическое лечение. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Паллиативная помощь.

36. Принципы лечения эпилепсии. Неотложная помощь при судорожном синдроме: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Противосудорожная терапия: особенности и длительность ее применения. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме. Показания к госпитализации и особенности транспортировки пациентов.

37. Принципы лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Принципы лечения головной боли: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при вегетативных кризах. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Принципы лечения больных с головной болью (мигрень, головная боль напряжения). Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при приступе головной боли.

38. Принципы лечения дегенеративных, демиелинизирующих и нервно-мышечных заболеваний нервной системы: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при миастеническом кризе.
39. Основные принципы лечения психических заболеваний: медикаментозная терапия психических заболеваний. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии. Организация ухода за пациентом в психиатрии. Характеристика основных групп лекарственных средств, используемых в лечении психических расстройств.
40. Принципы лечения эндогенных заболеваний (шизофрения, маниакально-депрессивный психоз). Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки.
41. Принципы лечения психогенных заболеваний. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Значение психотерапии в лечении психогенных расстройств. Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки.
42. Принципы лечения пациентов в наркологии. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Значение психотерапии в лечении пациентов наркологического профиля. Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Лечение аутоиммунных заболеваний.
43. Лечение острых, хронических и атопических аллергических реакций и заболеваний.
44. Лечение гериатрических больных с заболеванием органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.
45. Лечение гериатрических больных с заболеванием желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы.
46. Лечение гериатрических больных с заболеванием эндокринной системы, системы крови и кроветворных органов, опорно-двигательного аппарата.
47. Лечение заболеваний щитовидной железы.
48. Лечение сахарного диабета.
49. Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств.
50. Клиническая фармакология антиангинальных лекарственных средств.
51. Клиническая фармакология кардиотонических лекарственных средств, для лечения ОСН и ХСН.
52. Клиническая фармакология лекарственных средств, для лечения бронхообструктивного синдрома.
53. Клиническая фармакология лекарственных средств, для лечения гастродуоденальной патологии.
54. Клиническая фармакология лекарственных средств, для лечения заболеваний инфекционно-воспалительного генеза.

**Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета по
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля с эталонами
ответов**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	<hr/> ФИО
	Дифференцированный зачет	
Коды проверяемых знаний 3 1, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5		

1 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. При кашле с отделением гнойной мокроты противопоказан:

- а) бромгексин
- б) либексин
- в) мукалтин
- г) грудной сбор

2. При лечении гнойного бронхита используются:

- а) амоксициллин, бромгексин
- б) бекотид, интал
- в) кодеин, либексин
- г) кофеин, кордиамин

3. При интерстициальной пневмонии, вызванной микоплазмой, антибиотиком выбора является:

- а) пенициллин
- б) азитромицин
- в) канамицин
- г) цефуроксим

4. Дифференциальная диагностика ХОБЛ проводится с:

- а) пневмонией
- б) плевритом
- в) бронхиальной астмой
- г) ТЭЛА

5. Антагонист лейкотриеновых рецепторов, улучшает функцию внешнего дыхания:

- а) пульмикорд
- б) зафирлукаст
- в) серетид
- г) интал

6. Дифференциальная диагностика стенокардии проводится с:
- а) расслоением аорты
 - б) артериальной гипертонией
 - в) инфекционным эндокардитом
 - г) миокардитом
7. Побочные действия нитратов:
- а) сухой кашель
 - б) тошнота
 - в) сонливость
 - г) головная боль
8. Основной лечебный эффект нитроглицерина у больных с приступом стенокардии связан с:
- а) дилатацией периферической венозной системы
 - б) увеличением коронарного кровотока вследствие увеличения частоты сокращений сердца
 - в) замедлением частоты сокращений
 - г) нет правильного ответа
9. При лечении стенокардии используются:
- а) нитраты, бета-адреноблокаторы
 - б) анальгетики, наркотики
 - в) гипотензивные, диуретики
 - г) ганглиоблокаторы, диуретики
10. Для лечения артериальной гипертонии применяют:
- а) эфокс
 - б) диротон
 - в) зантак
 - г) целанид
11. Препарат для тромболитической терапии инфаркта миокарда:
- а) гепарин
 - б) аспирин
 - в) альтеплаза
 - г) дроперидол
12. Для эрадикации хеликобактериальной инфекции пациенту назначают:
- а) омепразол, ранитидин
 - б) платифиллин, атропин
 - в) но-шпу, папаверин
 - г) метронидазол, амоксициллин
13. При лечении язвенной болезни применяют H₂-гистаминоблокатор:
- а) альмагель
 - б) платифиллин
 - в) венгер
 - г) фамотидин
14. При лечении язвенной болезни применяют ингибитор протонного насоса:
- а) викалин

- б) галидор
- в) омепразол
- г) фестал

15. При лечении пациента с острым гломерулонефритом используются:

- а) антибиотики, гормоны, дезагреганты
- б) анальгетики, спазмолитики
- в) нитраты, сердечные гликозиды
- г) сульфаниламиды, нитрофураны

16. При лечении железодефицитной анемии используется:

- а) аспаркам
- б) аскорутин
- в) ферроплекс
- г) цианокобаламин

17. При лечении хронического лимфолейкоза используют:

- а) циклофосфан, лейкеран, преднизолон
- б) преднизолон, аспирин, циклофосфан
- в) циклофосфан, миелосан, преднизолон
- г) преднизолон, цианокобаламин, миелосан

18. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита проводится с:

- а) сахарным диабетом
- б) остеоартрозом
- в) остеопорозом
- г) остеохондрозом

19. В лечении ревматоидного артрита используют:

- а) метотрексат, инфликсимаб
- б) амоксицилин, преднизолон
- в) метотрексат, амоксицилин
- г) преднизолон, аспирин

20. Патогенетическая терапия системной красной волчанки проводится:

- а) глюкокортикоидами, иммунодепрессантами, цитостатиками
- б) иммунодепрессантами, цитостатиками, дезагреганты
- в) глюкокортикоидами, иммунодепрессантами, НПВС
- г) глюкокортикоидами, цитостатиками, статины

21. Средства для лечения туберкулеза:

- а) рифампицин, фтивазид, этамбутол
- б) стрептомицин, строфантин, фуросемид
- в) изониазид, эритромицин, адреналин
- г) ПАСК, сальбутамол, тубазид

22. Пациентам с туберкулезом рекомендуется диета:

- а) № 4
- б) № 8
- в) № 10
- г) № 11

23. С целью химиопрофилактики туберкулеза контактными лицам назначают:

- а) изониазид
- б) аскорбиновую кислоту
- в) бромгексин
- г) эритромицин

24. Для профилактики нейротоксического действия изониазида используют:

- а) антибиотики
- б) витамины группы В
- в) витамин С
- г) диуретики

25. Побочное действие рифампицина:

- а) гепатотоксическое
- б) нейротоксическое
- в) нефротоксическое
- г) ототоксическое

26. При лечении стенокардии используется:

- а) лазикс
- б) ранитидин
- в) моночинкве
- г) капотен

27. β-адреноблокаторам относится:

- а) нитроглицерин
- б) анаприлин
- в) каптоприл
- г) нифедипин

28. При крапивнице применяют препараты:

- а) ампициллин
- б) супрастин
- в) бисептол
- г) фурагин

29. При лечении анафилактического шока применяют:

- а) адреналин, преднизолон
- б) атропин, морфин
- в) клофелин, пентамин
- г) допамин, лазикс

30. При лечении бронхиальной астмы у гериатрических пациентов применяют ингаляционный глюкокортикостероид:

- а) астмопент
- б) беклометазон
- в) интал
- г) сальбутамол

31. При лечении инфаркта миокарда у гериатрических пациентов применяют антикоагулянт прямого действия:

- а) атропин
- б) гепарин

- в) морфин
- г) фентанил

32. При лечении язвенной болезни желудка у гериатрических пациентов применяют ингибитор протонного насоса:

- а) викалин
- б) галидор
- в) омепразол
- г) фестал

33. При лечении артериальной гипертонии у гериатрических пациентов применяют антагонист ионов кальция:

- а) амлодипин
- б) каптоприл
- в) клофелин
- г) фуросемид

34. При лечении сахарного диабета второго типа применяют:

- а) глибенкламид
- б) актрапид
- в) протафан
- г) монотард

35. При лечении диабетической комы используют инсулин действия:

- а) короткого
- б) среднего
- в) длительного
- г) сверхдлительного

36. Основным лечением шизофрении является все, кроме:

- а) психотоников
- б) нейролептиков
- в) тимонейролептиков
- г) инсулинокоматозной терапии

37. Пенициллин является препаратом выбора для лечения:

- а) холеры
- б) бруцеллеза
- в) трихинеллеза
- г) рожи

38. Левомецетин применяется для лечения:

- а) малярии
- б) клещевого энцефалита
- в) столбняка
- г) менингококковой инфекции

39. Больной дизентерией выделяет возбудителя в окружающую среду:

- а) с испражнениями и мочой
- б) с испражнениями
- в) с испражнениями и рвотными массами
- г) с испражнениями и слюной

40. Сыпь не характерна для следующего заболевания:

- а) корь
- б) скарлатина
- в) эпидемический паротит
- г) краснуха

41. Начальные клинические проявления холеры:

- а) понос
- б) рвота
- в) лихорадка
- г) головная боль

42. Антисептическим действием при наружном применении обладают:

- а) глицерин
- б) анилиновые красители
- в) тальк
- г) анестезин

43. Местные средства для наружной терапии поверхностных форм пиодермий:

- а) примочки
- б) компрессы
- в) цинковая мазь
- г) спиртовые растворы анилиновых красителей

44. Для лечения грибковых заболеваний волосистой части головы назначается:

- а) флуцинар
- б) крем Унны
- в) гризеофульвин
- г) мазь Вилькинсона

45. При лечении экземы не применяются:

- а) седативные средства
- б) гипосенсибилизирующие средства
- в) сульфаниламиды
- г) кортикостероидные гормоны

46. В дерматологии мази не применяют при:

- а) смазывании
- б) наложении влажных высыхающих повязок
- в) наложении компрессов
- г) втираниях

47. Средством терапии невралгии тройничного нерва является:

- а) феназепам
- б) фенобарбитал
- в) финлепсин
- г) фурасемид

48. Для радикулопатии характерны:

- а) симптомы Бабинского, Оппенгейма

- б) симптомы Брудзинского, Кернига
- в) симптомы Лассега, Нэри
- г) симптом «паруса»

49. 37 летний алкоголик проснулся с ощущением неловкости в правой руке, неврологическое обследование выявило слабость тыльного разгибания кисти. Вероятно, он повредил:

- а) срединный нерв
- б) лучевой нерв
- в) локтевой нерв
- г) плечевое сплетение

50. Основным лечением пограничных состояний является всё, кроме:

- а) психотерапии
- б) транквилизаторов
- в) седативных средств
- г) нейролептиков

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР <hr/> ФИО
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля	
	Дифференцированный зачет	
Коды проверяемых знаний 3 1, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5		

2 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. Для разжижения густой вязкой мокроты используется:

- а) амброксол
- б) кодеин
- в) сальбутамол
- г) теofilлин

2. Антибиотиком выбора неосложненного хронического бронхита является:

- а) цефаклор
- б) доксициклин
- в) амоксициллин
- г) флуконазол

3. Дифференциальная диагностика пневмонии проводится с:

- а) бронхиальной астмой
- б) плевритом
- в) риносинуситом
- г) туберкулезом легких

4. Ингаляционный глюкокортикостероид используемый при лечении бронхиальной астмы:

- а) атровент
- б) беродуал
- в) будесонид
- г) сальбутамол

5. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме используется:

- а) астмопент
- б) беротек
- в) интал
- г) теofilлин

6. При лечении артериальной гипертонии применяются:

- а) эналаприл, атенолол
- б) дигоксин, димедрол
- в) целанид, корвалол
- г) атропин, аспаркам

7. Нитрат пролонгированного действия, используемый для лечения стенокардии:

- а) изокет спрей
- б) нитролингвал
- в) кардикет
- г) нитроглицерин

8. Дифференциальная диагностика миокардита проводится с:

- а) инфарктом миокарда
- б) стенокардией
- в) расслоением аорты
- г) сердечной недостаточностью

9. Какие мероприятия вы проведете при острой возникшей сердечной астме:

- а) эуфиллин внутрь
- б) анаприллин внутрь
- в) фуросемид внутривенно
- г) ингаляция симпатомиметика

10. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия:

- а) атропин
- б) гепарин
- в) морфин
- г) фентанил

11. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда проводится с целью:

- а) уменьшения боли
- б) снижения температуры
- в) повышения АД
- г) ограничения зоны некроза

12. Дифференциальная диагностика язвенной болезни проводится с:

- а) панкреатитом
- б) гепатитом
- в) раком желудка
- г) энтеритом

13. Для уменьшения желудочной секреции в лечении язвенной болезни применяют:

- а) витамины
- б) ферменты
- в) регуляторы моторики
- г) ингибиторы протонной помпы

14. Этиологическое лечение хронического вирусного гепатита включает:

- а) альфа-интерферон
- б) эссенциале
- в) панзенорм
- г) омепразол

15. При лечении острого пиелонефрита используются:

- а) ампициллин, нитроксилин
- б) корвалол, нитроглицерин
- в) дибазол, папаверин
- г) мезатон, кордиамин

16. При лечении В12-дефицитной анемии используется:

- а) адреналин
- б) гепарин
- в) ферроплекс
- г) цианокобаламин

17. Для лечения острого лейкоза используют:

- а) НПВС
- б) цитостатики и преднизолон
- в) гипотензивные средства
- г) ингаляционные глюкокортикоиды

18. При лечении ревматоидного артрита обычно используются:

- а) метотрексат
- б) аллопуринол
- в) дона
- г) артра

19. Для лечения остеоартроза применяют:

- а) НПВС, хондропротекторы
- б) обезболивающие, препараты, улучшающие микроциркуляцию
- в) хондропротекторы, витамины
- г) обезболивающие, глюкокортикоиды

20. Пульс-терапия преднизолоном применяется при лечении:

- а) бронхиты
- б) ревматизма
- в) ревматоидного артрита
- г) системной красной волчанки

21. К противотуберкулезным препаратам относят:

- а) преднизолон, димедрол;
- б) лазикс, гипотиазид;
- в) этамбутол, пипразинамид;
- г) аспаркам, панангин

22. Препарат, применяемый при туберкулезе с патогенетической целью:

- а) рифампицин;
- б) стрептомицин;
- в) преднизолон;
- г) этионамид.

23. Витамин, рекомендуемый при проведении химиопрофилактики:

- а) витамин В1;
- б) витамин В2;
- в) витамин В6;
- г) витамин В12

24. При легочном кровотечении применяют:

- а) внутривенное введение дицинона
- б) внутривенное введение гепарина
- в) применение пузыря со льдом
- г) контроль соблюдения постельного режима

25. С целью химиопрофилактики туберкулеза контактными лицам назначают:

- а) изониазид
- б) аскорбиновую кислоту
- в) бромгексин
- г) эритромицин

26. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает:

- а) фармакодинамика
- б) фармакокинетика
- в) хронофармакология
- г) фармакопедия

27. Антибиотик из группы фторхинолонов:

- а) метициллин
- б) оксациллин
- в) пefлоксацин
- г) эритромицин

28. При крапивнице применяют препараты:

- а) ампициллин
- б) супрастин
- в) бисептол
- г) нитроксалин

29. При отеке Квинке применяют:

- а) ампициллин
- б) тавегил
- в) бисептол
- г) тетрациклин

30. При лечении пневмонии у гериатрических пациентов применяют:

- а) амоксициллин
- б) фуросемид
- в) бисептол
- г) фурагин

31. При лечении стенокардии у гериатрических пациентов применяют:

- а) лидокаин
- б) эфокс
- в) пентамин
- г) баралгин

32. При лечении язвенной болезни у гериатрических пациентов применяют антацид:

- а) альмагель

- б) баралгин
- в) викалин
- г) де-нол

33. При лечении пиелонефрита у гериатрических пациентов применяют:

- а) баралгин
- б) викасол
- в) лазикс
- г) норбактин

34. Для неотложной помощи при кетоацидотической диабетической коме используют:

- а) актрапид
- б) ультраленте
- в) хумулин базаль
- г) протафан

35. Сахароснижающий препарат из группы бигуанидов:

- а) глюкагон
- б) инсулин
- в) буформин
- г) манинил

36. Основным лечением пограничных состояний является всё, кроме:

- а) психотерапии
- б) транквилизаторов
- в) седативных средств
- г) нейролептиков

37. 37 летний алкоголик проснулся с ощущением неловкости в правой руке, неврологическое обследование выявило слабость тыльного разгибания кисти. Вероятно, он повредил:

- а) срединный нерв
- б) лучевой нерв
- в) локтевой нерв
- г) плечевое сплетение

38. Для радикулопатии характерны:

- а) симптомы Бабинского, Оппенгейма
- б) симптомы Брудзинского, Кернига
- в) симптомы Лассега, Нэри
- г) симптом «паруса»

39. Средством терапии невралгии тройничного нерва является:

- а) феназепам
- б) фенobarбитал
- в) финлепсин
- г) фурасемид

40. В дерматологии мази не применяют при:

- а) смазывании
- б) наложении влажных высыхающих повязок

- в) наложении компрессов
- г) втираниях

41. При лечении экземы не применяются:

- а) седативные средства
- б) гипосенсибилизирующие средства
- в) сульфаниламиды
- г) кортикостероидные гормоны

42. Для лечения грибковых заболеваний волосистой части головы назначается:

- а) флуцинар
- б) крем Унны
- в) гризеофульвин
- г) мазь Вилькинсона

43. Местные средства для наружной терапии поверхностных форм пиодермий:

- а) примочки
- б) компрессы
- в) цинковая мазь
- г) спиртовые растворы анилиновых красителей

44. Антисептическим действием при наружном применении обладают:

- а) глицерин
- б) анилиновые красители
- в) тальк
- г) анестезин

45. Начальные клинические проявления холеры:

- а) понос
- б) рвота
- в) лихорадка
- г) головная боль

46. Сыпь не характерна для следующего заболевания:

- а) корь
- б) скарлатина
- в) эпидемический паротит
- г) краснуха

47. Больной дизентерией выделяет возбудителя в окружающую среду:

- а) с испражнениями и мочой
- б) с испражнениями
- в) с испражнениями и рвотными массами
- г) с испражнениями и слюной

48. Левомецетин применяется для лечения:

- а) малярии
- б) клещевого энцефалита
- в) столбняка
- г) менингококковой инфекции

49. Пенициллин является препаратом выбора для лечения:

- а) холеры

- б) бруцеллеза
- в) трихинеллеза
- г) рожи

50. Основным лечением шизофрении является все, кроме:

- а) психотоников
- б) нейролептиков
- в) тимонейролептиков
- г) инсулинокоматозной терапии

**Эталон ответов к тестовым заданиям дифференцированного зачета
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
Специальность Лечебное дело**

1 вариант									
1 - б	6 - а	11 - в	16 - в	21 - а	26 - в	31 - б	36 - а	41 - а	46 - б
2 - а	7 - г	12 - г	17 - а	22 - г	27 - б	32 - в	37 - г	42 - б	47 - в
3 - б	8 - а	13 - г	18 - б	23 - а	28 - б	33 - а	38 - г	43 - г	48 - в
4 - в	9 - а	14 - в	19 - а	24 - б	29 - а	34 - а	39 - б	44 - в	49 - б
5 - б	10 - б	15 - а	20 - а	25 - а	30 - б	35 - а	40 - в	45 - в	50 - г

2 вариант									
1 - а	6 - а	11 - г	16 - г	21 - в	26 - а	31 - б	36 - г	41 - в	46 - в
2 - в	7 - в	12 - в	17 - а	22 - в	27 - в	32 - а	37 - б	42 - в	47 - б
3 - г	8 - а	13 - г	18 - а	23 - в	28 - б	33 - г	38 - в	43 - г	48 - г
4 - в	9 - в	14 - а	19 - а	24 - а	29 - б	34 - а	39 - в	44 - б	49 - г
5 - в	10 - б	15 - а	20 - а	25 - а	30 - а	35 - в	40 - б	45 - а	50 - а

**Перечень вопросов для подготовки к дифференцированному зачету
по МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля**

1. Понятие о хирургии и хирургических заболеваниях.
2. Основные виды хирургической патологии. Основные этапы развития мировой и отечественной хирургии. Роль Н.И. Пирогова в развитии русской хирургии. Представления о современном состоянии хирургии, и ее достижениях. Представление об эндоскопической хирургии.
3. Организация хирургической службы в России.
4. Основные виды хирургических учреждений.
5. Принципы организации работы хирургического отделения.
6. Хирургическая деятельность фельдшера: работа в составе бригады СМП; работа на ФАПе; работа в хирургическом стационаре, операционно-перевязочном блоке, поликлинике.
7. История развития асептики и антисептики.
8. Понятие о внутрибольничной хирургической инфекции, путях ее распространения и профилактике.
9. Современное понимание асептики, ее основные принципы и виды.
10. Методы стерилизации. Методы контроля стерильности.
11. Профилактика воздушной, капельной, контактной, имплантационной инфекции.
12. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация хирургических инструментов, стеклянной и эмалированной посуды, резиновых изделий, щеток. Подготовка и укладка перевязочного материала, операционного белья и перчаток в бикс. Хирургическая обработка рук различными способами.
13. Способы обработки операционного поля, хирургического инструментария, шовного материала.
14. Виды антисептики (механическая, физическая, химическая, биологическая). Методы дренирования (пассивное, активное, проточно-промывное), виды дренажей.
15. Основные группы антисептических и дезинфицирующих средств, способы их применения. Возможные осложнения при использовании различных видов антисептики и способы их профилактики.
16. Понятие о кровотечении и кровопотере. Показатели адекватности кровообращения.
17. Понятие об объеме циркулирующей крови и способах его определения.
18. Причины кровотечений (нарушение сосудистой стенки, нарушение проницаемости сосудистой стенки, нарушения химизма крови).
19. Классификация кровотечений (по источнику, по интенсивности, по характеру проявления, по отношению к внешней среде, по времени возникновения).
20. Общие симптомы при массивной кровопотере.
21. Местные симптомы кровотечения.
22. Понятие о критериях и оценки кровопотери.
23. Роль фельдшера при оказании неотложной помощи пациенту с кровотечением.

24. Осложнения кровотечений (острая анемия, геморрагический шок, воздушная эмболия, сдавление органов и тканей, коагулопатия).
25. Методы временной остановки кровотечения (изменение положения тела, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечности в суставе, наложение жгута или закрутки, пальцевое прижатие сосуда в ране и на протяжении, наложение кровоостанавливающего зажима, тугая тампонада раны, применение холода).
26. Методы окончательной остановки кровотечения (механические, физические, химические, биологические).
27. Определение кровотечения и подбор наиболее оптимального метода временного гемостаза.
28. Распознавание признаков геморрагического шока и оказание неотложной помощи.
29. Лабораторные показатели при острой кровопотере.
30. Правила транспортировки пострадавшего с кровотечением и кровопотерей.
31. Понятие о боли и механизме её возникновения. Изменения, возникающие в организме при боли. Краткая история обезболивания.
32. Понятие об обезболивании, виды анестезии.
33. Виды местной анестезии и роль фельдшера в её проведении. Препараты, используемые для местной анестезии. Особенности проведения некоторых видов местной анестезии. Новокаиновые блокады. Возможные осложнения при проведении местной анестезии и их профилактика.
34. Понятие об общем обезболивании. Виды общего обезбоживания. Препараты, используемые для наркоза. Стадии наркоза. Подготовка пациента к общему обезболиванию. Осложнения наркоза и посленаркозного периода, их распознавание и профилактика.
35. Премедикация: цели проведения, основные компоненты.
36. Понятие о гемотрансфузии и трансфузиологии. Краткая история переливания крови. Значение инфузионно-трансфузионной терапии в современной хирургии.
37. Понятие о группах крови и резус-факторе.
38. Определение группы крови стандартными гемагглютинирующими сыворотками и с помощью цоликлонов анти-А и анти-Б.
39. Методы определения резус-фактора с помощью сывороток антирезус и с помощью цоликлонов и анти-Д-супер.
40. Методика проведения проб на совместимость перед переливанием крови. Показания и противопоказания к переливанию крови.
41. Понятие о донорстве и донорах, принципах консервирования крови. Основные гемотрансфузионные среды. Действия перелитой крови на организм.
42. Пути введения гемотрансфузионных средств в организм. Методы гемотрансфузии (прямое переливание, не прямое, реинфузия, аутогемотрансфузия).
43. Посттрансфузионные реакции и осложнения, первая доврачебная помощь при них. Профилактика осложнений при гемотрансфузиях.

44. Компоненты и препараты крови. Кровезаменители и гемокорректоры. Ведение документации при переливании крови и кровезаменителей. Профилактика профессиональных осложнений при работе с кровью.
45. Инфекционная безопасность при работе с кровью и кровезаменителями.
46. Понятие о десмургии, и её задачах. Десмургия в работе медицинского персонала. Понятия повязки и перевязки; основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации). Общие правила наложения мягких повязок и показания к их наложению. Строение бинта и правила бинтования. Критерии правильности наложения повязки. Правила наложения мягких повязок на любой участок тела: голову, туловище, конечности, промежность. Правила наложения косыночных и сетчато-трубчатых повязок. Современные виды перевязочного материала, используемые при наложении мягких повязок. Правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности.
47. Виды операций. Порядок оформления документов для госпитализации.
48. Современный хирургический инструментарий, в том числе для эндоскопических операций. Общий хирургический инструментарий.
49. Понятие о предоперационном периоде, его целях и задачах.
50. Диагностика хирургических заболеваний; определение срочности операции, показаний к операции, оценка функционального состояния организма и систем. Особенности обследования пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной).
51. Подготовка больного к плановым и экстренным операциям.
52. Особенности предоперационной подготовки детей и лиц пожилого и старческого возрастов.
53. Режим больного после премедикации.
54. Выполнение основных лечебных процедур в зависимости от характера операции и вида анестезии, по назначению врача. Выявление нарушений в состоянии больного.
55. Подготовка операционного поля. Проведение гигиенических процедур пациенту в день операции.
56. Понятие о послеоперационном периоде, его целях и задачах.
57. Основные этапы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждом из них. Признаки гладкого (неосложненного) течения послеоперационного периода.
58. Подготовка палаты и постели для больного после операции.
59. Транспортировка пациента из операционной.
60. Положение больного в кровати в зависимости от вида операции и метода обезболивания.
61. Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение.
62. Понятие о хирургической инфекции, и ее видах. Возбудители хирургической инфекции, пути распространения. Местная и общая реакция организма на инфекцию. Стадии течения гнойно-воспалительного процесса. Принципы местного и общего лечения воспалительного процесса.

63. Сепсис, его виды. Принципы диагностики и лечения сепсиса, особенности ухода за больными. Местная хирургическая инфекция, ее виды, принципы возникновения, принципы лечения и ухода за больным в зависимости от стадии течения.
64. Анаэробная хирургическая инфекция; газовая гангрена, столбняк. Особенности течения анаэробной инфекции; принципы общего и специфического лечения. Специфическая профилактика анаэробной инфекции.
65. Участие фельдшера в проведении профилактических, лечебно-диагностических и санитарно-противоэпидемиологических мероприятий у пациентов с хирургической инфекцией.
66. Участие фельдшера в проведении мероприятий по предупреждению распространения острой хирургической инфекции. Особенности работы отделения и палат гнойной хирургии.
67. Факторы, вызывающие омертвения, и условия, влияющие на степень их выраженности (анатомо-физиологическое строение, особенности внешней среды). Виды омертвений: пролежни, инфаркт, сухая и влажная гангрена.
68. Понятие, о язвах и свищах. Принципы лечения различных видов омертвений. Факторы риска, основные клинические симптомы острых и хронических нарушений кровообращения нижних конечностей. Специальные методы обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей.
69. Принципы оказания неотложной помощи и лечения при нарушениях кровообращения. Участие фельдшера в подготовке и проведении профилактических лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с нарушением кровообращения. Профилактика пролежней.
70. Виды травматизма. Классификация закрытых механических травм мягких тканей (ушибы, растяжения, разрыв). Клиническая картина закрытых механических травм мягких тканей. Оказание первой медицинской помощи.
71. Классификация открытых механических травм– (раны). Клинические признаки раны. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Осложнения ран. Оказание первой медицинской помощи (ПХО раны).
72. Виды швов, накладываемых на рану. Принципы местного и общего лечения ран. Техника снятия швов с раны. Техника инструментальной перевязки раны.
73. Профилактика раневых осложнений (нагноения, столбняка, бешенства).
74. Повреждения тканей, вызванные местным действием высокой температуры, химическими веществами, лучевой энергией. Классификация ожогов. Клиническая картина ожоговых ран.
75. Ожоговая болезнь. Клиническая картина, принципы лечения. Оказание первой медицинской помощи при ожогах (термических, химических), принципы лечения.
76. Отморожение: классификация, клинические симптомы, первая помощь, лечение. Первая помощь при замерзании, последующее лечение.
77. Понятие о синдроме длительного сдавливания (СДС), клиническая картина, оказание первой медицинской помощи, принципы лечения.

78. Методы обследования больного с хирургической патологией головы, лица, полости рта. Виды врожденной хирургической патологии головы, лица, полости рта и методы её коррекции. Основные виды хирургической патологии головы: деформации, дефекты, воспалительные заболевания.
79. Особенности течения и лечения гнойно-воспалительных заболеваний головы; лица, полости рта. Особенности ухода за больными с гнойно-воспалительными заболеваниями головы, лица, полости рта.
80. Методы обследования больного с заболеваниями шеи, трахеи, пищевода.
81. Виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода и методы её коррекции.
82. Острые воспалительные заболевания шеи.
83. Заболевания щитовидной железы, заболевания пищевода: ожог и рубцовый стеноз.
84. Инородные тела трахеи и пищевода. Уход за больными с хирургической патологией шеи, трахеи, пищевода.
85. Методы обследования грудной клетки и её органов.
86. Воспалительные заболевания плевры и легких, абсцесс легкого.
87. Первая помощь и принципы лечения острых воспалительных заболеваний органов грудной клетки.
88. Заболевания молочной железы. Профилактика и принципы лечения послеродовых лактационных маститов.
89. Травмы органов грудной клетки. Клиника, первая помощь и принципы лечения. Уход за больными.
90. Методы обследования больных с хирургическими заболеваниями и травмами живота. Закрытые и открытые повреждения брюшной стенки и органов брюшной полости.
91. Понятие «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот».
92. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи пациентам с подозрением на «острый живот»; недопустимость маскировки симптомов «острого живота» применением обезболивающих средств до установки диагноза и показаний к операции.
93. Транспортировка, принципы лечения и уход за больными с ранениями живота.
94. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: перфорация, кровотечение, малигнизация, рубцовый стеноз привратника. Первая помощь, транспортировка, методы обследования, принципы лечения и уход за больными с различными осложнениями язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
95. Острый холецистит и панкреатит, осложнения этих заболеваний, требующие операционного вмешательства.
96. Желчнокаменная болезнь; печеночная колика. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе. Принципы консервативного и оперативного лечения; уход за больными в послеоперационном периоде. Особенности лапароскопических операций.

97. Острый аппендицит – наиболее распространенное заболевание органов брюшной полости. Первая медицинская помощь, транспортировка, принципы лечения. Особенности течения и диагностика острого аппендицита у детей, пожилых людей и беременных женщин.
98. Кишечная непроходимость, её виды, причины возникновения, клиника. Первая медицинская помощь, транспортировка, принципы лечения, уход за больными с различными видами кишечной непроходимости.
99. Понятие о грыжах живота, их виды и причины возникновения. Принципы лечения вправимых грыж. Первая помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения больных с ущемленной грыжей.

**Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета по
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля с эталонами
ответов**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР <hr/> ФИО
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	
	Дифференцированный зачет	Коды проверяемых знаний 3 1, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5

1 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. При легочном кровотечении не следует:

- а) придавать горизонтальное положение
- б) вызывать врача
- в) подавать лоток для отхаркивания крови
- г) применять пузырь со льдом на грудную клетку

2. При синдроме "острого живота" нужно:

- а) сделать очистительную клизму
- б) ввести обезболивающее
- в) промыть желудок
- г) применить холод, срочно госпитализировать больного

3. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля:

- а) хлоргексидина биглюконат
- б) перекись водорода
- в) фурациллин
- г) нашатырный спирт

4. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:

- а) 1% раствор лидокаина
- б) 1% раствор новокаина
- в) 0,25% раствор новокаина
- г) 1% раствор тримекаина

5. Премедикация проводится при плановых операциях:

- а) за 2 часа до операции
- б) непосредственно перед операцией
- в) за сутки до операции
- г) за 30 мин. до операции

6. Для ингаляционного наркоза применяют:

- а) калипсол
- б) дроперидол
- в) азеотропную смесь
- г) оксибутират натрия

7. При аппендэктомии и грыжесечении применяют анестезию:

- а) по Лукашевичу-Оберсту
- б) охлаждением
- в) инфильтрационную
- г) по Школьникову

8. Грыжесечение у детей нельзя выполнять, используя:

- а) внутривенный наркоз
- б) инфильтрационную анестезию
- в) масочный наркоз
- г) эндотрахеальный наркоз

9. Определите последовательность оказания первой помощи при обширной ране:

1. туалет раны, асептическая повязка
2. обезболивание
3. остановка артериального кровотечения
4. иммобилизация

- а) 3,2,1,4
- б) 2,3,1,4
- в) 1,2,3,4
- г) 4,3,2,1

10. Для профилактики гиперсаливации и гиперсекреции трахеобронхиального дерева перед наркозом вводят раствор:

- а) атропина
- б) димедрола
- в) анальгина
- г) промедола

11. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют:

- а) наложение жгута
- б) пузырь со льдом
- в) сосудистый зажим
- г) лигирование сосуда

12. Больному с дегтеобразным стулом необходимо:

- а) положить грелку на живот
- б) выполнить холодные ручные и ножные ванны
- в) сделать очистительную клизму холодной водой
- г) обеспечить покой, сообщить врачу

13. При легочном кровотечении не следует:

- а) придавать горизонтальное положение
- б) вызывать врача

- в) подавать лоток для отхаркивания крови
- г) применять пузырь со льдом на грудную клетку

14. Больного с массивной кровопотерей транспортируют:

- а) полусидя
- б) лежа на животе
- в) лежа с опущенными ногами
- г) лежа с приподнятым ножным концом

15. При появлении признаков гемотрансфузионного шока при переливании крови необходимо:

- а) сменить систему и вводить кровезаменители
- б) отключить систему, удалить иглу из вены
- в) уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию
- г) продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики

16. Вид санитарной обработки перед плановой операцией:

- а) обтирание кожи и смена белья
- б) частичная санитарная обработка
- в) полная санитарная обработка
- г) санитарная обработка не производится

17. Время бритья кожи перед плановой операцией:

- а) за сутки до операции
- б) накануне вечером
- в) утром в день операции
- г) на операционном столе

18. Перед экстренной операцией очистительная клизма ставится:

- а) противопоказана
- б) в любое время
- в) за 1 час
- г) непосредственно перед операцией

19. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают:

- а) дыхательную гимнастику
- б) интубацию трахеи
- в) диету, богатую белком
- г) УВЧ на грудную клетку

20. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо:

- а) определить рост пациента
- б) дать стакан сладкого чая
- в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
- г) сделать очистительную клизму

21. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо:

- а) наложить сухую стерильную повязку
- б) наложить повязку с ихтиоловой мазью
- в) снять несколько швов, дренировать рану
- г) ввести наркотический анальгетик

22. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника не применяют:

- а) гипертоническую клизму
- б) сифонную клизму
- в) введение в/в гипертонического комплекса
- г) введение раствора прозерина п/к

23. При задержке мочеиспускания после аппендэктомии прежде всего необходимо:

- а) вызвать мочеиспускание рефлекторно
- б) произвести катетеризацию мочевого пузыря
- в) ввести мочегонные средства
- г) применить теплую грелку на низ живота

24. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо:

- а) назначить противокашлевые средства
- б) следить за соблюдением строгого постельного режима
- в) проводить дыхательную гимнастику, массаж; ставить горчичники на грудную клетку
- г) запретить курить

25. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания:

- а) лежа с опущенным головным концом
- б) полусидя
- в) лежа на боку
- г) лежа на спине без подушки, голова повернута набок

26. При транспортировке в операционную больного нужно:

- а) посадить на коляску
- б) положить на каталку
- в) отвести под руку
- г) отправить самостоятельно

27. Предоперационная подготовка больного с разлитым перитонитом не требует:

- а) промывания желудка
- б) дезинтоксикационной терапии
- в) кислородотерапии
- г) обезболивания

28. В набор для ПХО раны входит:

- а) проволочная пила Джигли
- б) роторасширитель
- в) лопатка Ревердена
- г) пинцет хирургический

29. Инструмент из набора для проведения трахеостомии:

- а) языкодержатель
- б) пила дуговая
- в) трахеорасширитель
- г) окончательный зажим

30. Активное ведение больного в послеоперационном периоде проводится для:

- а) удлинения послеоперационного периода
- б) профилактики легочных осложнений
- в) профилактики инфицирования раны
- г) предупреждения вторичного кровотечения

31. Больной 70 лет с большой невправимой паховой грыжей, страдающий хроническими запорами в течение 4 суток отмечает вздутие живота, отсутствие стула, в последние сутки однократную рвоту. Газы отходят. Объективно – живот вздут, перистальтика усилена, грыжевое выпячивание малоболезненно, симптом «кашлевого толчка» в области грыжи положителен, при пальцевом исследовании прямой кишки прямая кишка заполнена «каловыми камнями».

Ваша тактика лечения у данного больного:

- а) экстренная операция
- б) попытка вправления грыжи
- в) динамическое наблюдение
- г) назначение очистительных клизм

32. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:

- а) гипертоническим раствором хлорида натрия
- б) мазью Вишневского
- в) преднизолоновой мазью
- г) 3% раствором перекиси водорода

33. Для лечения серозного мастита применяют:

- а) обильное питье
- б) вскрытие очага инфекции
- в) антибактериальную терапию
- г) функциональный покой молочной железе

34. Препарат, применяемый для этиотропной терапии рожистого воспаления:

- а) ацетилсалициловая кислота
- б) мазь Вишневского
- в) облепиховое масло
- г) пенициллина натриевая соль

35. При воспалительном процессе в стадии инфильтрации показана антибактериальная терапия и:

- а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия
- б) маевой компресс
- в) вскрытие инфильтрата
- г) пункция инфильтрата

36. Удаление некротического стержня является методом лечения:

- а) абсцесса
- б) фурункула
- в) гидраденита
- г) лимфаденита

37. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации:

- а) антибиотикотерапия с физиотерапией
- б) широкий разрез и дренирование раны

- в) пункция гнойника с введением антибиотиков
- г) новокаиновая блокада

38. Показания для введения противогангренозной сыворотки:

- а) закрытый перелом костей голени
- б) пандактилит
- в) абсцесс легкого
- г) обширные повреждения мягких тканей с разможением

39. Транспортировка больного с перитонитом осуществляется:

- а) городским транспортом
- б) сидя
- в) лежа на носилках
- в) лежа на щите

40. При синдроме «острого живота» необходимо:

- а) сделать очистительную клизму
- б) ввести обезболивающее
- в) промыть желудок
- г) применить холод, срочно госпитализировать больного

41. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде не применяют:

- а) 10% раствор хлорида натрия
- б) гипертоническую клизму
- в) прозерин
- г) атропин

42. Противопоказания к операции при остром аппендиците:

- а) старческий возраст
- б) отсутствуют
- в) гипертоническая болезнь
- г) острая пневмония

43. Препарат, применяемый для лечения тромбоза:

- а) но-шпа
- б) никотиновая кислота
- в) тромбин
- г) троксевазин

44. Тактика среднего медработника при выпадении слизистой прямой кишки:

- а) введение спазмолитиков
- б) примочки с теплым раствором фурацилина
- в) вправление слизистой прямой кишки
- г) введение прозерина

45. Главным в лечении перитонита является:

- а) антибиотикотерапия
- б) лапаротомия
- в) дезинтоксикационная терапия
- г) лапароскопия

46. Тактика среднего медработника при остром холецистите:

- а) холод на живот, госпитализация

- б) грелка на область печени
- в) «слепое зондирование»
- г) желчегонные средства в амбулаторных условиях

47. Тактика среднего медработника при ущемленной грыже:

- а) срочная госпитализация
- б) грелка на живот
- в) вправление грыжи
- г) очистительная клизма

48. Больная 48 лет поступила в клинику на третий день заболевания с жалобами на боли в правом подреберье, тошноту, повторную рвоту желчью, повышение температуры до 38°C. Состояние больной средней тяжести, число дыханий - 28 в минуту, пульс 110 уд. в минуту, язык сухой, обложен белым налетом. Живот напряжен и резко болезнен в правом подреберье, где пальпируется дно желчного пузыря. Там же определяется симптом Щеткина— Блюмберга, положительны симптомы Ортнера, Мэрфи, Мюсси. Лейкоцитоз—18 x10⁹/л. На фоне консервативной терапии в течение 12 часов состояние больной не улучшилось, повысилась температура, возрос лейкоцитоз. Ваша тактика лечения у данной больной:

- а) экстренная операция
- б) массивная антибиотикотерапия
- в) спазмолитическая терапия
- г) комплексная инфузионная терапия

49. Для промывания мочевого пузыря используют раствор:

- а) фурацилина
- б) перекиси водорода
- в) физиологический
- г) первомура

50. Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести:

- а) лазикс
- б) димедрол
- в) но-шпу
- г) дибазол

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР <hr/> ФИО
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля	
	Дифференцированный зачет	Коды проверяемых знаний 3 1, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5

2 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде не применяют:

- а) 10% раствор хлорида натрия
- б) гипертоническую клизму
- в) прозерин
- г) атропин

2. Противопоказания к операции при остром аппендиците:

- а) старческий возраст
- б) отсутствуют
- в) гипертоническая болезнь
- г) острая пневмония

3. Препарат, применяемый для лечения тромбоза:

- а) но-шпа
- б) никотиновая кислота
- в) тромбин
- г) троксевазин

4. Тактика среднего медработника при выпадении слизистой прямой кишки:

- а) введение спазмолитиков
- б) примочки с теплым раствором фурацилина
- в) вправление слизистой прямой кишки
- г) введение прозерина

5. Главным в лечении перитонита является:

- а) антибиотикотерапия
- б) лапаротомия
- в) дезинтоксикационная терапия
- г) лапароскопия

6. Тактика среднего медработника при остром холецистите:

- а) холод на живот, госпитализация
- б) грелка на область печени
- в) «слепое зондирование»
- г) желчегонные средства в амбулаторных условиях

7. Тактика среднего медработника при ущемленной грыже:

- а) срочная госпитализация

- б) грелка на живот
- в) вправление грыжи
- г) очистительная клизма

8. Больная 48 лет поступила в клинику на третий день заболевания с жалобами на боли в правом подреберье, тошноту, повторную рвоту желчью, повышение температуры до 38°C. Состояние больной средней тяжести, число дыханий - 28 в минуту, пульс 110 уд. в мин, язык сухой, обложен белым налетом. Живот напряжен и резко болезнен в правом подреберье, где пальпируется дно желчного пузыря. Там же определяется симптом Щеткина— Блюмберга, положительны симптомы Ортнера, Мэрфи, Мюсси. Лейкоцитоз—18 x10⁹/л. На фоне консервативной терапии в течение 12 часов состояние больной не улучшилось, повысилась температура, возрос лейкоцитоз. Ваша тактика лечения у данной больной:

- а) экстренная операция
- б) массивная антибиотикотерапия
- в) спазмолитическая терапия
- г) комплексная инфузионная терапия

9. Для промывания мочевого пузыря используют раствор:

- а) фурацилина
- б) перекиси водорода
- в) физиологический
- г) первомура

10. Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести:

- а) лазикс
- б) димедрол
- в) но-шпу
- г) дибазол

11. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо:

- а) наложить сухую стерильную повязку
- б) наложить повязку с ихтиоловой мазью
- в) снять несколько швов, дренировать рану
- г) ввести наркотический анальгетик

12. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника не применяют:

- а) гипертоническую клизму
- б) сифонную клизму
- в) введение в/в гипертонического комплекса
- г) введение раствора прозерина п/к

13. При задержке мочеиспускания после аппендэктомии прежде всего необходимо:

- а) вызвать мочеиспускание рефлексорно
- б) произвести катетеризацию мочевого пузыря
- в) ввести мочегонные средства
- г) применить теплую грелку на низ живота

14. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо:

- а) назначить противокашлевые средства
- б) следить за соблюдением строгого постельного режима
- в) проводить дыхательную гимнастику, массаж; ставить горчичники на грудную клетку
- г) запретить курить

15. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания:

- а) лежа с опущенным головным концом
- б) полусидя
- в) лежа на боку
- г) лежа на спине без подушки, голова повернута набок

16. При транспортировке в операционную больного нужно:

- а) посадить на коляску
- б) положить на каталку
- в) отвести под руку
- г) отправить самостоятельно

17. Предоперационная подготовка больного с разлитым перитонитом не требует:

- а) промывания желудка
- б) дезинтоксикационной терапии
- в) кислородотерапии
- г) обезболивания

18. В набор для ПХО раны входит:

- а) проволочная пила Джигли
- б) роторасширитель
- в) лопатка Ревердена
- г) пинцет хирургический

19. Инструмент из набора для проведения трахеостомии:

- а) языкодержатель
- б) пила дуговая
- в) трахеорасширитель
- г) окончательный зажим

20. Активное ведение больного в послеоперационном периоде проводится для:

- а) удлинения послеоперационного периода
- б) профилактики легочных осложнений
- в) профилактики инфицирования раны
- г) предупреждения вторичного кровотечения

21. Больной 70 лет с большой невправимой паховой грыжей, страдающий хроническими запорами в течение 4 суток отмечает вздутие живота, отсутствие стула, в последние сутки однократную рвоту. Газы отходят. Объективно – живот вздут, перистальтика усилена, грыжевое выпячивание малоболезненно, симптом «кашлевого толчка» в области грыжи положителен, при пальцевом исследовании прямой кишки прямая кишка заполнена «каловыми камнями».
Ваша тактика лечения у данного больного:

- а) экстренная операция

- б) попытка вправления грыжи
- в) динамическое наблюдение
- г) назначение очистительных клизм

22. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:

- а) гипертоническим раствором хлорида натрия
- б) мазью Вишневского
- в) преднизолоновой мазью
- г) 3% раствором перекиси водорода

23. Для лечения серозного мастита применяют:

- а) обильное питье
- б) вскрытие очага инфекции
- в) антибактериальную терапию
- г) функциональный покой молочной железе

24. Препарат, применяемый для этиотропной терапии рожистого воспаления:

- а) ацетилсалициловая кислота
- б) мазь Вишневского
- в) облепиховое масло
- г) пенициллина натриевая соль

25. При воспалительном процессе в стадии инфильтрации показана антибактериальная терапия и:

- а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия
- б) маевой компресс
- в) вскрытие инфильтрата
- г) пункция инфильтрата

26. Удаление некротического стержня является методом лечения:

- а) абсцесса
- б) фурункула
- в) гидраденита
- г) лимфаденита

27. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации:

- а) антибиотикотерапия с физиотерапией
- б) широкий разрез и дренирование раны
- в) пункция гнойника с введением антибиотиков
- г) новокаиновая блокада

28. Показания для введения противогангренозной сыворотки:

- а) закрытый перелом костей голени
- б) пандактилит
- в) абсцесс легкого
- г) обширные повреждения мягких тканей с разможением

29. Транспортировка больного с перитонитом осуществляется:

- а) городским транспортом
- б) сидя
- в) лежа на носилках
- в) лежа на щите

30. При синдроме «острого живота» необходимо:

- а) сделать очистительную клизму
- б) ввести обезболивающее
- в) промыть желудок
- г) применить холод, срочно госпитализировать больного

31. При легочном кровотечении не следует:

- а) придавать горизонтальное положение
- б) вызывать врача
- в) подавать лоток для отхаркивания крови
- г) применять пузырь со льдом на грудную клетку

32. При синдроме «острого живота» нужно:

- а) сделать очистительную клизму
- б) ввести обезболивающее
- в) промыть желудок
- г) применить холод, срочно госпитализировать больного

33. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля:

- а) хлоргексидина биглюконат
- б) перекись водорода
- в) фурациллин
- г) нашатырный спирт

34. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:

- а) 1% раствор лидокаина
- б) 1% раствор новокаина
- в) 0,25% раствор новокаина
- г) 1% раствор тримекаина

35. Премедикация проводится при плановых операциях:

- а) за 2 часа до операции
- б) непосредственно перед операцией
- в) за сутки до операции
- г) за 30 мин. до операции

36. Для ингаляционного наркоза применяют:

- а) калипсол
- б) дроперидол
- в) азеотропную смесь
- г) оксибутират натрия

37. При аппендэктомии и грыжесечении применяют анестезию:

- а) по Лукашевичу-Оберсту
- б) охлаждением
- в) инфильтрационную
- г) по Школьникову

38. Грыжесечение у детей нельзя выполнять, используя:

- а) внутривенный наркоз
- б) инфильтрационную анестезию
- в) масочный наркоз

г) эндотрахеальный наркоз

39. Определите последовательность оказания первой помощи при обширной ране:

1. туалет раны, асептическая повязка
2. обезболивание
3. остановка артериального кровотечения
4. иммобилизация

а) 3,2,1,4

б) 2,3,1,4

в) 1,2,3,4

г) 4,3,2,1

40. Для профилактики гиперсаливации и гиперсекреции трахеобронхиального дерева перед наркозом вводят раствор:

а) атропина

б) димедрола

в) анальгина

г) промедола

41. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют:

а) наложение жгута

б) пузырь со льдом

в) сосудистый зажим

г) лигирование сосуда

42. Больному с дегтеобразным стулом необходимо:

а) положить грелку на живот

б) выполнить холодные ручные и ножные ванны

в) сделать очистительную клизму холодной водой

г) обеспечить покой, сообщить врачу

43. При легочном кровотечении не следует:

а) придавать горизонтальное положение

б) вызывать врача

в) подавать лоток для отхаркивания крови

г) применять пузырь со льдом на грудную клетку

44. Больного с массивной кровопотерей транспортируют:

а) полусидя

б) лежа на животе

в) лежа с опущенными ногами

г) лежа с приподнятым ножным концом

45. При появлении признаков гемотрансфузионного шока при переливании крови необходимо:

а) сменить систему и вводить кровезаменители

б) отключить систему, удалить иглу из вены

в) уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию

г) продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики

46. Вид санитарной обработки перед плановой операцией:

- а) обтирание кожи и смена белья
- б) частичная санитарная обработка
- в) полная санитарная обработка
- г) санитарная обработка не производится

47. Время бритья кожи перед плановой операцией:

- а) за сутки до операции
- б) накануне вечером
- в) утром в день операции
- г) на операционном столе

48. Перед экстренной операцией очистительная клизма ставится:

- а) противопоказана
- б) в любое время
- в) за 1 час
- г) непосредственно перед операцией

49. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают:

- а) дыхательную гимнастику
- б) интубацию трахеи
- в) диету, богатую белком
- г) УВЧ на грудную клетку

50. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо:

- а) определить рост пациента
- б) дать стакан сладкого чая
- в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд
- г) сделать очистительную клизму

Эталон ответов к тестовым заданиям дифференцированного зачета
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля
Специальность Лечебное дело

1 вариант									
1 - а	6 - в	11 - г	16 - в	21 - в	26 - б	31 - г	36 - б	41 - г	46 - а
2 - г	7 - в	12 - г	17 - б	22 - б	27 - а	32 - а	37 - г	42 - б	47 - а
3 - а	8 - б	13 - а	18 - а	23 - б	28 - г	33 - в	38 - г	43 - г	48 - а
4 - в	9 - а	14 - г	19 - а	24 - в	29 - в	34 - г	39 - в	44 - в	49 - а
5 - г	10 - а	15 - а	20 - в	25 - г	30 - б	35 - б	40 - г	45 - б	50 - в

2 вариант									
1 - г	6 - а	11 - в	16 - б	21 - г	26 - б	31 - а	36 - в	41 - г	46 - в
2 - б	7 - а	12 - б	17 - а	22 - а	27 - г	32 - г	37 - в	42 - г	47 - б
3 - г	8 - а	13 - б	18 - г	23 - в	28 - г	33 - а	38 - б	43 - а	48 - а
4 - в	9 - а	14 - в	19 - в	24 - г	29 - в	34 - в	39 - а	44 - г	49 - а
5 - б	10 - в	15 - г	20 - б	25 - б	30 - г	35 - г	40 - а	45 - а	50 - в

**Перечень контрольных вопросов и заданий для подготовки к экзамену
по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста**

1. Принципы и методы лечения болезней новорожденных (асфиксия, ГБН, болезни кожи пупка). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
2. Принципы и методы лечения нарушения конституции (ЭКД, ЛГД, НАД). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
3. Принципы и методы лечения дистрофий. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы организации диетического питания.
4. Принципы и методы лечения нарушения минерального обмена (рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы организации диетического питания.
5. Принципы и методы лечения анемий. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы организации диетического питания.
6. Принципы и методы лечения геморрагических диатезов (геморрагический васкулит, гемофилия, тромбоцитопеническая пурпура). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
7. Принципы и методы лечения заболеваний органов дыхания (ОРВИ, ларингит, бронхит, пневмония, бронхиальная астма). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
8. Принципы и методы лечения врожденных пороков сердца. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
9. Принципы и методы лечения ревматизма. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
10. Принципы и методы лечения заболевания почек (пиелонефрит, гломерулонефрит). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

11. Принципы и методы лечения сахарного диабета. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

12. Принципы и методы лечения заболеваний щитовидной железы (гипотиреоз, диффузно-токсический зоб). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

13. Принципы и методы лечения детских инфекций (корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит, скарлатина, дифтерия, менингококковая инфекция, коклюш, кишечные инфекции).

Профилактика, работа в очаге, календарь прививок. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

Перечень лекарственных препаратов – выписать рецепт, дать характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции):

1. Эргокальциферол.
2. Ферроплекс.
3. Эуфиллин.
4. Цефазолин.
5. Аскорбиновая кислота.
6. Интерферон.
7. Бисептол.
8. Невиграмон.
9. Беродуал для ингаляций.
10. Лазолван.
11. Вольтарен.
12. Гепарин.
13. Супрастин.
14. Преднизолон.
15. Маалокс.
16. Тироксин.
17. Бромгексин.
18. Амоксициллин.
19. Сальбутамол.
20. Панкреатин.
21. Глюконат кальция.
22. Амоксиклав.
23. Витамин «А».
24. Гидрокортизон.
25. Парацетамол.
26. Декарис.
27. Ферковен.
28. Де-нол

Перечень практических манипуляций для подготовки к экзамену по МДК 02.04:

1. Измерение роста детей различного возраста.
2. Постановка подкожной инъекции у детей.
3. Взятие мазка из зева на палочку Леффлера.
4. Сбор общего анализа мочи у детей грудного возраста.
5. Подсчет и оценка ЧСС у детей грудного возраста.
6. Проведение туалета и закапывания носа у детей грудного возраста.
7. Проведение туалета кожи у детей грудного возраста.
8. Сбор мочи у детей на анализ по Нечипоренко.
9. Подсчет и оценка ЧДД у детей грудного возраста.
10. Подача увлажненного кислорода у детей.
11. Измерение артериального давления у детей.
12. Проведение туалета полости рта у детей.
13. Промывание желудка у детей.
14. Измерение и оценка температуры у детей.
15. Проведение туалета и закапывания глаз у детей грудного возраста.
16. Проведение контрольного взвешивания детей грудного возраста.
17. Обработка пупочной ранки у новорожденного.
18. Обработка полости рта при стоматите у детей грудного возраста.
19. Постановка внутримышечной инъекции у детей.
20. Постановка согревающего компресса.
21. Забор анализа на энтеробиоз у детей.

**Тестовые задания с эталонами ответов для проведения экзамена по
МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	<hr/> ФИО
	Экзамен	
Коды проверяемых знаний 3 1, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5		

1 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. При остром пиелонефрите рекомендуется суточное употребление жидкости:

(в мл):

- а) 500
- б) 1000
- в) 1500
- г) 2500

2. Этиотропное лечение острого пиелонефрита:

- а) но-шпа
- б) витамин С
- в) фуросемид
- г) цефамезин

3. При лечении гипотиреоза применяют:

- а) инсулин
- б) мерказолил
- в) тирозол
- г) L тироксин

4. Препарат для лечения язвенной болезни у детей, влияющий на хеликобактерные микроорганизм:

- а) ранитидин
- б) де-нол
- в) атропи.
- г) супростин

5. При гипертонической форме дискинезии желчевыводящих путей ребенку назначают:

- а) Эссендуки № 17
- б) нейротропные средства
- в) спазмолитики
- г) холекинетики

6. Детский хирург и педиатр одновременно наблюдают детей с геморрагическим васкулитом при:

- а) простой форме
- б) абдоминальном синдроме
- в) почечном синдроме
- г) кожно-суставной форме

7. Основной жаропонижающий препарат в детской практике, и применяющийся для борьбы с гипертермическим синдромом:

- а) анальгин
- б) парацетамол
- в) пипольфен
- г) баралгин

8. Пупочную ранку у новорожденного обрабатывают раствором:

- а) 2% бикарбоната натрия
- б) 3% перекиси водорода
- в) 5% йода
- г) 5% хлорида натрия

9. Первый этап реанимации при асфиксии новорожденного:

- а) искусственная вентиляция легких
- б) закрытый массаж сердца
- в) коррекция метаболических расстройств
- г) восстановление проходимости дыхательных путей

10. При аллергическом диатезе у ребенка из питания исключают:

- а) цитрусовые
- б) кефир
- в) яблочный сок
- г) морковное пюре

11. Ведущий клинический симптом обструктивного бронхита у детей:

- а) боль в грудной клетке
- б) лихорадка
- в) одышка
- г) слабость

12. При нервно-артритическом диатезе у ребенка нарушается обмен:

- а) белка
- б) билирубина
- в) мочевой кислоты
- г) соляной кислоты

13. При рахите у ребенка нарушается обмен:

- а) калия, магния
- б) кальция, фосфора
- в) калия, железа
- г) кальция, железа

14. Профилактическая доза витамина D ребенку составляет (мг/сут):

- а) 200

- б) 400
- в) 600
- г) 800

15. Судороги при спазмофилии у детей обусловлены тем, что в составе крови происходит:

- а) повышение уровня железа
- б) понижение уровня железа
- в) повышение уровня кальция
- г) понижение уровня кальция

16. При скрытой форме спазмофилии ребенку назначают внутрь:

- а) калия хлорид
- б) кальция хлорид
- в) магния сульфат
- г) натрия хлорид

17. Основным симптомом острого бронхита у детей:

- а) слабость
- б) недомогание
- в) снижение аппетита
- г) кашель

18. Этиотропная терапия пневмонии у детей — применение препаратов:

- а) противомикробных
- б) десенсибилизирующих
- в) отхаркивающих
- г) бронхолитических

19. Для купирования приступа бронхиальной астмы у детей используют β-адреномиметик:

- а) димедрол
- б) интал
- в) преднизолон
- г) сальбутамол

20. Пикфлоуметрия проводится ребенку для:

- а) мониторинга бронхиальной астмы
- б) лечения бронхиальной астмы
- в) улучшения выделения мокроты
- г) снижения температуры тела

21. При остром бронхите у детей применяют отхаркивающую микстуру с:

- а) термопсисом
- б) толокнянкой
- в) валерианой
- г) пустырником

22. Поражение нервной системы при ревматизме у детей проявляется развитием:

- а) анулярной эритемы
- б) спазмофилии

в) эклампсии

г) хореи

23. Вторичная профилактика ревматизма у детей проводится:

а) бициллином-5

б) димедролом

в) бисептолом

г) коргликоном

24. Существенную роль в язвообразовании у детей отводят:

а) кишечной палочке

б) протею

в) хеликобактерным микроорганизмам

г) палочке молочнокислого брожения

25. Появление у детей одновременно с гематурией гипертензии, отеков характерно для:

а) гломерулонефрита

б) цистита

в) пиелонефрита

г) нефроптоза

26. Ребенку с любой формой гломерулонефрита в первую очередь назначают:

а) антибактериальную терапию

б) строгий постельный режим и диету

в) гипотензивные и диуретические препараты

г) препараты цитостатического действия

27. Детям первого года жизни при анемиях легкой и среднетяжелой формы назначают железо в:

а) инъекциях (феррум-лек)

б) капсулах (эрифер)

в) драже (ферроплекс)

г) сиропе (актиферрин)

28. С целью гемостаза при гемофилии А у детей внутривенно вводят:

а) эритромассу

б) аминокaproновую кислоту

в) криопреципитат

г) дицинон

29. При лечении ребенка с гемофилией все препараты вводятся только:

а) внутривенно

б) внутримышечно

в) подкожно

г) внутрикожно

30. Основным методом лечения детей с геморрагическим васкулитом является применение:

а) гепарина

б) аскорбиновой кислоты

в) аминокaproновой кислоты

г) ампиокса

31. При лечении сахарного диабета у детей назначается диета №:

а) 7

б) 9

в) 11

г) 13

32. При проведении инсулинотерапии ребенок должен поесть через:

а) 15-20 минут до инъекции

б) 30-40 минут до инъекции

в) 15-20 минут после инъекции

г) 30-40 минут после инъекции

33. Основной препарат, применяемый для лечения диффузного токсического зоба у детей

а) тиреотом

б) антиструмин

в) L - тироксин

г) мерказолил

34. Замедленные движения, одутловатость лица, гипотермия, запоры, ухудшение памяти и ухудшение успеваемости в школе характерны для детей, страдающих:

а) эутиреоидной гиперплазией щитовидной железы

б) диффузным токсическим зобом

в) приобретенным гипотиреозом

г) гиповитаминозом В6

35. При лечении менингококковой инфекции у детей с этиотропной целью применяют:

а) антибиотики

б) диуретики

в) сердечные гликозиды

г) плазмозамещающие растворы

36. При лечении пневмонии применяют:

а) антибиотики, отхаркивающие

б) антибиотики, диуретики

в) бронхолитики, глюкокортикостероиды

г) бронхолитики, диуретики

37. Вакцина БЦЖ вводится

а) в/в

б) в/к

в) в/м

г) п/к

38. Об эффективности лечения препаратами железа свидетельствует появление в анализе крови:

а) лейкоцитоза

б) ретикулоцитоза

в) тромбоцитоза

г) лейкопении

39. При лечении острого пиелонефрита применяют:

а) изониазид, димедрол

б) нитроглицерин, корвалол

в) нитроксолин, ампициллин

г) энтеросептол, гепарин

40. Передозировка инсулина при лечении сахарного диабета у детей ведет к развитию комы:

а) гипергликемической (диабетической)

б) гипогликемической

в) печеночной

г) уремической

41. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют:

а) димедрол в/м

б) фенобарбитал в таблетках

в) седуксен в таблетках

г) седуксен в/м или в/в

42. После вскрытия пустул у новорожденного эрозированную поверхность обрабатывают раствором:

а) 1% бриллиантового зеленого

б) 4% перманганата калия

в) 5% перекиси водорода

г) 10% хлорида натрия

43. При лимфатико-гипопластическом диатезе детям рекомендуют адаптоген:

а) димедрол

б) женьшень

в) гепарин

г) эуфиллин

44. С целью снятия судорог у ребенка при спазмофилии применяют:

а) пенициллин, ампициллин

б) седуксен, хлорид кальция

в) димедрол, тавегил

г) коргликон, строфантин

45. Для лучшего отхождения мокроты ребенку с острым бронхитом применяют:

а) вибрационный массаж, постуральный дренаж

б) банки, горчичники

в) оксигенотерапию, УФО

г) строгий постельный режим, диету № 15

46. Для профилактики приступов бронхиальной астмы у детей применяют:

а) пипольфен

б) интал

в) эуфиллин

г) эфедрин

47. Для дегельминтизации у детей применяют:

- а) бисептол
- б) декарис
- в) левомицетин
- г) супрастин

48. Геморрагическая сыпь звездчатой формы, слегка возвышающаяся над уровнем кожи, характерна для:

- а) кори
- б) краснухи
- в) скарлатины
- г) менингококковой инфекции

49. Препараты железа лучше запивать:

- а) кофе
- б) кислым фруктовым соком
- в) минеральной водой
- г) чаем

50. При лечении железодефицитной анемии применяют:

- а) адреналин, викасол
- б) гепарин, полиглюкин
- в) ферроплекс, витамин С
- г) цианокобаламин, витамин РР

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР <hr/> ФИО
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	
	Экзамен	
Коды проверяемых знаний 3 1, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5		

2 вариант

Выберите один правильный ответ из четырех предложенных

1. При гипертермическом синдроме температуру тела у ребенка контролируют каждые (минуты):

- а) 15-30
- б) 30-60
- в) 60-90
- г) 90-120

2. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют:

- а) димедрол в/м
- б) фенobarбитал в таблетках
- в) седуксен в таблетках
- г) седуксен в/м или в/в

3. Пупочную ранку у новорожденного обрабатывают раствором:

- а) 2% бикарбоната натрия
- б) 3% перекиси водорода
- в) 5% йода
- г) 5% хлорида натрия

4. Второй этап реанимации при асфиксии новорожденного:

- а) восстановление проходимости дыхательных путей
- б) восстановление внешнего дыхания
- в) коррекция гемодинамических расстройств
- г) коррекция метаболических расстройств

5. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает

- а) белок
- б) билирубин
- в) глюкоза
- г) холестерин

6. После вскрытия пустул у новорожденного эрозированную поверхность обрабатывают раствором

- а) 1% бриллиантового зеленого
- б) 4% перманганата калия

- в) 5% перекиси водорода
- г) 10% хлорида натрия

7. При лечении экссудативно-катарального диатеза у детей применяют препараты

- а) антимикробные
- б) антигистаминные
- в) диуретики
- г) гипотензивные

8. Рахит у детей развивается вследствие дефицита витамина:

- а) А
- б) В
- в) С
- г) D

9. При рахите у ребенка нарушается обмен:

- а) калия, магния
- б) кальция, фосфора
- в) калия, железа
- г) кальция, железа

10. Профилактическая доза витамина D ребенку составляет (мг/сут):

- а) 200
- б) 400
- в) 600
- г) 800

11. Характерными признаками спазмофилии у детей являются:

- а) отеки
- б) судороги
- в) запоры
- г) кровоизлияния

12. С целью снятия судорог у ребенка при спазмофилии применяют:

- а) пенициллин, ампициллин
- б) седуксен, хлорид кальция
- в) димедрол, тавегил
- г) коргликон, строфантин

13. Ведущий клинический симптом обструктивного бронхита у детей:

- а) боль в грудной клетке
- б) лихорадка
- в) одышка
- г) слабость

14. Этиотропная терапия пневмонии у детей — применение препаратов:

- а) антибактериальных
- б) десенсибилизирующих
- в) отхаркивающих
- г) бронхолитических

15. Для купирования приступа бронхиальной астмы у детей используют β-адреномиметик:

- а) димедрол
- б) интал
- в) преднизолон
- г) сальбутамол

16. Тактика фельдшера при угрозе стеноза гортани у ребенка вне лечебного учреждения:

- а) направление в поликлинику
- б) срочная госпитализация
- в) проведение оксигенотерапии
- г) назначение физиотерапевтических процедур

17. При остром бронхите у детей применяют отхаркивающую микстуру с:

- а) термопсисом
- б) толокнянкой
- в) валерианой
- г) пустырником

18. Ведущая роль в развитии ревматизма у детей принадлежит:

- а) кишечной палочке
- б) синегнойной палочке
- в) золотистому стафилококку
- г) β-гемолитическому стрептококку группы А

19. Этиотропная терапия при ревматизме у детей — применение препаратов:

- а) антибактериальных
- б) гипотензивных
- в) диуретических
- г) притивовоспалительных

20. Для гипертонической формы дискинезий желчевыводящих путей у детей характерны боли в правом подреберье:

- а) ноющие, распирающие
- б) схваткообразные, непродолжительные
- в) постоянные тупого характера
- г) усиливающиеся сразу после еды

21. Симптомы интоксикации, боли в животе и поясничной области, положительный симптом Пастернацкого у детей старшего возраста наблюдаются при:

- а) дисметаболической нефропатии
- б) цистите
- в) пиелонефрите
- г) вульвовагините

22. Лечебное питание ребенка с пиелонефритом строится по принципу:

- а) молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли
- б) усиленного белкового питания
- в) бессолевой диеты

г) молочно-растительной диеты с ограничением сахара

23. Этиотропной терапией при остром пиелонефрите у детей является:

а) антибактериальная

б) фитотерапия

в) физиотерапия

г) витаминотерапия

24. Ребенку с любой формой гломерулонефрита в первую очередь назначают:

а) антибактериальную терапию

б) строгий постельный режим и диету

в) гипотензивные и диуретические препараты

г) препараты цитостатического действия

25. Самое характерное проявление гемофилии, являющееся наиболее частой причиной инвалидизации у детей:

а) кровоизлияние в мозг

б) гемартрозы

в) гемоторакс

г) геморрагическая сыпь

26. При лечении ребенка с гемофилией все препараты вводятся только:

а) внутривенно

б) внутримышечно

в) подкожно

г) внутрикожно

27. Боль любой локализации, а тем более кровотечение у детей с гемофилией - показание к немедленному введению:

а) анальгетических средств

б) кровезаменителей

в) кальцийсодержащих препаратов

г) концентрированных антигемофильных препаратов

28. Для тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны:

а) асимметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы

б) симметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы

в) асимметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы

г) симметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы

29. Основным методом лечения детей с геморрагическим васкулитом является применение:

а) гепарина

б) аскорбиновой кислоты

в) аминокaproновой кислоты

г) ампиокса

30. Сердцебиение, дрожь тела, повышенная потливость, эмоциональная лабильность, потеря массы тела при повышенном аппетите характерны для детей, страдающих:

- а) диффузным токсическим зобом
- б) гипотиреозом
- в) гиповитаминозом В1
- г) гиповитаминозом В6

31. Замедленные движения, одутловатость лица, гипотермия, запоры, ухудшение памяти и ухудшение успеваемости в школе характерны для детей, страдающих:

- а) эутиреоидной гиперплазией щитовидной железы
- б) диффузным токсическим зобом
- в) приобретенным гипотиреозом
- г) гиповитаминозом В6

32. Антитоксическая сыворотка применяется у детей при лечении:

- а) гриппа
- б) ветряной оспы
- в) кори
- г) дифтерии

33. Геморрагическая сыпь звездчатой формы, слегка возвышающаяся над уровнем кожи, характерна для:

- а) кори
- б) краснухи
- в) скарлатины
- г) менингококковой инфекции

34. Основная жалоба пациента при бронхиальной астме:

- а) боль в грудной клетке
- б) кашель с гнойной мокротой
- в) приступ удушья
- г) кровохарканье

35. При лечении пневмонии применяют:

- а) антибиотики, отхаркивающие
- б) антибиотики, диуретики
- в) бронхолитики, глюкокортикостероиды
- г) бронхолитики, диуретики

36. При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью с заместительной целью назначают:

- а) альмагель
- б) атропин
- в) викалин
- г) желудочный сок

37. Об эффективности лечения препаратами железа свидетельствует появление в анализе крови:

- а) лейкоцитоза
- б) ретикулоцитоза
- в) тромбоцитоза
- г) лейкопении

38. Мерказолил назначают при лечении:

- а) гипотиреоза
- б) диффузноксического зоба
- в) сахарного диабета
- г) эндемического зоба

39. Фитотерапия при пиелонефрите:

- а) алтей, душица
- б) брусника, толокнянка
- в) мята, мать-и-мачеха
- г) подорожник, пижма

40. При лечении менингококковой инфекции у детей с этиотропной целью применяют:

- а) антибиотики
- б) диуретики
- в) сердечные гликозиды
- г) плазмозамещающие растворы

41. При остром пиелонефрите рекомендуется суточное употребление жидкости (в мл):

- а) 500
- б) 1000
- в) 1500
- г) 2500

42. Этиотропное лечение острого пиелонефрита:

- а) но-шпа
- б) витамин С
- в) фуросемид
- г) цефамезин

43. При лечении острого пиелонефрита применяют:

- а) изониазид, димедрол
- б) нитроглицерин, корвалол
- в) нитроксалин, ампициллин
- г) энтеросептол, гепарин

44. Детский хирург и педиатр одновременно наблюдают детей с геморрагическим васкулитом при:

- а) простой форме
- б) абдоминальном синдроме
- в) почечном синдроме
- г) кожно-суставной форме

45. Поздние роды, отставание в росте, позднее закрытие родничка и прорезывание зубов типично для:

- а) врожденного гипотиреоза
- б) приобретенного гипотиреоза
- в) диффузного токсического зоба
- г) эутиреоидной гиперплазии щитовидной железы

46. Основной жаропонижающий препарат в детской практике, и применяющийся для борьбы с гипертермическим синдромом:

- а) анальгин
- б) парацетамол
- в) пипольфен
- г) баралгин

47. При гемолитической болезни новорожденных фототерапия применяется для нейтрализации билирубина:

- а) в коже
- б) в кишечнике
- в) в крови
- г) в ЦНС

48. При аллергическом диатезе у ребенка из питания исключают:

- а) citrusовые
- б) кефир
- в) яблочный сок
- г) морковное пюре

49. Судороги при спазмофилии у детей обусловлены тем, что в составе крови происходит:

- а) повышение уровня железа
- б) понижение уровня железа
- в) повышение уровня кальция
- г) понижение уровня кальция

50. Пикфлоуметрия проводится ребенку для:

- а) мониторинга бронхиальной астмы
- б) лечения бронхиальной астмы
- в) улучшения выделения мокроты
- г) снижения температуры тела

**Эталон ответов к тестовым заданиям экзамена
МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста
Специальность Лечебное дело**

1 вариант									
1 - Г	6 - б	11 - в	16 - б	21 - а	26 - б	31 - б	36 - а	41 - Г	46 - б
2 - Г	7 - б	12 - в	17 - Г	22 - Г	27 - Г	32 - в	37 - б	42 - а	47 - б
3 - Г	8 - б	13 - б	18 - а	23 - а	28 - в	33 - Г	38 - б	43 - б	48 - Г
4 - б	9 - Г	14 - б	19 - Г	24 - в	29 - а	34 - в	39 - в	44 - б	49 - б
5 - в	10 - а	15 - Г	20 - а	25 - а	30 - а	35 - а	40 - б	45 - а	50 - в

2 вариант									
1 - а	6 - а	11 - б	16 - б	21 - в	26 - а	31 - а	36 - Г	41 - Г	46 - б
2 - Г	7 - б	12 - б	17 - а	22 - а	27 - Г	32 - Г	37 - б	42 - Г	47 - а
3 - б	8 - Г	13 - в	18 - Г	23 - а	28 - а	33 - Г	38 - б	43 - в	48 - а
4 - б	9 - б	14 - а	19 - а	24 - б	29 - а	34 - в	39 - б	44 - б	49 - Г
5 - б	10 - б	15 - Г	20 - б	25 - б	30 - а	35 - а	40 - а	45 - а	50 - а

**Экзаменационные билеты для проведения практического этапа экзамена
по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность. МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	<hr/> ФИО
	Экзамен	
Коды проверяемых знаний и умений: З 1, З 2, З 3, З 4, З 5, У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, У 6, У 7, У 8, У 9		

Билет № 1

Мальчику 8 месяцев. Жалобы на вялость ребенка, снижение аппетита, неустойчивый стул. Ребенок от 5 беременности, протекавшей благоприятно, срочных 2 родов (масса – 3700 г, длина-50 см). Период новорожденности без особенностей. Вскармливание грудью до 2 мес., с 3 мес. введена манная каша без совета врача, использовались неадаптированные смеси. Ребенок витамин Д не принимал, соки получал редко. Прогулки были не ежедневно. Прибавка в массе была неравномерной. Перенес 2 раза ОРЗ. Материально-бытовые условия удовлетворительные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, но ребенок вялый, бледный, потлив. Сидит с опорой на руки, спина круглая. Мышечный тонус диффузно снижен. Голова имеет квадратную форму, с выступающими лобными и затылочными буграми. Большой родничок 2,5x3,0 см, края податливые. Затылок уплощен, облысевший. Зубов нет. Грудная клетка сдавлена с боков, нижние края развернуты, на ребрах небольшие "четки", на руках выраженные "браслетки". Имеется кифоз в поясничном отделе позвоночника, который исчезает при положении ребенка на животе. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания и сердца не выявили. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Стул неустойчивый, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Нв 102 г/л, Ег-3,98x10¹²/л, Л-4x10⁹/л, СОЭ 5 мм /час. Анализ мочи без особенностей. Биохимические данные: фосфор в сыворотке 0:034 г/л, кальций 0,09 г/л. рентгенография дистальных отделов костей предплечья: расширение зоны роста, блюдцеобразная форма.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.

4. Выпишите рецепт на эргокальциферол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику измерения роста детей различного возраста.

Билет № 2

Во время очередного патронажного посещения ребенка 1 года фельдшер обратила внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, отметила потерю аппетита. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное, молочная каша дважды в день. Фрукты и овощи предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. На таком питании ребенок прибавляет в весе, что радовало мать. Живут в общежитии, гуляют редко.

При осмотре: состояние у малыша удовлетворительное. Выраженная бледность кожи и выделение слизистых, периферические лимфатические узлы не увеличены. Со стороны сердца: выслушивается систолический шум. Живот мягкий, печень выступает на 2 см из подреберья. Из анамнеза выяснено, что ребенок родился доношенным, на смешанном вскармливании с 1 мес, часто болел ОРВИ. При лабораторном исследовании: общий анализ крови-количества Эр $3,8 \times 10^{12}$ л, гемоглобина 105 г/л, цветной показатель 0,7. умеренный ретикулоцитоз.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на ферроплекс и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику постановки подкожных инъекций у детей.

Билет № 3

Девочка 4-х лет больна в течение 2 дней. Жалуется на слабость, вялость, незначительные боли в горле. При осмотре: температура $37,9^{\circ}$ состояние средней тяжести, ребенок вялый. Отмечается гиперемия зева. На увеличенных миндалинах блестящие налеты серовато-белого цвета (не снимаются тампонами). Приторно-сладковатый запах изо рта. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечно-сосудистая система без патологических изменений. Стул, мочеиспускание в норме. Не привита по медицинским показаниям.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на эуфиллин в/в и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику взятия мазка из зева на палочку Леффлера.

Билет № 4

Мама, с девочкой 2,5 лет, обратилась к участковому врачу по поводу учащенного и болезненного мочеиспускания у ребенка, болей в С. Осмотрена хирургом, хирургическая животе и повышения температуры до 37,5° патология исключена. Эти симптомы наблюдались в течение года дважды, и после обследования был выставлен диагноз "цистит". Лечение проводилось амбулаторно. В анамнезе частые простудные заболевания (7 раз ОРЗ за последний год). Родители здоровы, но у бабушки со стороны мамы заболевание почек.

Объективно: масса 11,5 кг, длина 85 см. Состояние удовлетворительное. Астеническое телосложение. Кожа и видимые слизистые чистые. Лимфоузлы: тонзиллярные безболезненные, размером до 0,8 см, не спаянные с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Над легкими перкуторный звук легочной, выслушивается пуэрильное дыхание. Границы сердца соответствуют возрасту. Тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, болезненный над лоном. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Мочеиспускание болезненное, 15 раз в день.

В общем анализе мочи реакция щелочная, относительная плотность мочи 1012, мутная, лейкоциты 20-25, плоский эпителий 3-5 в поле зрения. Анализ крови: СОЭ-25 мм в час, Л-12x10⁹ /л, Нв-108 г/л. Проба Зимницкого: дневной диурез 300 мл, ночной диурез 500 мл, колебания удельного веса 1005-1012.

УЗИ почек: размеры соответствуют возрасту, положение и подвижность обычные, отмечается уплотнение чашечно-лоханочной системы с обеих сторон, удвоение почки справа.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на цефазолин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику сбора общего анализа мочи у детей грудного возраста

Билет № 5

Во время очередного патронажного посещения ребенка 1 года фельдшер обратила внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, отметила потерю аппетита. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное, молочная каша дважды в день. Фрукты и овощи предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. На таком питании ребенок прибавляет в весе, что радовало мать. Живут в общежитии, гуляют редко.

При осмотре: состояние у малыша удовлетворительное. Выраженная бледность кожи и выделение слизистых, периферические лимфатические узлы не увеличены. Со стороны сердца: выслушивается систолический шум. Живот мягкий, печень выступает на 2 см из подреберья. Из анамнеза выяснено, что ребенок родился доношенным, на смешанном вскармливании с 1 мес, часто болел ОРВИ.

При обследовании общий анализ крови: количество E_r менее $3,8 \times 10^{12}$ л, гемоглобин 100 г/л, цветной показатель 0,7. В мазках E_r бледной окраски, уменьшаются в размерах, отмечаются умеренный лейкоцитоз, ретикулоцитоз.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на аскорбиновую кислоту для инъекций и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику подсчета и оценку ЧСС у детей грудного возраста.

Билет № 6

К фельдшеру обратились за помощью с годовалым ребенком. Болен третий день, жалобы на кашель, сильный насморк, плохой сон, сниженный аппетит, вялость.

Объективно: состояние ребенка средней тяжести, $t - 38,9^\circ$ беспокойный, выражены катаральные явления, обильные серозные выделения из носа, в зеве разлитая гиперемия, зернистость задней стенки глотки, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. Кожные покровы чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца звучные, тахикардия. Стул в норме.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения

4. Выпишите рецепт на **интерферон для закапывания в нос** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику туалета и закапывания носа у детей грудного возраста.

Билет № 7

В медицинский кабинет детского сада обратились с ребенком 5 лет. Сегодня мама обнаружила на всем теле ребенка высыпания при нормальной температуре. В группе переболели почти все дети, карантин не объявляли.

Объективно: состояние девочки удовлетворительное, играет. На коже лица, туловища и конечностей мелкопапулезная сыпь розового цвета на нормальном фоне кожи. Зев гиперемирован. Пальпируются затылочные лимфоузлы до размеров боба, эластичные, безболезненные. Сердце и легкие без особенностей, живот мягкий, стул и мочеиспускание в норме.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **бисептол** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику туалета кожи у детей грудного возраста.

Билет № 8

Родители Саши М., 3-х лет, обратились к нефрологу с жалобами на вялость, отеки в области лица и ног, снижение аппетита, боли в животе.

Из анамнеза выявлено, что мальчик часто болеет простудными заболеваниями, а две недели назад перенес ангину. Лечение на дому: бисептол, фарингосепт, поливитамины. Генеалогический и социальный анамнез без особенностей.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, синева под глазами, веки отечны, отеки на ногах. В зеве слизистые физиологической окраски, лимфатические узлы до 0,5 см в диаметре, слегка болезненны, не спаяны с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Со стороны сердца и органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий при пальпации, отмечается небольшая болезненность, печень и селезенка не увеличены.

В общем анализе мочи: белок 14г/л, относительная плотность 1030, реакция щелочная, эритроциты до 20 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения гиалиновые цилиндры.

В общем анализе крови: Э- $4,0 \times 10^{12}$ /л, Нв-100 г/л, L- $4,7 \times 10^9$ /л, СОЭ-69 мм/час. Биохимия крови: остаточный азот 35,7 ммоль/л, мочевина 13,48

ммоль/л, общий белок в крови 46,8 г/л. УЗИ почек: явления воспаления почечных лоханок.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на невиграмон и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику сбора мочи у детей на анализ по Нечипоренко.

Билет № 9

Мать Саши П., 10 месяцев, обратилась с жалобами на повышенную температуру тела ребенка, влажный кашель, слизистые выделения из носа и снижение аппетита. Ребенок от молодых, здоровых родителей, от первой беременности, которая протекала благополучно. Роды срочные нормальные. Масса при рождении 3600, длина 50 см, оценка по Апгар 8 баллов. Мальчик вскармливался грудью до 3-х мес. Прикормы и витамин Д введены своевременно. Режим дня соблюдался, систематически бывал на прогулках. При осмотре температура тела С, выражена одышка с участием крыльев носа. При плаче, крике, появляется 38,2° цианоз носогубного треугольника, частый влажный кашель. Мышечный тонус достаточный, питание хорошее. Пальпируются единичные, шейные, подмышечные, лимфатические узлы, подвижные, безболезненные. Большой родничок 0,5x0,5 см, края плотные. Перкуторно: звук с легким тимпаническим оттенком, при аускультации на фоне жесткого дыхания в задних нижних отделах и в подмышечных областях обилие мелких и средне-пузырчатых влажных хрипов. Имеется втяжение межреберных промежутков. Дыхание 28-32 в мин. Границы сердца соответствуют возрастной норме. Тоны отчетливые, пульс 110 в мин. Живот умеренно вздут, безболезненный при пальпации, паренхиматозные органы не увеличены. Стул 2 раза в день без патологических примесей. Общий анализ крови Нв-142 г/л, Э-4,32x10¹²/л, L-11,2x10⁹/л, Э-2%, П-2%, С-64%, Л-28%, М-4%. СОЭ-24 мм/час. Анализ мочи без особенностей. Рентгенография органов грудной клетки: усиление легочного рисунка, мелкоочаговые тени в задне-нижних отделах с обеих сторон. Корни бесструктурные, синусы свободные, сердце в пределах нормы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.

4. Выпишите рецепт на **беродуал для ингаляций** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику подсчета и оценку ЧДД у детей грудного возраста.

Билет № 10

Сергея, 9 лет, жалуется на высокую температуру, боль в груди и правой половине живота, затрудненное дыхание, болезненность при глубоком вдохе, короткий болезненный кашель, преимущественно сухой, иногда со скудной мокротой. Заболел вчера вечером, повысилась температура до 39°, появился озноб и все перечисленные жалобы.

Объективно: состояние ребенка тяжелое, "охающее" дыхание, частота дыхания до 40 в минуту, кожные покровы бледные, отмечается румянец правой щеки. Выражен цианоз носогубного треугольника, лимфоузлы не увеличены. При осмотре грудной клетки правильной формы, отмечается некоторое отставание правой половины в акте дыхания. При перкуссии границы легких не изменены. Выявляется притупление перкуторного звука справа в подлопаточной области. Аускультативно дыхание резко ослаблено справа, хрипов нет, пульс 128 в мин. Живот правильной формы обычной конфигурации, участвует в акте дыхания. Печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание не нарушены. Анализ крови Э-4,2х10¹²/л, L-14,0х10⁹/л, П-8%, С-62%, Л-24%, М-3%, Нв-134 г/л, СОЭ-32 мм/час. Анализ мочи без патологии. На рентгенограмме — легочные поля правильной формы, усиление бронхо-сосудистого рисунка. В нижней доле правого легкого гомогенное интенсивное затемнение. Синусы свободны, сердечная тень без особенностей.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **лазолван** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику подачи увлажненного кислорода у детей.

Билет № 11

На приеме мама с ребенком, 7 лет. Жалобы: общее недомогание, слабость, подъем температуры до 38,5° отсутствие аппетита. Больным ребенка считают в течение 2,5 недель, когда С и появились боли в суставах, впервые повысилась температура до 39° Припухлость сустава не отмечалась, боли носили "летучий" характер. Дважды было непродолжительное носовое кровотечение. Начало заболевания связывают с переохлаждением. За медицинской помощью не обращались, ребенок получал бисептол и панадол 5 дней. Около месяца назад

мальчик перенес ОРЗ, лечился народными средствами. Из перенесенных заболеваний: 7 раз ангина, дважды бронхит, частые ОРЗ. Бабушка со стороны матери болеет ревматизмом.

Объективно: состояние средней тяжести, вялый, выражены бледность кожных покровов, умеренная пастозность нижних конечностей, одышка — частота дыханий до 30 в мин. Лимфоузлы без особенностей. Костно-мышечная система без патологии, суставы без видимых воспалительных изменений, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких без патологии. Сердце — тоны приглушены, на верхушке выслушивается грубый дующий систолический шум, пульс 120 в мин. А/Д — 75/60. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный. Мочится 3-4 раза в день.

Анализ крови: Э- $4,2 \times 10^{12}$ /л, L- $14,0 \times 10^9$ /л, П-6%, С-58%, Л-20%, М-3%, Э-1%, Нв-120г/л, СОЭ-42 мм/час, Тр- 245×10^9 /л, СРБ+++ , общий белок 65%.

Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная, удельный вес 1015, белок отрицательный, лейкоциты 1-2 в поле зрения. Биохимический анализ крови: СРБ +, общий серологическое исследование: увеличение титров АСЛ-О, АСГ, АСК.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения
4. Выпишите рецепт на вольтарен и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления у детей.

Билет № 12

Алеша 5 лет. Жалобы: появление сыпи на коже туловища и конечности, периодически повторяющиеся боли в животе. Сыпь появилась 3 дня тому назад, но родители не придали ей должного значения, к врачу не обращались, мальчик продолжал посещать школу и спортивную секцию. Со вчерашнего дня мама заметила, что сыпь стала значительно обильнее, ночь спал беспокойно, просыпался из-за болей в животе. Две недели назад перенес ОРВИ, лечился амбулаторно.

Объективно: состояние средней тяжести, выражены боли в животе, температура субфебрильная, обращает на себя внимание: сыпь на коже верхних и нижних конечностей, преимущественно на разгибательной поверхности, в области ягодиц, на ушных раковинах. Сыпь рельефно выступает над поверхностью кожи, не исчезает при надавливании, симметрично расположена, имеются участки сливного характера сыпи с некрозом в центре, на стопах. Слизистые полости рта чистые. Суставы не деформированы, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких и сердце без патологии, пульс 98 в мин. А/Д 110/70, живот обычной конфигурации, участвует в акте дыхания,

при поверхностной пальпации мягкий, разлитая болезненность, симптомы раздражения брюшины отрицательны. Печень и селезенка не увеличены. Стул был утром черного цвета, оформленный, мочится регулярно.

Анализ крови: Эг- $4,2 \times 10^{12}$ /л, тромбоциты -245×10^9 /л, Нв-134 г/л, лейкоциты $-10,8 \times 10^9$ /л, П-8%, С-60%, Э-4%, Л-22%, М-6%, СОЭ-32 мм/час, длительность кровотечения по Дюке 3 мин, анализ мочи без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **гепарин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику сбора мочи на у детей грудного возраста.

Билет № 13

К фельдшеру обратились с ребенком 6 лет, он упорно кашляет в течение 2-х недель, больше по ночам, приступообразно, иногда приступ сопровождается рвотой. После кашля отделяется небольшое количество стекловидной мокроты. Ребенку прививки не делали, так как страдает аллергодерматозом с рецидивирующим течением. Общее состояние не нарушено, температура $36,6^{\circ}$. Между приступами ребенок играет, аппетит хороший. При осмотре: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, Зев спокойный. На уздечке языка небольшая язвочка.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **супрастин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику туалета полости рта у детей.

Билет № 14

Девочка, 10 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на носовое кровотечение, кровавую рвоту. Страдает кровотечениями с 4-х лет. Обострения бывают 4-5 раз в год в виде носовых кровотечений и геморрагий на коже. Неоднократно лечилась в стационаре, последний раз получила лечение стационарно 3 месяца назад, выписана с улучшением. Девочка от 1 нормально протекавшей беременности, родилась в срок с массой 3200 г. С месячного возраста на искусственном вскармливании. До года ничем не болела. После года частые ОРЗ. Аллергологический анамнез не отягощен. Матери и отцу по 34 года. Отец страдает поллинозом.

Объективно: состояние девочки средней тяжести. Обращает на себя внимание бледность кожных покровов и наличие на коже туловища и конечностей разного цвета "синяков", размером от 0,5x1,0 см до 3x4 см, а также петехиальной сыпи на лице и шее. Экхимозы расположены асимметрично. Единичные петехиальные элементы на слизистой полости рта, по задней стенке глотки кровь. Миндалины не выступают из-за дужек. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 95 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено, стул оформлен, темного цвета. В анализе крови: эритроциты $-3,3 \times 10^{12}/л$, Нв-85 г/л, тромбоциты $24,6 \times 10^9/л$, лейкоциты $-8,0 \times 10^9/л$. Длительность кровотечения по Дюке 15 мин. Реакция Грегерсена положительная. Анализ мочи без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на преднизолон в таблетках и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику туалета кожи у детей.

Билет № 15

Боря Е., 15 лет, обратился в поликлинику с жалобами на длительные, приступообразные, иногда сверлящие боли в животе с длительностью до 1-2 часов, обычно на голодный желудок. Частые ночные боли. Облегчение приносит прием пищи. Длительность периода болей около 1 месяца. Аппетит не нарушен.

Из семейного анамнеза выяснено, что у деда по материнской линии язвенная болезнь желудка, у матери эрозивный гастрит.

Объективно: самочувствие удовлетворительное. Подкожно-жировой слой истончен. Лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не нарушено. Пальпация, перкуссия, аускультация изменений со стороны органов дыхания не выявили. Область сердца не изменена и границы не расширены. Тоны приглушены, ритмичные. А/Д 110/60 мм.рт.ст на обеих руках. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и в области пупка. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общие анализы мочи и крови без патологии. Азотовыделительная функция не нарушена. Отклонений в белковом спектре крови, уровне липидов и сахара крови нет. Рентгенологическое исследование желудка с сульфатом бария симптом «ниши» в антральном отделе желудка.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **маалокс** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику промывания желудка у детей.

Билет № 16

Девочка, 6 дней жизни. При первом патронаже новорожденной участковый врач при сборе анамнеза выявил жалобы матери на общую вялость ребенка, слабость сосания, температуру тела до 35,8° С и ниже, приступы цианоза 2 раза в течение 24 часов с момента выписки из роддома. Ребенок от 1 перенесенной беременности, протекавшей с гестозом 2-й половины беременности. Матери 32 года, у нее выявлено увеличение щитовидной железы. Отцу 34 года, здоров. Роды протекали без патологии. Пупочный остаток отпал на 5 день. Социально-бытовые условия хорошие. Родители с высшим образованием. Масса тела при рождении ребенка 4200 г, рост 53 см, ок.гол 37 см.

Объективно: состояние средней тяжести. Масса тела 4050 г при выписке из роддома. Ребенок отечный, грудь матери берет, но сосет слабо, вялый, температура тела 35° С, физиологические рефлексы снижены, акроцианоз, лицо одутловатое, узкие глазные щели, широко открыты швы и роднички черепа, рот открыт, большой язык, желтушность кожи. В легких дыхание пуэрильное, ЧДД 53 в мин., ч с.с. 90 уд в минуту, живот вздут, стул мекониальный, печень выступает на 1 см из-под края реберной дуги, мягкоэластичной консистенции, моча желтого цвета. При лабораторном обследовании в роддоме выявлена анемия легкой степени, СОЭ 18 мм/час, увеличено содержание белка и холестерина в сыворотке крови.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **тироксин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику измерения и оценки температуры у детей.

Билет № 17

Вы – фельдшер, на вызове у ребенка 3-х лет, посещающего детский комбинат. Заболел три дня назад, беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение, температура тела 38.0°-38.3°С.

Эпидемиологический анамнез: ребенок начал прививаться с 2-х летнего возраста, проведена вакцинация АКДС и против полиомиелита. Контакт с инфекционными больными отрицается.

При осмотре: состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве – гиперемия, миндалины увеличены, рыхлые, на слизистой щек мелкоточечные белые высыпания, на мягком небе – энантема. Дыхание жесткое, хрипов нет, тоны сердца учащены -110 уд. в мин. Живот мягкий без болезненный, печень не увеличена.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **бромгексин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику туалета и закапывания глаз у детей грудного возраста.

Билет № 18

Вы – фельдшер, на вызове у ребенка 6 лет, посещающего детский комбинат. Заболел ночью, повысилась температура до 39,0°C, появилась головная боль, боль в горле при глотании, утром на всем теле обнаружили красную сыпь.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура 38,8°C, Кожа сухая, на коже всего тела на гиперемированном фоне красная мелкоточечная сыпь со сгущениями в складках кожи и на щеках, носогубный треугольник бледный. В зеве, на фоне яркой гиперемии, на левой миндалине гнойный налет в лакунах. Язык обложен серым налетом, пульс 120 ударов в 1 мин. Тоны ясные, ритмичные, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пальпируются подчелюстные лимфатические узлы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **амоксциллин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику сбора общего анализа мочи у детей грудного возраста.

Билет № 19

Вызов фельдшера ФАП к мальчику, 1 год 3 мес. Болен 3-й день. Со слов мамы отмечалось повышение температуры до 37,5°C, обильные слизистые выделения из носа. Был капризен, плохо кушал. Со вчерашнего вечера появился кашель. Сегодня во время осмотра температура 37,4°C, малыша беспокоит влажный, но малопродуктивный кашель. При осмотре: кожные

покровы чистые, выражен цианоз носогубного треугольника, при аускультации дыхание шумное, свистящее, выдох удлинен. Отмечается раздувание крыльев носа и втяжение межреберных промежутков при дыхании. Перкуторно – над легкими звук с коробочным оттенком, при аускультации – дыхание жесткое, выслушиваются свистящие сухие и разнокалиберные влажные хрипы по всей поверхности. Частота дыхания 40 в 1 мин., пульс 120 уд. в 1 мин. Со стороны других внутренних органов и систем – без особенностей.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на сальбутамол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику подачи увлажненного кислорода у детей грудного возраста.

Билет № 20

Вы – фельдшер ФАПа. На приеме ребенка 2-х мес. мама предъявила жалобы, что у малыша в последние две недели значительно сократился интервал между кормлениями, постоянно беспокоится. Ребенок на грудном вскармливании. За последний месяц поправился на 400,0 г и в настоящий момент весит 4200 г. Масса тела при рождении 3400 г. При контрольном взвешивании высасывает 100 мл грудного молока.

При осмотре кожа бледная, тургор ткани умеренно снижен, подкожно жировой слой снижен на груди, спине, животе. Пульс-130 уд. в 1 мин. Печень выступает на 2 см из - под края реберной дуги.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на панкреатин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику контрольного взвешивания детей грудного возраста.

Билет № 21

При активном посещении ребенка, которому через 5 дней должно исполниться 3 месяца, Вы заметили, что у него появились на щеках яркая гиперемия, сухость и шелушение кожи. При осмотре на коже рук (разгибательная поверхность) выявлена зудящая узелковая сыпь. При расспросе мама отметила, что эти явления появились 5 дней назад – на 3-й день после

того, как она начала давать смесь «Пилти» по 50,0 г на каждое кормление, т.к. ей показалось, что у нее мало молока. Слизистые полости рта чистые, пальпируются мелкие эластичные подмышечные лимфоузлы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на глюконат кальция и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику обработки кожи у детей грудного возраста.

Билет № 22

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 18 дней Вы выявили: из пупочной ранки отмечается отделяемое серозного характера. Жалоб у мамы нет, состояние малыша удовлетворительное, температура тела 36,7°C, сосет активно.

При активном посещении через 2 дня температура у ребенка 37,8 °С, ребенок вялый, стал плохо сосать, срыгивает, кожа пупочного кольца гиперемирована, отечная, из пупочной ранки гнойное отделяемое. ЧСС-170 в 1 мин. Увеличены паховые лимфатические узлы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на амоксиклав и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику обработки пупочной ранки у новорожденного.

Билет № 23

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 3-х недельного возраста Вы обнаружили налет в виде творожистых кружков, располагающихся на языке, слизистой щек. Эти налеты легко снимаются.

При осмотре: общее состояние ребенка удовлетворительное, температура тела 36,5°C, сосет активно, живот мягкий. Стул и мочеиспускание в норме.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.

4. Выпишите рецепт на **витамин «А»** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику обработки полости рта при стоматите у детей грудного возраста.

Билет № 24

Ребенок, 4 месяца, страдает рахитом. Лечится амбулаторно. Получает витамин D и глюконат кальция. Внезапно утром во время еды появились подергивания конечностей, ребенок закричал, но голос внезапно оборвался, ребенок посинел. Через 30 сек. кожа порозовела, судороги прекратились.

При обследовании в крови уровень Са - 0,04 г/л, фосфора - 0,1 г/л

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения
4. Выпишите рецепт на **седуксен** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику проведения внутримышечной инъекции у детей.

Билет № 25

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37,5° С. У ребенка проявления экссудативного диатеза. Ночью внезапно проснулся и стал беспокойным, появились лающий кашель, удушье, затруднен вдох. Голос осипший. При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. Цианоз носогубного треугольника. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа серозное отделяемое. В зеве гиперемия, отечность задняя стенка глотки зернистая. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. Вдох затруднен, в дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **гидрокортизон** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику подсчета и оценку пульса у детей грудного возраста.

Билет № 26

Вы – фельдшер ФАПа, на вызове у ребенка 6 лет. Болен 2-й день, беспокоит боль при жевании, повороте головы и открывании рта, повышение температуры.

При осмотре: температура 38,0° С, с обеих сторон вокруг ушных раковин припухлость, болезненная при пальпации, плотная, ямок при надавливании не оставляет, кожа над припухлостью напряжена, цвет не изменен. Ребенок посещает детский комбинат, где уже были случаи подобного заболевания.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на парацетамол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику постановки согревающего компресса.

Билет № 27

Во время проведения патронажа к новорожденному ребенку мать обратилась к фельдшеру за советом в связи с тем, что ее старшая дочь 5 лет стала капризной, раздражительной, ухудшился сон, аппетит, жалуется на периодические боли в животе, зуд в заднем проходе, тошноту. У девочки стало отмечаться ночное недержание мочи.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на декарис и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику забора анализа на энтеробиоз у детей.

Билет № 28

Ребенок 10 месяцев. Жалобы на вялость ребенка, снижение аппетита, неустойчивый стул. Ребенок от 4 беременности, протекавшей благоприятно, срочных 2 родов (масса – 3600 г, длина-50 см). Период новорожденности без особенностей. Вскармливание грудью до 1 мес., с 3 мес. введена манная каша без совета врача, использовались неадаптированные смеси. Ребенок витамин Д не принимал, соки получал редко. Прогулки были не ежедневно. Прибавка в массе была неравномерной. Перенес 3 раза ОРЗ. Материально-бытовые условия удовлетворительные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, н ребенок не активный, бледный, выражена потливость. Мышечный тонус диффузно снижен. Голова

«квадратная» выражены лобные и затылочные бугры. Большой родничок 2,5x3,0 см, края податливые. Затылок уплощен, зубов-1. Грудная клетка сдавлена с боков, нижняя апертура развернута, на ребрах небольшие «четки», на руках выраженные «браслетки». Имеется кифоз в поясничном отделе позвоночника, который исчезает при положении ребенка на животе. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания и сердца не выявили. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Стул неустойчивый, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Нв 100 г/л, Ег-3,98x10¹²/л, Л-4x10⁹/л, СОЭ 5 мм /час. Анализ мочи без особенностей. Биохимические данные: фосфор в сыворотке 0:034 г/л, кальций 0,09 г/л. рентгенография дистальных отделов костей предплечья: расширение зоны роста, блюдцеобразная форма

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **ферковен** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику измерения роста детей различного возраста.

Билет № 29

Девочка, 12 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на носовое кровотечение. Обострения бывают 4-5 раз в год в виде носовых кровотечений и геморрагий на коже. Неоднократно лечилась в стационаре, последний раз получила лечение стационарно 3 месяца назад, выписана с улучшением. Девочка от 2 нормально протекавшей беременности, родилась в срок с массой 3200 г. С месячного возраста на искусственном вскармливании. До года ничем не болела. После года частые ОРЗ. Матери и отцу по 34 года. Отец страдает поллинозом.

Объективно: состояние девочки средней тяжести. Обращает на себя внимание бледность кожных покровов и наличие на коже туловища и конечностей разного цвета "синяков", размером от 0,5x1,0 см до 3x4 см, а также петехиальной сыпи на лице и шее. Экхимозы расположены асимметрично. Единичные петехиальные элементы на слизистой полости рта, по задней стенке глотки кровь. Миндалины не выступают из-за дужек. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 95 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено, стул оформлен, темного цвета. В анализе крови: эритроциты -3,3x10¹²/л, Нв-85 г/л, тромбоциты 24,6x10⁹/л, лейкоциты - 8,0x10⁹/л. Длительность кровотечения 15 мин. Анализ мочи без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **преднизолон** в инъекциях и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику туалета кожи у детей.

Билет № 30

Мальчик 13 лет, обратился в поликлинику с жалобами на длительные, приступообразные боли в животе с длительностью до 1-2 часов, обычно на голодный желудок. Частые ночные боли. Облегчение приносит прием пищи. Болеет около 1 месяца. Аппетит не нарушен.

Из семейного анамнеза выяснено, что у бабушки язвенная болезнь желудка, у матери эрозивный гастрит.

Объективно: самочувствие удовлетворительное. Подкожно-жировой слой истончен. Лимфоузлы не увеличены. Носовое дыхание не нарушено. Пальпация, перкуссия, аускультация изменений со стороны органов дыхания не выявили. Область сердца не изменена и границы не расширены. Тоны приглушены, ритмичные. А/Д 110/60 мм.рт.ст на обеих руках. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии и в области пупка. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Общие анализы мочи и крови без патологии. Азотовыделительная функция не нарушена. Отклонений в белковом спектре крови, уровне липидов и сахара крови нет. Рентгенологическое исследование желудка с сульфатом бария симптом «ниши» в антральном отделе желудка.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **де-нол** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику промывания желудка у детей.

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Ангарский медицинский колледж»

**Оценочный лист результата освоения ПМ. 02 Лечебная деятельность
на защите курсовой работы**

Ф.И.О. студента _____

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Группа _____

Тема курсовой работы _____

Дата проведения защиты « ___ » _____ 201__ г.

Основные показатели оценки результата	Код ОК, ПК	Результат оценивания в баллах
Публичный доклад		
Соответствие содержательной характеристики доклада методическим указаниям: • соответствие представляемой информации современному состоянию исследуемой проблемы; • полнота раскрытия содержания темы курсовой работы структурированность построения доклада	ОК 1 ОК 3 ОК 4	1 2 3
Соответствие информации доклада виду профессиональной деятельности в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности Лечебное дело: ВД 2 Лечебная деятельность	ПК 2.1 ПК 2.2	1 2 3
Соответствие доклада регламенту: • точность соблюдения временного регламента при защите курсовой работы	ОК 2	1 2 3
Оптимальность использования правил публичного выступления: • правильность выбора стиля изложения, интонационное разнообразие, лаконичность, композиционная стройность изложения материала, грамотность изложения; • уверенность владения материалом курсовой работы, профессиональной терминологией	ОК 6	1 2 3
Соответствие презентации структуре и содержанию курсовой работы: • содержательность компьютерной презентации; • логичность выстраивания компьютерной презентации	ОК 3	1 2 3
Соответствие оформления демонстрационных материалов методическим указаниям: • наглядность представления результатов своих исследований; • оптимальность количества слайдов	ОК 5	1 2 3
Ответы на вопросы аттестационной комиссии		
Компетентность ответов в области исследуемой проблемы: • точность ответов на вопросы членов комиссии; • содержательность и аргументированность ответов на вопросы членов комиссии; • обоснованность ответов на вопросы, связанные с выбором	ОК 3 ОК 4 ОК 9	1 2 3

технологии профессиональной деятельности		
Точность представления информации по теме курсовой работы согласно ВД в соответствии с ФГОС СПО по специальности Лечебное дело: ВД 2 Лечебная деятельность	ПК 2.1	1
	ПК 2.2	2
		3
Эффективность выбора стиля общения: • адекватность восприятия внешней оценки курсовой работы • корректность представления и отстаивания своего мнения, собственной профессиональной позиции с соблюдением принципов делового общения	ОК 6	1
		2
		3
Суммирующий результат оценивания защиты курсовой работы в баллах		
Критерии оценки результатов защиты курсовой работы: 27 - 25 баллов - «отлично» 24 - 22 балла - «хорошо» 21 - 19 баллов - «удовлетворительно» 18 и менее баллов – «неудовлетворительно»	Оценка _____	

Члены аттестационной комиссии:

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (раздел - Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)

1. Курация пациентов с инфекционными заболеваниями.
2. Определение показаний к госпитализации пациента. Организация транспортировки пациента.
3. Планирование лечебно-диагностических манипуляций пациентам с инфекционными заболеваниями.
4. Определение тактики ведения пациентов с инфекционными заболеваниями.
5. Составление плана немедикаментозного и медикаментозного лечения.
6. Выполнение лечебных вмешательств при инфекционных заболеваниях.
7. Проведение контроля эффективности лечения пациентов с инфекционными заболеваниями.
8. Осуществление контроля за состоянием пациента при проведении лечебных вмешательств.
9. Подсчет ЧДД, цифровая и графическая запись.
10. Исследование пульса, цифровая и графическая запись.
11. Измерение АД, цифровая и графическая запись.
12. Санитарная обработка пациентов с педикулезом.
13. Измерение роста, массы тела, измерение индекса массы тела.
14. Измерение температуры тела, регистрация данных в температурном листе.
15. Полная и частичная санитарная обработка пациентов.
16. Приготовление дезинфицирующих растворов.
17. Дезинфекция инвентаря, инструментария, выделений пациента, посуды, остатков пищи, предметов ухода
18. Проведение выборки врачебных назначений из истории болезни.
19. Раскладка и раздача лекарственных средств для энтерального применения.
20. Применение лекарственных средств ингаляционным способом.
21. Расчет и разведение антибиотиков.
22. Проведение внутрикожной аллергологической пробы на чувствительность к антибиотикам.
23. Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций.
24. Собираение и заполнение системы для капельного вливания.
25. Внутривенное капельное введение лекарственных средств
26. Постановка всех видов клизм.
27. Постановка газоотводной трубки.
28. Проведение катетеризации мочевого пузыря.
29. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям пищеварительной системы.
30. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям мочевыделительной системы.

31. Взятие крови из вены на биохимическое, серологическое исследование, HDsAg, ВИЧ-инфекцию, менингококк.
32. Снижение повышенной температуры тела физическими методами.
33. Взятие мочи на общий анализ, на пробу по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, ацетон, на диастазу, бактериологическое исследование, желчные пигменты и уробилин.
34. Сбор мокроты на общий анализ, на бактериологическое исследование.
35. Взятие кала на простейшие и яйца гельминтов, для бактериологического исследования, на скрытую кровь.
36. Техника промывания желудка.
37. Оказание пациенту помощи при рвоте.
38. Проведение пероральной регидратационной терапии.
39. Подготовка пациента и инструментария к ректороманоскопии.
40. Подготовка инструментария и помощь врачу при проведении спинномозговой пункции.
41. Забор рвотных масс и промывных вод желудка на бактериологическое исследование.
42. Взятие мазка из носоглотки на менингококк, ВЛ, вирусы.
43. Оформление направлений на различные виды лабораторных исследований.
44. Упаковка бикса для отправки в лабораторию ООИ.

**Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
(Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ по специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201 г. Председатель _____	ФОС по специальности Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля: Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях	_____ ФИО
	Дифференцированный зачет по производственной практике	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2. 1, ПК 2. 2, ПК 2. 3, ПК 2. 4, ПК 2. 5, ПК 2. 6, ПК 2.7, ПК 2.8	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 12	

Билет №1

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких.
4. Демонстрация техники промывания желудка.

Билет №2

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.

2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ легких.
4. Демонстрация техники проведения дуоденального зондирования.

Билет №3

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики аускультации легких.
4. Демонстрация техники сбора кала на копрологическое исследование.

Билет №4

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики аускультации сердца.
4. Демонстрация техники сбора кала на бактериологическое исследование.

Билет №5

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики относительной тупости сердца.
4. Демонстрация техники сбора кала на яйца гельминтов и простейшие.

Билет №6

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения верхушечного толчка.
4. Демонстрация техники сбора мочи на общий анализ.

Билет №7

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения абсолютной тупости сердца.
4. Демонстрация техники внутривенного введения лекарственного средства.

Билет №8

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации.
4. Демонстрация техники в/м инъекции.

Билет №9

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №10

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения относительной тупости сердца.
4. Демонстрация техники смены постельного белья.

Билет №11

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации лимфатических узлов.
4. Демонстрация техники измерения температуры и заполнения температурного листа.

Билет №12

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и пальпации грудной клетки.
4. Демонстрация техники постановки очистительной клизмы.

Билет №13

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.

2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации сигмовидной кишки.
4. Демонстрация техники проведения сифонной клизмы.

Билет №14

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации слепой кишки.
4. Демонстрация техники проведения смены нательного белья.

Билет №15

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижней границы желудка методом пальпации.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №16

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и поверхностной пальпации живота.
4. Демонстрация техники в/м инъекции.

Билет №17

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики проведения пальпации слепой кишки.
4. Демонстрация техники измерения АД.

Билет №18

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики перкуссии печени по Курлову.
4. Демонстрация техники п/к инъекции.

Билет №19

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики проведения поверхностной пальпации живота.
4. Демонстрация техники промывания желудка.

Билет №20

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация на фантоме методики пальпации печени.
4. Демонстрация на фантоме техники взятия крови на биохимическое исследование.

Билет №21

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения верхних границ легких.
4. Демонстрация техники сбора кала на бактериологическое исследование.

Билет №22

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения размеров печени по Курлову.
4. Демонстрация техники сбора мокроты на бактериологическое исследование.

Билет №23

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и пальпации области сердца.
4. Демонстрация техники в/м инъекции.

Билет №24

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации селезенки.

4. Демонстрация техники в/в инъекции.

Билет №25

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №26

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики перкуссии селезенки.
4. Демонстрация техники взятия крови на биохимическое исследование.

Билет №27

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ легких.
4. Демонстрация техники взятия мазка из зева и носа.

Билет №28

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.

2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики перкуссии относительной тупости сердца.
4. Демонстрация техники проведения п/к инъекции.

Билет №29

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения абсолютной тупости сердца.
4. Демонстрация техники проведения в/м инъекции.

Билет №30

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации.
4. Демонстрация техники в/в инъекции.

Билет №31

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации лимфатических узлов.
4. Демонстрация техники взятия кала на яйца гельминтов и простейшие.

Билет №33

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения размеров печени по Курлову.
4. Демонстрация техники промывания желудка.

Билет №34

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники катетеризации мочевого пузыря у женщины.

Билет №35

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации почек.
4. Демонстрация техники катетеризации мочевого пузыря у мужчины.

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Ангарский медицинский колледж»

**Оценочный лист результатов дифференцированного зачета по
производственной практике по профилю специальности по
ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.01 Лечение пациентов
терапевтического профиля
(Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)**

Ф.И.О. студента _____
Специальность _____ 31.02.01 Лечебное дело
Курс _____
Группа _____
Дата проведения _____

Билет №

<u>Критерии оценивания освоения компетенций:</u>						
1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.						
2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество ошибок.						
3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.						
Код ОК, ПК	Показатели оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Оцениваемые ОК, ПК	Уровень усвоения/балл		
1. Защита документации по производственной практике						
ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12	Выполнение программы практики в полном объеме	– выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; – выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой практики; – освоение компетенций, предусмотренных программой практики; – рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики	ПК 2.1-2.8 ОК 1 - ОК 12	1	2	3
	Ведение отчетной документации в соответствии	– своевременность ведения и сдачи отчетной документации по производственной практике; – правильность оформления	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5	1	2	3

	с требованиями	<p>отчетной документации в соответствии с требованиями;</p> <ul style="list-style-type: none"> – грамотность, правильность изложения информации в дневнике; – содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы 	<p>ОК 8</p> <p>ОК 9</p> <p>ОК 11</p> <p>ОК 12</p>			
	Составление отчета о производственной практике в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – правильность оформления отчета в соответствии с требованиями; – содержательность информации в цифровой и текстовой части отчета; – полнота анализа и адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач; – правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; – самостоятельность предлагаемого способа коррекции деятельности 	<p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p> <p>ОК 4</p> <p>ОК 5</p> <p>ОК 8</p> <p>ОК 9</p> <p>ОК 11</p> <p>ОК 12</p>	1	2	3
2. Защита учебной истории болезни						
<p><u>ПК</u></p> <p>2.1</p> <p>2.2</p> <p>2.3</p> <p>2.4</p> <p>2.5</p> <p>2.6</p> <p>2.7</p> <p>2.8</p> <p>ОК 1 –</p> <p>ОК 12</p>	Ведение учебной истории болезни в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления истории болезни; – соблюдение схемы написания истории болезни в соответствии с требованиями; – полнота физикального обследования больного; – полнота плана лабораторного и инструментального обследования; – точность и обоснованность постановки диагноза; – целесообразность выбора и полнота назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; – полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозного лечения больному; – целесообразность выбора тактики ведения пациента, правильность обоснования; – правильность и полнота проведения контроля 	<p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p> <p>ОК 4</p> <p>ОК 5</p> <p>ОК 6</p> <p>ОК 8</p> <p>ОК 9</p>	1	2	3

		<p>эффективности лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильность и полнота осуществления контроля состояния пациента; – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами; – целесообразность выбора мероприятий по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению 				
	Защита учебной истории болезни	<ul style="list-style-type: none"> – лаконичность, чёткость и грамотность изложения материала при защите истории болезни; – обоснованность ответов на вопросы членов комиссии, связанных с выбором технологии профессиональной деятельности 	ОК 3 ОК 6	1	2	3
3. Выполнение манипуляций				№ 1	№ 2	
<u>ПК</u> 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9 ОК 12	Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты 	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 12	1 2 3	1 2 3	
		Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции 	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 9 ОК 12	1 2 3	1 2 3	
		Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с	ПК 2.2 ПК 2.6	1 2	1 2	

		требованиями: <ul style="list-style-type: none"> – оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 	ПК 2.7 ОК 6	3	3
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями		Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	ПК 2.3 ОК 2 ОК 3	1 2 3	1 2 3
		Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом: <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	ПК 2.3 ОК 2 ОК 3 ОК 9	1 2 3	1 2 3
		<ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; – соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; – эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; 	ОК 3 ОК 2	1 2 3	1 2 3

		– полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач			
Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями:		ПК 2.4 ПК 2.5 ОК 3 ОК 6	1 2 3	1 2 3
	– своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий				
	Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами:		ПК 2.6 ОК 11 ОК 12	1 2 3	1 2 3
	Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями:		ПК 2.8	1 2 3	1 2 3
	– своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации				
	– оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм		ОК 6	1 2 3	
Результат оценивания освоения практического опыта, ОК, ПК при выполнении заданий билета (в баллах)				_____	
Результаты дифференцированного зачета по производственной практике ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг при инфекционных болезнях)					
Оценка по дифференцированному зачету		Критерии оценки		_____ (_____)	
		65- 72 балла - 5 «отлично» 57- 64 балла - 4 «хорошо» 49-56 баллов - 3 «удовлетворительно» менее 49 баллов – 2 «неудовлетворительно»			
Практический опыт			Результат формирования общих компетенций		
ПО 1	приобретен	не приобретен	ОК 1	положительный	отрицательный
ПО 2	приобретен	не приобретен	ОК 2	положительный	отрицательный

ПО 3	приобретен		не приобретен	ОК 3	положительный	отрицательный	
ПО 4	приобретен		не приобретен	ОК 4	положительный	отрицательный	
Профессиональные компетенции				ОК 5	положительный	отрицательный	
ПК 2.1	освоена		не освоена	ОК 6	положительный	отрицательный	
ПК 2.2	освоена		не освоена	ОК 7	положительный	отрицательный	
ПК 2.3	освоена		не освоена	ОК 8	положительный	отрицательный	
ПК 2.4	освоена		не освоена	ОК 9	положительный	отрицательный	
ПК 2.5	освоена		не освоена	ОК 10	положительный	отрицательный	
ПК 2.6	освоена		не освоена	ОК 11	положительный	отрицательный	
ПК 2.7	освоена		не освоена	ОК 12	положительный	отрицательный	
ПК 2.8	освоена		не освоена				

Члены аттестационной комиссии:

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
(раздел – Оказание медицинских услуг в терапии)

1. Курация пациентов с различными заболеваниями;
2. Определение показаний к госпитализации пациента; Организация транспортировки пациента.
3. Планирование лечебно-диагностических манипуляций пациентам с различными заболеваниями.
4. Определение тактики ведения пациентов с различными заболеваниями.
5. Составление плана немедикаментозного и медикаментозного лечения.
6. Выполнение лечебных вмешательств при заболеваниях внутренних органов.
7. Проведение контроля эффективности лечения пациентов с различными заболеваниями.
8. Осуществление контроля за состоянием пациента при проведении лечебных вмешательств.
9. Подсчет ЧДД, цифровая и графическая запись.
10. Исследование пульса, цифровая и графическая запись.
11. Измерение АД, цифровая и графическая запись.
12. Определение степени возможности развития пролежней и проведение мероприятий по профилактике и лечению.
13. Измерение роста, массы тела, измерение индекса массы тела.
14. Измерение температуры тела, регистрация данных в температурном листе.
15. Осуществление оксигенотерапии через носовой катетер.
16. Пикфлоуметрия, регистрация результатов.
17. Выбор назначений из истории болезни.
18. Заполнение журнала учета лекарственных средств.
19. Раскладка и раздача лекарственных средств для энтерального применения.
20. Применение лекарственных средств ингаляционным способом.
21. Расчет и разведение антибиотиков.
22. Проведение внутрикожной аллергологической пробы на чувствительность к антибиотикам.
23. Выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций.
24. Постановка всех видов клизм.
25. Постановка газоотводной трубки.
26. Проведение катетеризации мочевого пузыря.
27. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям пищеварительной системы.
28. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим исследованиям мочевыделительной системы.
29. Осуществление подготовки пациента к УЗИ.
30. Взятие крови из вены на исследование.

31. Выявление возможности самоухода, определение потребности в уходе.
32. Оформление направлений на различные виды лабораторных исследований.
33. Взятие мочи на общий анализ, на пробу по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, ацетон, на диастазу.
34. Сбор мокроты на общий анализ, на бактериологическое исследование.
35. Взятие кала на простейшие и яйца гельминтов, для бактериологического исследования, на скрытую кровь.
36. Техника промывания желудка.
37. Оказание пациенту помощи при рвоте.
38. Техника введения гепарина
39. Расчет дозы и введение инсулина.
40. Техника снятия ЭКГ.

**Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по
МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание
медицинских услуг в терапии)**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ по специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201 г. Председатель _____	ФОС по специальности Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля: Оказание медицинских услуг в терапии	ФИО
	Дифференцированный зачет по производственной практике	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 12	

Билет №1

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких.
4. Демонстрация техники применения карманного ингалятора.

Билет №2

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ легких.
4. Демонстрация техники подачи увлажненного кислорода.

Билет №3

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики аускультации легких.
4. Демонстрация техники сбора мокроты на общий анализ, ВК, атипичные клетки.

Билет №4

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики аускультации сердца.
4. Демонстрация техники взятия крови на биохимическое исследование.

Билет №5

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики относительной тупости сердца.
4. Демонстрация техники введения гепарина.

Билет №6

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.

2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения верхушечного толчка.
4. Демонстрация техники проведения п/к инъекции.

Билет №7

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения абсолютной тупости сердца.
4. Демонстрация техники проведения в/м инъекции.

Билет №8

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации.
4. Демонстрация техники в/в инъекции.

Билет №9

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №10

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения относительной тупости сердца.
4. Демонстрация техники измерения АД.

Билет №11

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации лимфатических узлов.
4. Демонстрация техники измерения температуры и заполнения температурного листа.

Билет №12

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и пальпации грудной клетки.
4. Демонстрация техники постановки очистительной клизмы.

Билет №13

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации сигмовидной кишки.
4. Демонстрация техники введения назначенной дозы инсулина.

Билет №14

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации слепой кишки.
4. Демонстрация техники в/в инъекции.

Билет №15

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижней границы желудка методом пальпации.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №16

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и поверхностной пальпации живота.
4. Демонстрация техники в/м инъекции.

Билет №17

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения верхней границы легких.
4. Демонстрация техники измерения АД.

Билет №18

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких.
4. Демонстрация техники п/к инъекции.

Билет №19

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения относительной перкуссии сердца.
4. Демонстрация техники введения гепарина.

Билет №20

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация на фантоме методики аускультации легких.
4. Демонстрация на фантоме техники взятия крови на биохимическое исследование.

Билет №21

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижней границы левого легкого.
4. Демонстрация техники применения карманного ингалятора.

Билет №22

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения размеров печени по Курлову.
4. Демонстрация техники сбора мокроты на бактериологическое исследование.

Билет №23

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и пальпации области сердца.
4. Демонстрация техники в/м инъекции.

Билет №24

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.

3. Демонстрация методики определения подвижности нижних краев легкого.
4. Демонстрация техники в/в инъекции.

Билет №25

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №26

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких.
4. Демонстрация техники взятия крови на биохимическое исследование.

Билет №27

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ легких.
4. Демонстрация техники введения гепарина.

Билет №28

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики перкуссии относительной тупости сердца.
4. Демонстрация техники проведения п/к инъекции.

Билет №29

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения абсолютной тупости сердца.
4. Демонстрация техники проведения в/м инъекции.

Билет №30

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации.
4. Демонстрация техники в/в инъекции.

Билет №31

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники внутривенного капельного введения лекарственных средств.

Билет №32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации лимфатических узлов.
4. Демонстрация техники введения назначенной дозы инсулина.

Билет №33

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения размеров печени по Курлову.
4. Демонстрация техники промывания желудка.

Билет №34

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации печени.
4. Демонстрация техники катетеризации мочевого пузыря у женщины.

Билет №35

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации на производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.

3. Демонстрация методики пальпации почек.
4. Демонстрация техники катетеризации мочевого пузыря у мужчины.

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Ангарский медицинский колледж»

**Оценочный лист результатов дифференцированного зачета по
производственной практике по профилю специальности по
ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.01 Лечение пациентов
терапевтического профиля
(Оказание медицинских услуг в терапии)**

Ф.И.О. студента _____
Специальность _____ 31.02.01 Лечебное дело
Курс _____
Группа _____
Дата проведения _____

Билет №

<u>Критерии оценивания освоения компетенций:</u>						
1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.						
2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество ошибок.						
3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.						
Код ОК, ПК	Показатели оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Оцениваемые ОК, ПК	Уровень усвоения/балл		
1. Защита документации по производственной практике						
ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12	Выполнение программы практики в полном объеме	– выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; – выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой практики; – освоение компетенций, предусмотренных программой практики; – рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики	ПК 2.1-2.8 ОК 1 - ОК 12	1	2	3
	Ведение отчетной документации в соответствии с требованиями	– своевременность ведения и сдачи отчетной документации по производственной практике; – правильность оформления отчетной документации в соответствии с требованиями;	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8	1	2	3

		<ul style="list-style-type: none"> - грамотность, правильность изложения информации в дневнике; - содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы 	<p>ОК 9 ОК 11 ОК 12</p>			
	Составление отчета о производственной практике в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> - правильность оформления отчета в соответствии с требованиями; - содержательность информации в цифровой и текстовой части отчета; - полнота анализа и адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач; - правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; - самостоятельность предлагаемого способа коррекции деятельности 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11 ОК 12</p>	1	2	3
2. Защита учебной истории болезни						
<p><u>ПК</u> 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12</p>	Ведение учебной истории болезни в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> - грамотность оформления истории болезни; - соблюдение схемы написания истории болезни в соответствии с требованиями; - полнота физического обследования больного; - полнота плана лабораторного и инструментального обследования; - точность и обоснованность постановки диагноза; - целесообразность выбора и полнота назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; - полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозного лечения больному; - целесообразность выбора тактики ведения пациента, правильность обоснования; - правильность и полнота проведения контроля эффективности лечения; - правильность и полнота 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9</p>	1	2	3

		<p>осуществления контроля состояния пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами; – целесообразность выбора мероприятий по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению 				
	Защита учебной истории болезни	<ul style="list-style-type: none"> – лаконичность, чёткость и грамотность изложения материала при защите истории болезни; – обоснованность ответов на вопросы членов комиссии, связанных с выбором технологии профессиональной деятельности 	<p>ОК 3 ОК 6</p>	1	2	3
3. Выполнение манипуляций				№ 1	№ 2	
<p><u>ПК</u> 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9 ОК 12</p>	Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты 	<p>ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 12</p>	1 2 3	1 2 3	
		<p>Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции 	<p>ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 9 ОК 12</p>	1 2 3	1 2 3	
		<p>Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оптимальность выбора форм 	<p>ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7 ОК 6</p>	1 2 3	1 2 3	

		<p>общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 			
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	<p>ПК 2.3 ОК 2 ОК 3</p>	<p>1 2 3</p>	<p>1 2 3</p>	
	<p>Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	<p>ПК 2.3 ОК 2 ОК 3 ОК 9</p>	<p>1 2 3</p>	<p>1 2 3</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; – соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; – эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; – полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и 	<p>ОК 3 ОК 2</p>	<p>1 2 3</p>	<p>1 2 3</p>	

		качества выполнения профессиональных задач					
Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями		Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: – своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий	ПК 2.4 ПК 2.5 ОК 3 ОК 6	1 2 3	1 2 3		
		Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: – проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; – правильность и своевременность обработки рук	ПК 2.6 ОК 11 ОК 12	1 2 3	1 2 3		
		Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями: – своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации	ПК 2.8	1 2 3	1 2 3		
		– оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм	ОК 6		1 2 3		
Результат оценивания освоения практического опыта, ОК, ПК при выполнении заданий билета (в баллах)				_____			
Результаты дифференцированного зачета по производственной практике ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в терапии)							
Оценка по дифференцированному зачету	Критерии оценки 65- 72 балла - 5 «отлично» 57- 64 балла - 4 «хорошо» 49-56 баллов - 3 «удовлетворительно» менее 49 баллов – 2 «неудовлетворительно»			_____ (_____)			
Практический опыт				Результат формирования общих компетенций			
ПО 1	приобретен		не приобретен	ОК 1	положительный		отрицательный
ПО 2	приобретен		не приобретен	ОК 2	положительный		отрицательный
ПО 3	приобретен		не приобретен	ОК 3	положительный		отрицательный

ПО 4	приобретен		не приобретен	ОК 4	положительный	отрицательный	
Профессиональные компетенции				ОК 5	положительный	отрицательный	
ПК 2.1	освоена		не освоена	ОК 6	положительный	отрицательный	
ПК 2.2	освоена		не освоена	ОК 7	положительный	отрицательный	
ПК 2.3	освоена		не освоена	ОК 8	положительный	отрицательный	
ПК 2.4	освоена		не освоена	ОК 9	положительный	отрицательный	
ПК 2.5	освоена		не освоена	ОК 10	положительный	отрицательный	
ПК 2.6	освоена		не освоена	ОК 11	положительный	отрицательный	
ПК 2.7	освоена		не освоена	ОК 12	положительный	отрицательный	
ПК 2.8	освоена		не освоена				

Члены аттестационной комиссии:

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (раздел - Оказание медицинских услуг в хирургии)

1. Субъективные методы исследования пациентов с хирургическими заболеваниями.
2. Объективные методы исследования пациентов с хирургическими заболеваниями.
3. Беседа с пациентом с целью решения его психологических проблем.
4. Беседа с окружением пациента с целью решения психологических проблем пациента.
5. Приготовление дезинфицирующих растворов.
6. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
7. Обработка рук на гигиеническом уровне.
8. Одевание и снятие перчаток.
9. Сбор и утилизация медицинских отходов.
10. Транспортировка пациентов и перекладывание пациента.
11. Измерение температуры тела в подмышечной впадине.
12. Подкожное введение лекарственных препаратов.
13. Внутримышечное введение лекарственных препаратов.
14. Внутривенное введение лекарственных препаратов.
15. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания.
16. Проведение процедуры внутривенного капельного вливания.
17. Взятие крови из периферической вены.
18. Работа со стерильным мини-столом.
19. Пользование функциональной кроватью.
20. Приготовление постели для пациента после операции.
21. Проведение гигиенических мероприятий пациенту в постели.
22. Эластическая компрессия нижних конечностей.
23. Профилактика пролежней.
24. Уход за гастростомой.
25. Уход за колостомой.
26. Уход за эпицистостомой.
27. Построение графика температурной кривой.
28. Исследование пульса, определение ЧДД, измерение АД.
29. Приготовление оснащения для определения группы крови.
30. Осуществление всех видов уборок в операционно-перевязочном блоке.
31. Применение грелки и пузыря со льдом.
32. Помощь при рвоте.
33. Подача судна и мочеприемника.
34. Постановка газоотводной трубки.
35. Постановка очистительной клизмы.

36. Катетеризация мочевого пузыря.

37. Подготовка пациента к специальным методам исследования в хирургии.

38. Участие в перевязках.

39. Наложение мягких повязок:

- возвращающую повязку на кисть;
- повязку на лучезапястный сустав;
- колосовидную повязку на плечевой сустав;
- повязку на локтевой сустав;
- повязку Дезо;
- повязку на молочную железу;
- Т-образную повязку на промежность;
- повязку «уздечка»;
- повязку на кисть «перчатка»;
- повязку на всю стопу;
- «черепашью» повязку на пятку;
- колосовидную повязку на первый палец;
- повязку на один и оба глаза;
- крестообразную повязку на затылочную область;
- пращевидную повязку на подбородок и нос;
- повязку «чепец»;
- восьмиобразную повязку на голеностопный сустав;
- повязку на культю конечности;
- давящую повязку;
- лейкопластырную повязку.

40. Участие в приготовлении и наложении гипсовых повязок.

41. Проведение премедикации.

42. Уход за дренажами, оценка отделяемого по ним.

43. Наложение и снятие швов.

44. Составление наборов инструментов для.

45. ПХО ран;

46. Наложения и снятия швов;

47. Наложения эпицистостомы;

48. Наложения трахеостомы;

49. Проведения пункции плевральной полости;

50. Проведения лечебных пункций и блокад

51. Вскрытия гнойников

52. Санитарная обработка пациента.

53. Бритье операционного поля.

54. Работа с медицинской документацией.

**Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля (Оказание
медицинских услуг в хирургии)**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ по специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201 г. Председатель _____	ФОС по специальности Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МДК 02.02 Лечение пациентов терапевтического профиля: Оказание медицинских услуг в хирургии	_____ ФИО
	Дифференцированный зачет по производственной практике	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 12	

Билет №1

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики облачения в стерильный халат и перчатки медицинской сестры.
4. Демонстрация техники наложения лейкопластырной повязки.

Билет №2

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики облачения в стерильные халат и перчатки врача.
4. Демонстрация техники наложения повязки «перчатку» на кисть.

Билет №3

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники снятия кожных швов.
4. Демонстрация техники наложения давящей повязки на предплечье.

Билет №4

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация составления набора инструментов для ПХО ран.
4. Демонстрация техники наложения повязки на культю конечности.

Билет №5

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация составления набора инструментов для наложения и снятия швов.
4. Демонстрация техники наложения восьмиобразной повязки на голеностопный сустав.

Билет №6

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация составления набора инструментов для наложения трахеостомы.
4. Демонстрация техники наложения повязки «чепец».

Билет №7

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики проведения пункции плевральной полости.
4. Демонстрация техники наложения пращевидной повязки на подбородок.

Билет №8

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация составления набора инструментов для вскрытия гнойников.
4. Демонстрация техники наложения крестообразной повязки на затылочную область.

Билет №9

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники проведения внутривенного капельного вливания.
4. Демонстрация техники наложения повязки на один глаз.

Билет №10

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники взятия крови из периферической вены.
4. Демонстрация техники наложения повязки на оба глаза.

Билет №11

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники накрытия и работы со стерильным мини-столом.
4. Демонстрация техники наложения колосовидной повязки на плечевой сустав.

Билет №12

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники внутривенного введения лекарственных средств.
4. Демонстрация техники наложения повязки «черепашья» на локтевой сустав.

Билет №13

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники внутримышечного введения лекарственных препаратов.
4. Демонстрация техники наложения повязки на всю стопу.

Билет №14

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники подкожного введения лекарственных препаратов.
4. Демонстрация техники наложения повязки «варежка» на кисть.

Билет №15

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники применения грелки и пузыря со льдом.
4. Демонстрация техники наложения повязки «уздечка».

Билет №16

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация подачи судна и мочеприемника.
4. Демонстрация техники наложения Т-образной повязки на промежность.

Билет №17

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники постановки газоотводной трубки.
4. Демонстрация техники наложения повязки на молочную железу.

Билет №18

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники постановки очистительной клизмы.
4. Демонстрация техники наложения повязки Дезо.

Билет №19

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация катетеризации мочевого пузыря у мужчин.
4. Демонстрация техники наложения повязки на пяточную область.

Билет №20

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики измерения температуры тела в подмышечной впадине. Построение графика температурной кривой.
4. Демонстрация техники наложения колосовидной повязки на плечевой сустав.

Билет №21

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники обработки рук хирургическим способом.
4. Демонстрация техники наложения повязки «черепашья» на коленный сустав.

Билет №22

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.

2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники универсальной укладки в бикс.
4. Демонстрация техники наложения возвращающейся повязки на кисть.

Билет №23

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация приготовления оснащения для определения группы крови.
4. Демонстрация техники наложения пращевидной повязки на нос.

Билет №24

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники ухода за гастростомой.
4. Демонстрация техники наложения эластического бинта на нижние конечности.

Билет №25

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики глубокой пальпации живота.
4. Демонстрация техники наложения окклюзионной повязки.

Билет №26

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники промывания желудка.
4. Демонстрация методики облачения в стерильные халат и перчатки врача.

Билет №27

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники измерения температуры и заполнения температурного листа.
4. Демонстрация техники катетеризации мочевого пузыря.

Билет №28

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация работы со стерильным биксом.
4. Демонстрация техники взятия крови из вены.

Билет №29

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники подачи увлажненного кислорода.
4. Демонстрация техники наложения возвращающейся повязки на кисть.

Билет №30

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики промывания желудка.
4. Демонстрация техники наложения «черепашья» повязка на коленный сустав.

Билет №31

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники взятия крови из вены.
4. Демонстрация техники наложения колосовидной повязки на плечевой сустав.

Билет №32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники катетеризации мочевого пузыря.
4. Демонстрация техники наложения повязки Дезо.

Билет №33

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация работы со стерильным биксом.
4. Демонстрация техники наложения повязки «уздечка».

Билет №34

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники расчёта и разведения антибиотиков и проведения в/м инъекции.
4. Демонстрация техники наложения возвращающейся повязки на кисть.

Билет №35

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники постановки очистительной клизмы.
4. Демонстрация техники наложения повязки «чепец».

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Ангарский медицинский колледж»

**Оценочный лист результатов дифференцированного зачета по
производственной практике по профилю специальности по
ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.02 Лечение пациентов
терапевтического профиля
(Оказание медицинских услуг в хирургии)**

Ф.И.О. студента _____

Специальность _____ 31.02.01 Лечебное дело

Курс _____

Группа _____

Дата проведения _____

Билет №

<u>Критерии оценивания освоения компетенций:</u>						
1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.						
2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество ошибок.						
3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.						
Код ОК, ПК	Показатели оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Оцениваемые ОК, ПК	Уровень усвоения/балл		
1. Защита документации по производственной практике						
ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12	Выполнение программы практики в полном объеме	– выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; – выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой практики; – освоение компетенций, предусмотренных программой практики; – рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики	ПК 2.1-2.8 ОК 1 - ОК 12	1	2	3
	Ведение отчетной документации в соответствии с требованиями	– своевременность ведения и сдачи отчетной документации по производственной практике; – правильность оформления отчетной документации в	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8	1	2	3

		<p>соответствии с требованиями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотность, правильность изложения информации в дневнике; - содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы 	<p>ОК 9 ОК 11 ОК 12</p>			
	<p>Составление отчета о производственной практике в соответствии с требованиями</p>	<ul style="list-style-type: none"> - правильность оформления отчета в соответствии с требованиями; - содержательность информации в цифровой и текстовой части отчета; - полнота анализа и адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач; - правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; - самостоятельность предлагаемого способа коррекции деятельности 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11 ОК 12</p>	1	2	3
2. Защита учебной истории болезни						
<p><u>ПК</u> 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12</p>	<p>Ведение учебной истории болезни в соответствии с требованиями</p>	<ul style="list-style-type: none"> - грамотность оформления истории болезни; - соблюдение схемы написания истории болезни в соответствии с требованиями; - полнота физикального обследования больного; - полнота плана лабораторного и инструментального обследования; - точность и обоснованность постановки диагноза; - целесообразность выбора и полнота назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; - полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозного лечения больному; - целесообразность выбора тактики ведения пациента, правильность обоснования; - правильность и полнота проведения контроля эффективности лечения; 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9</p>	1	2	3

		<ul style="list-style-type: none"> – правильность и полнота осуществления контроля состояния пациента; – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами; – целесообразность выбора мероприятий по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению 				
	Защита учебной истории болезни	<ul style="list-style-type: none"> – лаконичность, чёткость и грамотность изложения материала при защите истории болезни; – обоснованность ответов на вопросы членов комиссии, связанных с выбором технологии профессиональной деятельности 	ОК 3 ОК 6	1	2	3
3. Выполнение манипуляций				№ 1	№ 2	
<u>ПК</u> 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9 ОК 12	Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты 	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 12	1 2 3	1 2 3	
		Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции 	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 9 ОК 12	1 2 3	1 2 3	
		Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями:	ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7	1 2 3	1 2 3	

		<ul style="list-style-type: none"> – оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 	ОК 6		
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	ПК 2.3 ОК 2 ОК 3	1 2 3	1 2 3	
	Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом: <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	ПК 2.3 ОК 2 ОК 3 ОК 9	1 2 3	1 2 3	
	<ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; – соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; – эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; – полнота анализа, адекватность 	ОК 3 ОК 2	1 2 3	1 2 3	

		самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач			
Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: – своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий		ПК 2.4 ПК 2.5 ОК 3 ОК 6	1 2 3	1 2 3
	Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: – проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; – правильность и своевременность обработки рук		ПК 2.6 ОК 11 ОК 12	1 2 3	1 2 3
	Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями: – своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации		ПК 2.8	1 2 3	1 2 3
– оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм		ОК 6		1 2 3	
Результат оценивания освоения практического опыта, ОК, ПК при выполнении заданий билета (в баллах)				_____	
Результаты дифференцированного зачета по производственной практике ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля (Оказание медицинских услуг в хирургии)					
Оценка по дифференцированному зачету		Критерии оценки 65- 72 балла - 5 «отлично» 57- 64 балла - 4 «хорошо» 49-56 баллов - 3 «удовлетворительно» менее 49 баллов – 2 «неудовлетворительно»		_____ (_____)	
Практический опыт			Результат формирования общих компетенций		
ПО 1	приобретен	не приобретен	ОК 1	положительный	отрицательный
ПО 2	приобретен	не приобретен	ОК 2	положительный	отрицательный

ПО 3	приобретен		не приобретен	ОК 3	положительный	отрицательный	
ПО 4	приобретен		не приобретен	ОК 4	положительный	отрицательный	
Профессиональные компетенции				ОК 5	положительный	отрицательный	
ПК 2.1	освоена		не освоена	ОК 6	положительный	отрицательный	
ПК 2.2	освоена		не освоена	ОК 7	положительный	отрицательный	
ПК 2.3	освоена		не освоена	ОК 8	положительный	отрицательный	
ПК 2.4	освоена		не освоена	ОК 9	положительный	отрицательный	
ПК 2.5	освоена		не освоена	ОК 10	положительный	отрицательный	
ПК 2.6	освоена		не освоена	ОК 11	положительный	отрицательный	
ПК 2.7	освоена		не освоена	ОК 12	положительный	отрицательный	
ПК 2.8	освоена		не освоена				

Члены аттестационной комиссии:

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

**Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному
зачету по производственной практике
МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи**

1. Планирование обследования и наблюдения беременных, акушеркой женской консультации.
2. Патронаж беременных и родильниц.
3. Приемы наружного акушерского исследования.
4. Измерение окружности живота.
5. Измерение высоты стояния дна матки.
6. Определение массы внутриутробного плода.
7. Выслушивание сердцебиения плода.
8. Проведение элементарных тестов на беременность.
9. Диагностика беременности, определение срока беременности, срока родов и даты выдачи дородового отпуска.
10. Пельвеометрия и оценка таза.
11. Осмотр наружных половых органов.
12. Обследование с помощью влагалищных зеркал.
13. Взятие влагалищных мазков на бактериологическое, бактериоскопическое, кольпоцитологическое, онкоцитологическое исследование.
14. Взятие мазков на гонококк (с провокацией).
15. Взятие мазков на гормональный фон.
16. Влагалищное бимануальное исследование.
17. Заполнение индивидуальной карты беременной.
18. Уход и наблюдение за беременной с физиологическим течением беременности.
19. Уход и наблюдение за беременной с осложненным течением беременности.
20. Проведение психопрофилактической подготовки к родам.
21. Ведение санпросветработы.
22. Ведение истории родов.
23. Санитарная обработка и прием беременной и роженицы.
24. Влагалищное исследование у роженицы.
25. Подсчет схваток и их оценка.
26. Проведение родовозбуждения и родостимуляции по назначению врача.
27. Снятие гипертонуса матки разными методами (по назначению врача).
28. Уход и наблюдение за роженицей с физиологическими родами.
29. Уход и наблюдение за роженицей с патологическими родами.
30. Уход и наблюдение за родильницей с физиологическим послеродовым периодом.
31. Уход и наблюдение за родильницей с патологическим послеродовым периодом.
32. Амниотомия (ассистирование).

33. Профилактика и лечение внутриутробной гипоксии плода.
34. Акушерское пособие в родах.
35. Профилактика кровотечений, техника введения метилэргометрина.
36. Борьба с послеродовым кровотечением.
37. Перинеотомия.
38. Амниотомия.
39. Ассистирование при осмотре шейки матки и ушивании разрывов родовых путей.
40. Ассистирование при наложении акушерских щипцов.
41. Признаки отделения последа и выделение его наружными приемами.
42. Осмотр и оценка последа.
43. Учет и оценка кровопотери после родов.
44. Осмотр родовых путей.
45. Медикаментозное обезболивание в родах.
46. Подготовка к операции кесарево сечение.
47. Уход за родильницей после кесарева сечения.
48. Подготовка к малым акушерским операциям.
49. Обработка швов, снятие швов с промежности.
50. Лечение асфиксии новорожденного и интенсивные мероприятия (по назначению врача).
51. Первичный уход за новорожденным.
52. Обработка пупочного остатка и пупочной ранки.
53. Сбор мочи у новорожденного.
54. Термометрия новорожденного.
55. Антропометрия новорожденного.
56. Взвешивание новорожденного.
57. Подсчет частоты сердечных сокращений у новорожденного.
58. Измерение артериального давления у новорожденного.
59. Лечение лактостаза.
60. Обследование и диспансеризация гинекологических больных.
61. Оформление гинекологической документации.
62. Местное лечение гинекологических больных.
63. Введение влагалищного пессария.
64. Проба Шиллера.
65. Консервативное лечение эрозии шейки матки.
66. Тампонада влагалища.
67. Введение влагалищных тампонов.
68. Влагалищные спринцевания, ванночки.
69. Предоперационная подготовка гинекологических больных.
70. Ассистирование при гинекологических операциях.
71. Операция по прерыванию беременности. Подготовка, ассистирование и уход.
72. Послеоперационный уход после гинекологических операций.
73. Надевание стерильного халата и перчаток.

74. Обработка рук скоростным методом.
75. Техника снятия узлового шва.
76. Смена наклейки на ране (в перевязочной).
77. Наложение кровоостанавливающего жгута.
78. Наложение повязки, поддерживающей молочную железу.
79. Пеленание новорожденного.
80. Обработка пупочной ранки.
81. Измерение АД.
82. Подсчет пульса, его характеристики.
83. Измерение температуры тела, графическая запись.
84. Очистительная клизма.
85. Катетеризация мочевого пузыря
86. Расчет и введение инсулина.
87. В\м, п\к, внутривенные инъекции.
88. Взятие крови на биохимию.
89. Внутривенные капельные вливания.

**Задания для аттестации обучающихся по производственной практике по
МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ по специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201 г. Председатель _____	ФОС по специальности Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МДК 02.03 Оказание акушерско- гинекологической помощи	ФИО
	Дифференцированный зачет по производственной практике	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 12	

Билет №1

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оказания акушерского пособия при родах.

Билет №2

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики влагалищного исследования у роженицы.

Билет №3

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики выделения последа наружными приемами.

Билет №4

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики осмотра влагалища в зеркалах.

Билет №5

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики взятия мазков на микроскопию (на ГН, степень чистоты влагалища, трихомониаз).

Билет №6

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.

2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики взятия материала из влагалища на посев.

Билет №7

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники взятия мазков на кольпоскопию (гормональный фон).

Билет №8

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники введения влагалищных тампонов.

Билет №9

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники влагалищного спринцевания.

Билет №10

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники измерения окружности живота и высоты стояния матки.

Билет №11

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники измерения высоты стояния дна матки.

Билет №12

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники влагалищного исследования у роженицы.

Билет №13

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.

4. Демонстрация техники осмотра влагалища в зеркалах.

Билет №14

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оказания акушерского пособия при родах.

Билет №15

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оценки состояния новорожденного по шкале Апгар.

Билет №16

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники измерения наружных размеров таза, индекса Соловьева.

Билет №17

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники измерения окружности живота и высоты стояния матки.

Билет №18

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оказания акушерского пособия при родах.

Билет №19

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оказания акушерского пособия при родах.

Билет №20

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники измерения наружных размеров таза, индекса Соловьева.

Билет №21

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники осмотра влагалища в зеркалах.

Билет №22

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники влагалищного исследования у роженицы.

Билет №23

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оказания акушерского пособия при родах.

Билет №24

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники наружного акушерского обследования.

Билет №25

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методов наружной пельвеометрии.

Билет №26

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики взятия мазков из влагалища на степень чистоты.

Билет №27

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики взятия мазков из влагалища для выявления гонококков, трихомонад.

Билет №28

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики взятия мазков из влагалища на онкоцитопатологию.

Билет №29

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики выслушивания и подсчета сердцебиения плода.

Билет №30

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники введения во влагалище тампонов, присыпок.

Билет №31

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оказания акушерского пособия при родах.

Билет №32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики проведения первого туалета новорожденного.

Билет №33

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация методики оценки состояния новорожденного по шкале Апгар.

Билет №34

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники измерения наружных размеров таза, индекса Соловьева.

Билет №35

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной карты беременной.
3. Защита учебной истории родов.
4. Демонстрация техники измерения окружности живота и высоты стояния матки.

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Ангарский медицинский колледж»

**Оценочный лист результатов дифференцированного зачета по
производственной практике по профилю специальности по
ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.03 Оказание акушерско-
гинекологической помощи**

Ф.И.О. студента _____

Специальность _____ 31.02.01 Лечебное дело

Курс _____

Группа _____

Дата проведения _____

Билет №

Критерии оценивания освоения компетенций:

1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.

2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество ошибок.

3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.

Код ОК, ПК	Показатели оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Оцениваемые ОК, ПК	Уровень усвоения/балл		
1. Защита документации по производственной практике						
ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12	Выполнение программы практики в полном объеме	<ul style="list-style-type: none"> – выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; – выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой практики; – освоение компетенций, предусмотренных программой практики; – рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики 	ПК 2.1-2.8 ОК 1 - ОК 12	1	2	3
	Ведение отчетной документации в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – своевременность ведения и сдачи отчетной документации по производственной практике; – правильность оформления отчетной документации в соответствии с требованиями; – грамотность, правильность изложения информации в 	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11 ОК 12	1	2	3

		<p>дневнике;</p> <ul style="list-style-type: none"> – содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы 				
	Составление отчета о производственной практике в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – правильность оформления отчета в соответствии с требованиями; – содержательность информации в цифровой и текстовой части отчета; – полнота анализа и адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач; – правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; – самостоятельность предлагаемого способа коррекции деятельности 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11 ОК 12</p>	1	2	3
2. Защита учебной карты беременной						
<p><u>ПК</u> 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12</p>	<p>Ведение учебной карты беременной в соответствии с требованиями</p>	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления и соблюдение схемы написания учебной карты беременной в соответствии с требованиями; 	<p>ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 5</p>	1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> – полнота обследования беременной, точность и обоснованность постановки диагноза; 	<p>ОК 6 ОК 8 ОК 9 ОК 10</p>	1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> – целесообразность выбора, полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; 	<p>ОК 11 ОК 12</p>	1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> – целесообразность выбора тактики ведения пациентки, правильность обоснования; 		1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> – правильность и полнота проведения контроля эффективности лечения и состояния беременной; 		1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациенткой в соответствии со стандартами 		1	2	3
		3. Защита учебной истории родов				
<p><u>ПК</u> 2.1</p>	<p>Ведение учебной</p>	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления и соблюдение схемы написания 	<p>ОК 1 ОК 2</p>	1	2	3

2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12	истории родов в соответствии с требованиями	учебной истории родов в соответствии с требованиями;	ОК 3 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9 ОК 10 ОК 11 ОК 12			
		– полнота обследования роженицы, родильницы, точность и обоснованность постановки диагноза;		1	2	3
		– целесообразность выбора, полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста;		1	2	3
		– целесообразность выбора тактики ведения пациентки, правильность обоснования;		1	2	3
		– правильность и полнота проведения контроля эффективности лечения и состояния роженицы, родильницы;		1	2	3
		– правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациенткой в соответствии со стандартами		1	2	3

3. Выполнение манипуляций

ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9 ОК 12	Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 12	1	2	3
		Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями: – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 9 ОК 12	1	2	3

		<p>Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 	<p>ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7 ОК 6</p>	1	2	3
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	<p>ПК 2.3 ОК 2 ОК 3</p>	1	2	3	
	<p>Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	<p>ПК 2.3 ОК 2 ОК 3 ОК 9</p>	1	2	3	
Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> – своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий 	<p>ПК 2.4 ПК 2.5 ОК 3 ОК 6</p>	1	2	3	
	<p>Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с</p>	<p>ПК 2.6 ОК 11</p>	1	2	3	

		нормативными документами: – проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; – правильность и своевременность обработки рук		ОК 12			
		Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями: – своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации		ПК 2.8	1	2	3
	– оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм			ОК 6	1	2	3
Результат оценивания освоения практического опыта, ОК, ПК при выполнении заданий билета (в баллах)					_____		
Результаты дифференцированного зачета по производственной практике ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи							
Оценка по дифференцированному зачету		Критерии оценки 65- 72 балла - 5 «отлично» 57- 64 балла - 4 «хорошо» 49-56 баллов - 3 «удовлетворительно» менее 49 баллов – 2 «неудовлетворительно»				_____ (_____)	
Практический опыт				Результат формирования общих компетенций			
ПО 1	приобретен		не приобретен	ОК 1	положительный		отрицательный
ПО 2	приобретен		не приобретен	ОК 2	положительный		отрицательный
ПО 3	приобретен		не приобретен	ОК 3	положительный		отрицательный
ПО 4	приобретен		не приобретен	ОК 4	положительный		отрицательный
Профессиональные компетенции				ОК 5	положительный		отрицательный
ПК 2.1	освоена		не освоена	ОК 6	положительный		отрицательный
ПК 2.2	освоена		не освоена	ОК 7	положительный		отрицательный
ПК 2.3	освоена		не освоена	ОК 8	положительный		отрицательный
ПК 2.4	освоена		не освоена	ОК 9	положительный		отрицательный
ПК 2.5	освоена		не освоена	ОК 10	положительный		отрицательный
ПК 2.6	освоена		не освоена	ОК 11	положительный		отрицательный

ПК 2.7	освоена		не освоена		ОК 12	положительный		отрицательный	
ПК 2.8	освоена		не освоена						

Члены аттестационной комиссии:

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Перечень практических заданий для подготовки к дифференцированному зачету по производственной практике МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста

1. Осуществление приема больных детей.
2. Антропометрия детей с оценкой по стандартам физического развития.
3. Взятие мазка на дифтерию.
4. Проведение дезинфекции предметов ухода за больными, инструментария.
5. Выписывание рецептов, направлений на амбулаторное обследование, консультации специалистов.
6. Расчет профилактической и лечебной дозы витамина «Д».
7. Оценка пробы Сулковича.
8. Постановка согревающего компресса на ухо ребенку.
9. Закапывание капель в глаза, нос, уши.
10. Составление плана профилактических прививок.
11. Взятие анализа кала для бактериологического обследования на яйца глист, микропейзаж, копрограмму.
12. Патронаж к здоровому и больному ребенку.
13. Обработка пупочной ранки новорожденного ребенка.
14. Выписывание рецептов на молочную кухню.
15. Измерение артериального давления у детей.
16. Постановка и обоснование диагноза.
17. Курация больных детей.
18. Назначение лечебной диеты, лечебно-охранительного режима, фармакотерапии.
19. Определение тяжести состояния ребенка.
20. Составление плана дополнительных исследований.
21. Проведение термометрии и построение графика температурной кривой.
22. Измерение пульса, ЧДД.
23. Орошение слизистой оболочки полости рта.
24. Раздача лекарственных средств.
25. Сбор мочи на общий анализ у грудных детей, по Нечипоренко, по Зимницкому.
26. Парентеральное (в\м, п\к, в\в) введение лекарственных средств.
27. Разведение и введение антибиотиков.
28. Участие в дуоденальном и желудочном зондировании.
29. Проведение очистительной и лекарственной клизмы, введение газоотводной трубки.
30. Промывание желудка ребенку.
31. Выписывание направлений на обследование.
32. Подготовка детей к различным видам исследований.
33. Постановка банок, горчичников; проведение горчичного обертывания.
34. Забор крови на биохимическое исследование.

**Задания для аттестации обучающихся по производственной практике
по МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста**

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ по специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201 г. Председатель _____	ФОС по специальности Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР _____
	Комплект КОС ПМ.02 ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста	
	Дифференцированный зачет по производственной практике	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 12	

Билет №1

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения сравнительной перкуссии легких у детей.
4. Демонстрация техники применения карманного ингалятора у детей.

Билет №2

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ легких у детей.
4. Демонстрация техники подачи увлажненного кислорода детям.

Билет №3

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики аускультации легких у детей.
4. Демонстрация техники проведения антропометрии у детей

Билет №4

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики аускультации сердца у детей.
4. Демонстрация техники пеленания новорожденного.

Билет №5

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения относительной тупости сердца у детей.
4. Демонстрация техники взятия мазка из зева и носа на микрофлору. Оформление направления.

Билет №6

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения симптомов жгута, щепка, баночной пробы.
4. Демонстрация техники проведения п/к инъекции ребенку.

Билет №7

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники осмотра и измерения большого родничка.
4. Демонстрация техники расчёта и разведения антибиотиков и проведения в/м инъекции ребенку.

Билет №8

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации у детей.
4. Демонстрация техники в/в инъекции ребенку.

Билет №9

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.

3. Демонстрация техники определения признаков доношенности новорождённого.
4. Демонстрация техники применения грелки и пузыря со льдом.

Билет №10

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения относительной тупости сердца у детей.
4. Демонстрация техники измерения АД у ребенка. Назовите возрастные нормы.

Билет №11

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики пальпации лимфатических узлов у детей.
4. Демонстрация техники измерения температуры ребенку и заполнения температурного листа.

Билет №12

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники определения и оценки рефлексов новорождённого.
4. Демонстрация техники постановки очистительной клизмы ребенку.

Билет №13

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации у детей.
4. Демонстрация техники постановки согревающего компресса.

Билет №14

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких у детей.
4. Демонстрация техники закапывания капель в глаза.

Билет №15

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения границ относительной тупости сердца у детей.
4. Демонстрация техники закапывания капель в нос и уши.

Билет №16

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и поверхностной пальпации живота у детей.
4. Демонстрация техники обработки пупочной ранки.

Билет №17

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации у детей.
4. Демонстрация техники подмывания новорожденного и грудного ребенка.

Билет №18

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких у детей.
4. Демонстрация техники забора кала на копрограмму, яйца глистов. Оформление направления.

Билет №19

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.

3. Демонстрация методики определения границ относительной тупости сердца у детей.
4. Демонстрация техники забора кала на бактериологическое исследование. Оформление направления.

Билет №20

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики аускультации легких у детей.
4. Демонстрация техники забора мочи на общий анализ. Оформление направления.

Билет №21

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ легких у детей.
4. Демонстрация техники забора мочи по Нечипоренко. Оформление направления.

Билет №22

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.

3. Демонстрация осмотра кожных покровов, подкожной клетчатки и видимых слизистых у детей.
4. Демонстрация техники соскоба на энтеробиоз разными способами.

Билет №23

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники пеленания новорожденного.
4. Демонстрация техники промывания желудка у детей.

Билет №24

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения ЧДД у детей. Укажите возрастные нормы.
4. Демонстрация техники кормления детей раннего возраста через зонд.

Билет №25

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения ЧСС у детей. Укажите возрастные нормы.
4. Демонстрация техники постановки газоотводной трубки ребенку.

Билет №26

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики осмотра и поверхностной пальпации живота у детей.
4. Демонстрация техники проведения в/в инъекции ребенку.

Билет №27

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники измерения температуры ребенку и заполнения температурного листа.
4. Демонстрация методики определения относительной тупости сердца у детей.

Билет №28

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники пеленания новорожденного.
4. Демонстрация техники проведения п/к инъекции ребенку.

Билет №29

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.

3. Демонстрация техники подачи увлажненного кислорода детям.
4. Демонстрация техники закапывания капель в нос и уши.

Билет №30

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких у детей.
4. Демонстрация техники взятия мазка из зева и носа на микрофлору, оформление направления.

Билет №31

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ печени методом пальпации у детей.
4. Демонстрация техники постановки согревающего компресса.

Билет №32

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики определения нижних границ легких у детей.
4. Демонстрация техники закапывания капель в глаза.

Билет №33

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники обработки пупочной ранки.
4. Демонстрация методики определения границ относительной тупости сердца у детей.

Билет №34

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация методики сравнительной перкуссии легких у детей.
4. Демонстрация техники расчёта и разведения антибиотиков и проведения в/м инъекции ребенку.

Билет №35

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

1. Защита документации по производственной практике.
2. Защита учебной истории болезни.
3. Демонстрация техники определения и оценки рефлексов новорождённого.
4. Демонстрация техники постановки очистительной клизмы ребенку.

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Ангарский медицинский колледж»

**Оценочный лист результатов дифференцированного зачета по
производственной практике по профилю специальности по
ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.04 Лечение пациентов детского
возраста**

Ф.И.О. студента _____

Специальность _____ 31.02.01 Лечебное дело

Курс _____

Группа _____

Дата проведения _____

Билет №

Критерии оценивания освоения компетенций:

1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.

2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество ошибок.

3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям.

Код ОК, ПК	Показатели оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Оцениваемые ОК, ПК	Уровень усвоения/балл		
1. Защита документации по производственной практике						
ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12	Выполнение программы практики в полном объеме	<ul style="list-style-type: none"> – выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики; – выполнение всех манипуляций, предусмотренных программой практики; – освоение компетенций, предусмотренных программой практики; – рациональность планирования и организации деятельности при выполнении программы практики 	ПК 2.1-2.8 ОК 1 - ОК 12	1	2	3
	Ведение отчетной документации в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – своевременность ведения и сдачи отчетной документации по производственной практике; – правильность оформления отчетной документации в соответствии с требованиями; – грамотность, правильность изложения информации в 	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11	1	2	3

		<p>дневнике;</p> <ul style="list-style-type: none"> – содержательность записей в дневнике, отражающих ежедневный объем работы 	ОК 12			
	Составление отчета о производственной практике в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – правильность оформления отчета в соответствии с требованиями; – содержательность информации в цифровой и текстовой части отчета; – полнота анализа и адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач; – правильность определения собственных профессиональных затруднений и средств их преодоления; – самостоятельность предлагаемого способа коррекции деятельности 	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 8 ОК 9 ОК 11 ОК 12	1	2	3
2. Защита учебной истории болезни						
ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 – ОК 12	Ведение учебной истории болезни в соответствии с требованиями	<ul style="list-style-type: none"> – грамотность оформления истории болезни; – соблюдение схемы написания истории болезни в соответствии с требованиями; – полнота физикального обследования больного; – полнота плана лабораторного и инструментального обследования; – точность и обоснованность постановки диагноза; – целесообразность выбора и полнота назначения немедикаментозных и медикаментозных методов лечения с учетом возраста; – полнота и правильность назначения немедикаментозных и медикаментозного лечения больному; – целесообразность выбора тактики ведения пациента, правильность обоснования; – правильность и полнота проведения контроля эффективности лечения; – правильность и полнота осуществления контроля состояния пациента; 	ОК 1 ОК 2 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 8 ОК 9	1	2	3

		<ul style="list-style-type: none"> – правильность планирования и осуществления специализированного сестринского ухода за пациентом в соответствии со стандартами; – целесообразность выбора мероприятий по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению 				
	Защита учебной истории болезни	<ul style="list-style-type: none"> – лаконичность, чёткость и грамотность изложения материала при защите истории болезни; – обоснованность ответов на вопросы членов комиссии, связанных с выбором технологии профессиональной деятельности 	ОК 3 ОК 6	1	2	3
3. Выполнение манипуляций				№ 1	№ 2	
ПК 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9 ОК 12	Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты 	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 12	1 2 3	1 2 3	
		Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции 	ПК 2.1 – 2.8 ОК 3 ОК 9 ОК 12	1 2 3	1 2 3	
		Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> – оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной 	ПК 2.2 ПК 2.6 ПК 2.7 ОК 6	1 2 3	1 2 3	

		<p>этики и деонтологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 			
Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	<p>ПК 2.3 ОК 2 ОК 3</p>	<p>1 2 3</p>	<p>1 2 3</p>	
	<p>Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	<p>ПК 2.3 ОК 2 ОК 3 ОК 9</p>	<p>1 2 3</p>	<p>1 2 3</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> – самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; – соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; – эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; – полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач 	<p>ОК 3 ОК 2</p>	<p>1 2 3</p>	<p>1 2 3</p>	

Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: – своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий			ПК 2.4 ПК 2.5 ОК 3 ОК 6	1 2 3	1 2 3	
	Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: – проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; – правильность и своевременность обработки рук			ПК 2.6 ОК 11 ОК 12	1 2 3	1 2 3	
	Регистрация выполнения манипуляции в медицинской документации в соответствии с требованиями: – своевременность заполнения медицинской документации; – правильность заполнения медицинской документации			ПК 2.8	1 2 3	1 2 3	
	– оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм			ОК 6	1 2 3		
Результат оценивания освоения практического опыта, ОК, ПК при выполнении заданий билета (в баллах)							
Результаты дифференцированного зачета по производственной практике ПМ.02 Лечебная деятельность, МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста							
Оценка по дифференцированному зачету		Критерии оценки 65- 72 балла - 5 «отлично» 57- 64 балла - 4 «хорошо» 49-56 баллов - 3 «удовлетворительно» менее 49 баллов – 2 «неудовлетворительно»				____ (_____)	
Практический опыт				Результат формирования общих компетенций			
ПО 1	приобретен		не приобретен	ОК 1	положительный		отрицательный
ПО 2	приобретен		не приобретен	ОК 2	положительный		отрицательный
ПО 3	приобретен		не приобретен	ОК 3	положительный		отрицательный
ПО 4	приобретен		не приобретен	ОК 4	положительный		отрицательный
Профессиональные компетенции				ОК 5	положительный		отрицательный

ПК 2.1	освоена		не освоена		ОК 6	положительный		отрицательный	
ПК 2.2	освоена		не освоена		ОК 7	положительный		отрицательный	
ПК 2.3	освоена		не освоена		ОК 8	положительный		отрицательный	
ПК 2.4	освоена		не освоена		ОК 9	положительный		отрицательный	
ПК 2.5	освоена		не освоена		ОК 10	положительный		отрицательный	
ПК 2.6	освоена		не освоена		ОК 11	положительный		отрицательный	
ПК 2.7	освоена		не освоена		ОК 12	положительный		отрицательный	
ПК 2.8	освоена		не освоена						

Члены аттестационной комиссии:

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

Ф.И.О. _____ подпись _____

**Перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену
(квалификационному) по ПМ.02 Лечебная деятельность**

МДК 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Лечение воспалительных заболеваний органов дыхания: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения трахеитов, острых и хронических бронхитов, пневмоний, абсцесса легких, плевритов. Методы коррекции дыхательной недостаточности.

Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного и стационарного лечения.

2. Лечение бронхиальной астмы: принципы лечения в период приступов, принципы лечения в межприступный период (ступенчатый приступ лечения, особенности лечения в зависимости от формы бронхиальной астмы). Методы патогенетического лечения и профилактики дыхательной недостаточности.

Организация ухода за пациентами.

3. Лечение хронической обструктивной болезни легких, острой и хронической дыхательной недостаточности: принципы и методы лечения хронической обструктивной болезни легких, острой и хронической дыхательной недостаточности. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

4. Лечение ревматической лихорадки, эндокардитов, миокардитов: принципы лечения ревматической лихорадки. Принципы лечения эндокардитов. Принципы лечения миокардитов. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

5. Лечение приобретенных пороков сердца. Лечение перикардитов. Оказание медицинской помощи при кардиомиопатиях. Лечение миокардиодистрофии: принципы и методы лечения приобретенных пороков сердца, миокардиодистрофии, перикардитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности лечения в профильном отделении стационара и амбулаторно-поликлинической службе. Использование стационарозамещающих технологий.

6. Лечение артериальных гипертензий: принципы лечения артериальных гипертензий. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности лечения в профильном отделении стационара и амбулаторно-поликлинической службе.

7. Лечение атеросклероза, ИБС, стенокардии, инфаркта миокарда: принципы лечения атеросклероза, ИБС, стенокардии. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности амбулаторного лечения. Использование стационарозамещающих технологий. Принципы лечения инфаркта миокарда и его осложнений на догоспитальном и госпитальном

этапах. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к транспортировке и госпитализации.

8. Лечение хронической сердечной недостаточности: принципы лечения при хронической сердечной недостаточности. Особенности амбулаторного и стационарного этапов. Использование стационарозамещающих технологий. Тактика фельдшера при ХСН. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Определение и контроль гидробаланса.

9. Лечение гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Принципы диетического питания и их значение в лечении гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.

10. Принципы лечения гепатитов и циррозов печени. Организация ухода за больными. Парацентез. Принципы диетотерапии при гепатитах и циррозах. Правила лечебного питания при заболеваниях желчевыделительной системы. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы медикаментозной терапии гепатитов и циррозов печени, заболеваний желчевыделительной системы.

11. Принципы и методы лечения хронического панкреатита и синдрома раздраженного кишечника. Организация лечебного питания. Показания к введению назогастрального зонда, проведение местной гипотермии холодной водой.

12. Принципы лечения острого и хронического гломерулонефрита. Принципы диетического питания. Показания к проведению гемодиализа. Определение гидробаланса. Организация ухода за больными.

13. Принципы лечения острого и хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни. Принципы диетического питания. Определение и контроль гидробаланса. Оказание медицинской помощи при почечной колике. Организация ухода за больными.

14. Принципы лечения при хронической почечной недостаточности. Принципы организации диетического питания. Медикаментозная и немедикаментозная коррекция при хронической почечной недостаточности.

15. Принципы и методы лечения заболеваний щитовидной железы. Принципы организации диетического питания. Выполнение лечебных вмешательств. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.

16. Принципы и методы лечения заболеваний гипофиза и надпочечников. Принципы организации диетического питания.

17. Принципы и методы лечения сахарного диабета и его осложнений. Принципы организации диетического питания.

18. Принципы лечения лейкозов, побочные действия цитостатиков, глюкокортикостероидов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации.
19. Принципы лечения анемий. Организация ухода за больными.
20. Принципы лечения геморрагических диатезов. Принципы гемостатической терапии.
21. Принципы лечения болезней соединительной ткани. Лечение системной красной волчанки, склеродермии, дерматомиозита, узелкового периартериита, ревматоидного полиартрита, остеоартроза. Оказание медицинской помощи при остеопорозе, подагре.
22. Лечение кишечных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения брюшного тифа, паратифов, дизентерии, сальмонеллеза, эшерихиозов, холеры, пищевых токсикоинфекций, ботулизма. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
23. Лечение вирусных гепатитов: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения вирусных гепатитов. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
24. Лечение респираторных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения гриппа, ОРЗ, дифтерии, инфекционного мононуклеоза, менингококковой инфекции. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
25. Лечение трансмиссивных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения сыпного тифа, малярии, геморрагической лихорадки с почечным синдромом, клещевого энцефалита, Лайм-боррелиоза. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
26. Лечение зоонозных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения чумы, туляремии, сибирской язвы, бруцеллеза, лептоспироза, псевдотуберкулеза. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
27. Лечение контактных инфекций: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения столбняка, бешенства. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.
28. Лечение ВИЧ-инфекции: медикаментозная коррекция и немедикаментозные методы лечения ВИЧ-инфекции на разных стадиях, принципы лечения и профилактики оппортунистических инфекций. Тактика фельдшера. Показания и противопоказания к госпитализации. Проведение противоэпидемических мероприятий.

29. Лечение кожных заболеваний: основы общей и местной терапии кожных заболеваний. Лечение и уход за больными с дерматитами, экземой, токсидермией, крапивницей, отеком Квинке, атопическим дерматитом, профдерматозами. Лечение больных с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией. Лечебное питание больных при аллергических, мультифакториальных и аутоиммунных заболеваниях кожи. Принципы медикаментозного (общего и местного) лечения; Показания к срочной и плановой госпитализации. Психологическая помощь пациентам и их родственникам.

30. Лечение инфекционных и паразитных заболеваний кожи. Лечение грибковых заболеваний кожи: лечение больных с гнойничковыми заболеваниями кожи (стрептодермии, стафилодермии, пиодермиты смешанной этиологии); дерматозоонозами (чесоткой, педикулезом). Особенности лечения и ухода за больными с грибковыми заболеваниями кожи. Принципы диетического и медикаментозного (общего и местного) лечения; показания к срочной и плановой госпитализации. Психологическая помощь пациентам и их родственникам. Техника безопасности при работе с заразным материалом. Меры по инфекционной безопасности пациента и персонала.

31. Лечение венерических заболеваний: особенности лечения и ухода за больными с инфекциями, передающимися половым путем. Особенности лечения больных с гонореей. Особенности лечения первичного, вторичного, третичного периодов сифилиса. Этические и юридические аспекты оказания помощи пациентам. Этические и юридические аспекты общения среднего медицинского персонала с указанными пациентами. Психологическая помощь пациентам и их родственникам. Показания к госпитализации данных больных. Меры по инфекционной безопасности пациента и персонала.

32. Лечение больных туберкулезом: особенности режима и лечебного питания больных туберкулезом.

- Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения туберкулеза органов дыхания. Реабилитационное лечение в период реконвалесценции. Тактика фельдшера. Назначение лечения по решению клинико-экспертной комиссии. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль приема противотуберкулезных препаратов, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

- Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения внелегочных форм туберкулеза. Этиопатогенетическое и симптоматическое лечение пациентов с заболеваниями центральной нервной системы, лимфатических узлов, половых органов, кожи, глаз, кишечника, мочевыделительной системы, костей и суставов. Реабилитационное лечение в период реконвалесценции. Тактика фельдшера. Назначение лечения по решению клинико-экспертной комиссии. Показания и противопоказания к госпитализации. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль приема противотуберкулезных препаратов, контроль и

оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

33. Лечение заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза: принципы лечения заболеваний периферической нервной системы и неврологических осложнений остеохондроза позвоночника. Медикаментозная терапия. Физиотерапевтические методы лечения. Массаж. Лечебная физкультура.

Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Выполнение лечебных вмешательств. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению.

34. Принципы лечения сосудистых заболеваний центральной нервной системы: принципы лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения (догоспитальный этап, лечение в стационаре, амбулаторно-поликлинический этап). Медикаментозная терапия. Неотложная помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения. Особенности транспортировки пациентов. Недифференцированная и дифференцированная терапия инсультов. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Принципы лечения пациентов с остаточными явлениями ОНМК в восстановительном периоде (медикаментозная и немедикаментозная терапия).

34. Принципы лечения травм центральной нервной системы: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при травмах центральной нервной системы. Особенности транспортировки пациентов. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Принципы лечения пациентов в восстановительном периоде (медикаментозная и немедикаментозная терапия).

35. Принципы лечения опухолей центральной нервной системы: медикаментозная и немедикаментозная терапия опухолей центральной нервной системы. Хирургическое лечение. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Психологическая помощь пациенту и его окружению. Паллиативная помощь.

36. Принципы лечения эпилепсии. Неотложная помощь при судорожном синдроме: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Противосудорожная терапия: особенности и длительность ее применения. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме. Показания к госпитализации и особенности транспортировки пациентов.

37. Принципы лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Принципы лечения головной боли: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при вегетативных кризах. Контроль пациента, контроль и оценка эффективности лечения. Принципы лечения больных с головной болью (мигрень, головная боль напряжения). Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при приступе головной боли.

38. Принципы лечения дегенеративных, демиелинизирующих и нервно-мышечных заболеваний нервной системы: медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложная помощь при миастеническом кризе.
39. Основные принципы лечения психических заболеваний: медикаментозная терапия психических заболеваний. Немедикаментозные методы лечения в психиатрии. Организация ухода за пациентом в психиатрии. Характеристика основных групп лекарственных средств, используемых в лечении психических расстройств.
40. Принципы лечения эндогенных заболеваний (шизофрения, маниакально-депрессивный психоз). Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки.
41. Принципы лечения психогенных заболеваний. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Значение психотерапии в лечении психогенных расстройств. Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки.
42. Принципы лечения пациентов в наркологии. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Значение психотерапии в лечении пациентов наркологического профиля. Тактика фельдшера при неотложных состояниях. Показания и противопоказания к госпитализации. Особенности транспортировки. Лечение аутоиммунных заболеваний.
43. Лечение острых, хронических и атопических аллергических реакций и заболеваний.
44. Лечение гериатрических больных с заболеванием органов дыхания и сердечно-сосудистой системы.
45. Лечение гериатрических больных с заболеванием желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы.
46. Лечение гериатрических больных с заболеванием эндокринной системы, системы крови и кроветворных органов, опорно-двигательного аппарата.
47. Лечение заболеваний щитовидной железы.
48. Лечение сахарного диабета.
49. Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств.
50. Клиническая фармакология антиангинальных лекарственных средств.
51. Клиническая фармакология кардиотонических лекарственных средств, для лечения ОСН и ХСН.
52. Клиническая фармакология лекарственных средств, для лечения бронхообструктивного синдрома.
53. Клиническая фармакология лекарственных средств, для лечения гастродуоденальной патологии.
54. Клиническая фармакология лекарственных средств, для лечения заболеваний инфекционно-воспалительного генеза.

МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

1. Принципы оказания неотложной помощи и лечения при нарушениях кровообращения. Принципы лечения и меры профилактики омертвений. Общие

и местные принципы лечения и профилактика острого и хронического нарушения кровообращения нижних конечностей.

Организация ухода за пациентами.

2. Лечение хирургических заболеваний головы, лица, полости рта: врожденные и приобретенные деформации, дефекты головы, лица, полости рта. Патологии головы (деформации, дефекты, воспалительные заболевания), особенности их лечения. Особенности лечения гнойно-воспалительных заболеваний головы; лица, полости рта. Особенности ухода за больными с гнойно-воспалительными заболеваниями головы, лица, полости рта.

3. Лечение хирургических заболеваний шеи, трахеи, пищевода: виды врожденной хирургической патологии шеи, трахеи, пищевода и методы её коррекции. Заболевания щитовидной железы, заболевания пищевода: ожог и рубцовый стеноз, методы и цели лечения. Инородные тела трахеи и пищевода, методы и цели лечения. Уход за больными с хирургической патологией шеи, трахеи, пищевода.

4. Первая помощь и принципы лечения острых воспалительных заболеваний органов грудной клетки. Профилактика и принципы лечения послеродовых лактационных маститов.

5. Доврачебная помощь при травмах прямой кишки и промежности, выпадении слизистой прямой кишки, кровотечении, выпадении и ущемлении геморроидальных узлов; транспортировка больных, принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода за больными после операций на прямой кишке. Особенности ухода за больными с колостомой. Особенности асептики и перевязочной техники в проктологии.

6. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи пациентам с подозрением на «острый живот»; недопустимость маскировки симптомов «острого живота» применением обезболивающих средств до установки диагноза и показаний к операции.

7. Транспортировка, принципы лечения и уход за больными с ранениями живота.

8. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: перфорация, кровотечение, малигнизация, рубцовый стеноз привратника. Первая помощь, транспортировка, методы обследования, принципы лечения и уход за больными с различными осложнениями язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

9. Острый холецистит и панкреатит, осложнения этих заболеваний, требующие операционного вмешательства.

10. Желчнокаменная болезнь; печеночная колика. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе. Принципы консервативного и оперативного лечения; уход за больными в послеоперационном периоде. Особенности лапароскопических операций.

11. Острый аппендицит – наиболее распространенное заболевание органов брюшной полости. Первая медицинская помощь, транспортировка, принципы лечения. Особенности течения и диагностика острого аппендицита у детей, пожилых людей и беременных женщин.

12. Кишечная непроходимость, её виды, причины возникновения, клиника. Первая медицинская помощь, транспортировка, принципы лечения, уход за больными с различными видами кишечной непроходимости.

13. Понятие о грыжах живота, их виды и причины возникновения. Принципы лечения вправимых грыж. Первая помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения больных с ущемленной грыжей.

МДК 02.03 Оказание акушерско-гинекологической помощи

1. Оказание помощи при физиологических родах. Течение родов. Гипоксия плода. Нормальный послеродовый период.

2. Лечение раннего токсикоза. Лечение гестозов.

3. Помощь при неотложных состояниях при экстрагенитальной патологии. Профилактика осложнений.

4. Оказание помощи при невынашивании и перенашивании беременности.

5. Оказание помощи при тазовых предлежаниях.

6. Оказание помощи при многоплодной беременности.

7. Оказание помощи при аномалиях родовой деятельности.

8. Особенности ведения родов при аномалиях таза.

9. Особенности ведения родов при поперечных и косых положениях плода.

10. Акушерский травматизм. Неотложные состояния для матери и плода. Принципы оказания неотложной помощи.

11. Акушерские операции: амниотомия, эпизиотомия, ручное обследование полости матки, классический поворот плода на ножку, при полном раскрытии маточного зева.

13. Лечение послеродовых гнойно-септических заболеваний.

14. Лечение нарушений полового цикла.

15. Лечение аномалий развития и положения женских половых органов.

16. Лечение воспалительных заболеваний женских половых органов.

17. Оказание помощи при неотложных состояниях в гинекологии.

18. Лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.

19. Принципы лечения, диспансеризации, профилактики на ранних и поздних стадиях эндометриоза и опухолевидных заболеваниях женских половых органов. Организация ухода.

МДК 02.04 Лечение пациентов детского возраста

1. Принципы и методы лечения болезней новорожденных (асфиксия, ГБН, болезни кожи пупка). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

2. Принципы и методы лечения нарушения конституции (ЭКД, ЛГД, НАД). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

3. Принципы и методы лечения дистрофий. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы организации диетического питания.

4. Принципы и методы лечения нарушения минерального обмена (рахит, спазмофилия, гипервитаминоз Д). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы организации диетического питания.
5. Принципы и методы лечения анемий. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации. Принципы организации диетического питания.
6. Принципы и методы лечения геморрагических диатезов (геморрагический васкулит, гемофилия, тромбоцитопеническая пурпура). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
7. Принципы и методы лечения заболеваний органов дыхания (ОРВИ, ларингит, бронхит, пневмония, бронхиальная астма). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
8. Принципы и методы лечения врожденных пороков сердца. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
9. Принципы и методы лечения ревматизма. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
10. Принципы и методы лечения заболевания почек (пиелонефрит, гломерулонефрит). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
11. Принципы и методы лечения сахарного диабета. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
12. Принципы и методы лечения заболеваний щитовидной железы (гипотиреоз, диффузно-токсический зоб). Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.
13. Принципы и методы лечения детских инфекций (корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит, скарлатина, дифтерия, менингококковая инфекция, коклюш, кишечные инфекции). Профилактика, работа в очаге, календарь прививок. Выполнение лечебных вмешательств. Тактика фельдшера. Организация ухода за пациентами. Показания и противопоказания к госпитализации.

**Перечень практических заданий для подготовки
к экзамену (квалификационному) по ПМ. 02 Лечебная деятельность**

№ би ле та	Задача №1		Задача №2	
	Клиническая дисциплина входящая в МДК	Манипуляция	Клиническая дисциплина входящая в МДК	Манипуляция
1	Терапия	В/М инъекция	Хирургия	Пузырь со льдом
2	Терапия	В/В инъекция	Хирургия	Сухая асептическая повязка
3	Терапия	Применение карманного ингалятора	Педиатрия	Обработка пупочной ранки
4	Терапия	Оксигенотерапия	Акушерство и гинекология	Пузырь со льдом
5	Терапия	В/М инъекция	Акушерство и гинекология	Пузырь со льдом
6	Терапия	П/К инъекция	Акушерство и гинекология	Подача увлажненного кислорода
7	Терапия	Измерение АД	Акушерство и гинекология	Осмотр шейки матки и влагалища с помощью гинекологического зеркала
8	Терапия	П/К инъекция	Акушерство и гинекология	Бимануальное влагалищное исследование
9	Терапия	В/В капельное введение лекарственного средства	Акушерство и гинекология	Влагалищное спринцевание
10	Терапия	П/К инъекция	Акушерство и гинекология	Выслушивание сердцебиения плода
11	Терапия	Очистительная клизма	Акушерство и гинекология	Прием последа и его оценка
12	Терапия	В/В инъекция	Акушерство и гинекология	Влагалищное исследование
13	Терапия	Очистительная клизма	Акушерство и гинекология	Наружное акушерское исследование
14	Терапия	В/М инъекция	Инфекционные болезни	Помощь при рвоте
15	Терапия	Дуоденальное зондирование	Инфекционные болезни	В/М инъекция
16	Хирургия	ПХО раны	Педиатрия	П/К инъекция
17	Хирургия	Подача увлажненного кислорода	Герiatrics	В/В инъекция
18	Хирургия	Применение пузыря	Педиатрия	Туалет кожи у детей

		со льдом		грудного возраста
19	Хирургия	Пузырь со льдом	Эндокринология	П/К инъекция инсулина
20	Хирургия	В/В капельное введение лекарственных средств	Эндокринология	В/М инъекция
21	Неврология	Согревающий компресс	Гериатрия	В/М инъекция
22	Неврология	Помощь при рвоте	Педиатрия	Туалет полости рта
23	Неврология	В/В инъекция	Педиатрия	Туалет и закапывание глаз у детей грудного возраста
24	Неврология	Катетеризация мочевого пузыря	Фтизиатрия	В/М инъекция
25	Неврология	В/М инъекция	Фтизиатрия	В/В инъекция
26	Педиатрия	Измерение и оценка температуры	Инфекционные болезни	В/М инъекция
27	Педиатрия	П/К инъекция	Инфекционные болезни	Очистительная клизма
28	Педиатрия	Методы снижения температуры тела	Инфекционные болезни	В/М инъекция
29	Педиатрия	Контрольное взвешивание детей грудного возраста	Инфекционные болезни	В/В капельное введение лекарственного средства
30	Педиатрия	Туалет кожи.	Инфекционные болезни	В/В инъекция
31	Педиатрия	Согревающий компресс на сустав.	Инфекционные болезни	Сифонная клизма
32	Педиатрия	В/М инъекция	Инфекционные болезни	Газоотводная трубка
33	Педиатрия	Туалет носа и закапывание капель в нос	Инфекционные болезни	Промывание желудка
34	Педиатрия	Подмывание у детей раннего возраста	Аллергология	Очистительная клизма
35	Педиатрия	Измерение АД	Аллергология	П/К инъекция

Экзаменационные билеты по ПМ. 02 Лечебная деятельность

Министерство здравоохранения Иркутской области ОГБПОУ «Ангарский медицинский колледж»		
РАССМОТРЕНО на заседании ЦМК ПМ специальности Лечебное дело Протокол № _____ от _____ 201__ г. Председатель _____	ФОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело	УТВЕРЖДЕНО Зам. директора по УВР
	Комплект КОС ПМ.02 Лечебная деятельность.	ФИО
	Экзамен (квалификационный)	
Коды проверяемых компетенций		
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 12	

Экзаменационный билет №1

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

Задача 1

Больной Г., 35 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, повышение температуры, кашель со слизисто-гноной мокротой, одышку. Заболел 10 дней назад: появился насморк, кашель, болела голова, лечился сам, больничных лист не брал. Хуже стало вчера - вновь поднялась температура до 38,4⁰С.

Объективно: температура - 38,6⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, гиперемия лица. ЧДД - 30 в мин. При осмотре грудной клетки и при пальпации изменений нет. При перкуссии справа под лопаткой притупление перкуторного звука. При аускультации в этой области дыхание более жесткое, выслушиваются звучные влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 98 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/60 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **амброксол** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в\м инъекции антибиотика.

Задача 2

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают «кофейную гущу». В анамнезе язвенная болезнь желудка.

Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд. / мин. АД 100/70 мм рт.ст.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **викасол** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику применения пузыря со льдом.

Экзаменационный билет №2

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

Задача 1

Больной И., 26 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на озноб, сухой кашель, усиливающийся при глубоком дыхании, тяжесть в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку. Больному легче сидеть, чем лежать. Болен 2-ю неделю.

Объективно: температура 37,8⁰С. Состояние средней тяжести. Кожа чистая. При осмотре грудной клетки отставание правой половины при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа ослаблено. При перкуссии справа по средне-подмышечной линии от 7-го ребра и далее ниже к позвоночнику перкуторный звук тупой. Дыхание в этой области резко ослабленное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 110 в мин. АД 90/60 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **фуросемид** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/в инъекции.

Задача 2

В здравпункт, где дежурит фельдшер, обратилась работница красильного цеха фабрики. Спустя несколько дней после инъекции раствора сульфата магния больную стали беспокоить боли в правой ягодичной области. Больная прощупала уплотнение, резко болезненное и горячее на ощупь. Температура тела последние два дня 38° - 38,5°, знобит. Общее состояние больной относительно удовлетворительное, АД - 180/90 мм.рт.ст., пульс ритмичен, напряжен, температура тела - 38,3°, в верхненаружном квадранте правой ягодичной области припухлость и гиперемия, размер участка гиперемии 8x8 см., пальпацией определяется резко болезненное уплотнение, в центре его - отчетливая флюктуация.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **баралгин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения сухой асептической повязки.

Экзаменационный билет №3

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

Задача 1

Больная В., 50 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека. Есть двое детей 7-и и 13-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.

Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над - и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по средне-подмышечной линии определяется на уровне

9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлинённым выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **бекламетазон** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

Задача 2

Вы – фельдшер ФАПа. При проведении патронажа к ребенку 18 дней Вы выявили: из пупочной ранки отмечается отделяемое серозного характера. Жалоб у мамы нет, состояние малыша удовлетворительное, температура тела 36,7°C, сосет активно. При активном посещении через 2 дня температура у ребенка 37,8 °C, ребенок вялый, стал плохо сосать, срыгивает, кожа пупочного кольца гиперемирована, отечная, из пупочной ранки гнойное отделяемое. ЧСС-170 в 1 мин. Увеличены паховые лимфатические узлы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **амоксиклав** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику обработки пупочной ранки у новорожденного.

Экзаменационный билет №4

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время подготовки к выполнению задания – 20 минут.

При выполнении задания используйте представленные в аудитории медицинские средства и оборудование, фантомы для выполнения манипуляций.

Задача 1

Больной Б., 40 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад. Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны

с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,5⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на сальбутамол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения оксигенотерапии.

Задача 2

На ФАП доставлена женщина 32 лет. Жалобы - на слабость и острые боли внизу живота, которые более выражены слева. Боли возникли внезапно час назад после тренировки в тренажерном зале. Анамнез - больная стоит на диспансерном учете по поводу хронического воспаления придатков матки. Последняя менструация была две недели назад.

Объективно: общее состояние средней тяжести, кожа бледная. АД 95/60 мм рт ст. Пульс 98 уд. / мин. Живот мягкий, резко болезненный в нижних отделах, боли иррадиируют в прямую кишку, симптом Щеткина – Блюмберга положительный.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на дицинон и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику применения пузыря со льдом.

Экзаменационный билет №5

Задача 1

Фельдшер вызван на дом к больной Н., 25 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39⁰С, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину. Объективно: температура 39⁰С. Общее состояние средней тяжести.

Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм рт.ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на преднизолон и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции.

Задача 2

Беременная женщина, в возрасте 30 лет предъявляет жалобы на схваткообразные боли внизу живота и обильные кровянистые выделения из половых путей. Анамнез: беременность первая, желанная, протекала нормально, срок беременности 14 недель. Десять дней назад перенесла грипп. В течение последних двух дней появились тянущие боли внизу живота, в последние 6 часов боли усилились, стали схваткообразными, возникло кровотечение. Со слов женщины родился плод.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа и слизистые бледные, пульс 90 ударов в мин., АД 100\60 мм. рт. ст. Из половых путей наблюдается сильное кровотечение.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на окситоцин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику применения пузыря со льдом.

Экзаменационный билет №6

Задача 1

Фельдшер вызван на дом к больной Г., 20 лет, которая жалуется на выраженную одышку, сердцебиение, усиливающиеся при малейшем движении. Больна ревматизмом с 6-летнего возраста, состоит на диспансерном учете. Аккуратно получает противорецидивное лечение. Ухудшение состояния отмечает в течение 3 дней, связывает это с переохлаждением.

Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, умеренной влажности. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы. ЧДД 30 в мин. Левая граница сердца определяется по левой средне-

ключичной линии. Над верхушкой грубый систолический шум, 1-й тон здесь ослаблен. ЧСС 98 в мин., ритмичный. АД 120/70 мм рт.ст. Печень не увеличена, отеков нет.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на дигоксин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику постановки п/к инъекции.

Задача 2

Фельдшера ФАП вызвали на дом к беременной женщине 22 лет, срок беременности 38 недель.

Жалобы на головную боль, ухудшение зрения. При обследовании у беременной появились мелкие фибриллярные подергивания мышц лица и рук, затем присоединились тонические и клонические судороги, дыхание остановилось, появился цианоз лица, изо рта появилась пена, окрашенная кровью. АД 170/110, 175/110 мм рт. ст., приступ продолжался 1,5 минуты.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на сульфат-магния и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику подачи увлажненного кислорода.

Экзаменационный билет №7

Задача 1

Фельдшер вызван на дом к больному К., 60 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,4⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на моноприл и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику измерения АД.

Задача 2

На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 25 лет. Жалобы: на потерю аппетита, тошноту и неоднократную рвоту, не связанную с приемом пищи. Анамнез: менструация с 13 лет без особенностей, последняя менструация 3 месяца тому назад. Замужем, от беременности не предохранялась. Объективно: рост 160 см, вес 65 кг. Кожные покровы бледные, сухие, язык обложен белым налетом. Пульс 90 ударов в минуту. АД 100/70 мм. рт. ст., молочные железы увеличены, напряжены. Рвота 6 раз в сутки.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, слизистая влагалища и шейки матки синюшны, своды свободные. Матка в нормальном положении, размягчена, увеличена до размеров головки новорожденного, придатки не увеличены.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на церукал и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику осмотра шейки матки и влагалища с помощью гинекологического зеркала.

Экзаменационный билет №8

Задача 1

Больной В., 40 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев. Объективно: температура 36,6⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст.. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на изокет спрей и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки п/к инъекции.

Задача 2

К фельдшеру на ФАП обратилась больная 49 лет. Жалобы: на плохое самочувствие, бессонницу, потливость, приступы приливов жара, которые повторяются до 15 раз в сутки.

Анамнез: половая жизнь с 20 лет. Было двое родов, 2 медицинских аборта, которые прошли без осложнений. Менструальный цикл установился в 13 лет, был регулярным до 47 лет. В последние два года менструации стали короткими, редкими, нерегулярными. Больную стали беспокоить головные боли, нарушился сон, появились приступы болей за грудиной по типу «стенокардии», приступы приливов жара.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 36,8, АД 140\90 мм рт. ст., пульс - 82 удара в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Тоны сердца приглушены. В легких патологии не выявлено. Живот мягкий, безболезненный. Бимануальное исследование: наружные половые органы сформированы правильно, влагалище свободное, шейка обычной консистенции. Матка в anteversio - flexio, не увеличена, туго эластичной консистенции, безболезненна, подвижная. Своды свободные, придатки не определяются. Выделения светлые.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на овестин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику бимануального влагалищного исследования.

Экзаменационный билет №9

Задача 1

Фельдшера вызвали на дом к больному Б., 45 лет, который жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 часа назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,8⁰С. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание

везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **гепарин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику в\в капельного введения лекарственного средства.

Задача 2

К фельдшеру здравпункта ткацкой фабрики обратилась женщина 25 лет.

Жалобы: на бели с кислым неприятным запахом, зуд в области вульвы, жжение при мочеиспускании, боль во влагалище при половых контактах. **Анамнез:** менструации с 15 лет, нерегулярные. Замужем. Были одни роды и два медицинских аборта, последний произведен месяц назад. Считает себя больной в течение недели. Состояние удовлетворительное, раздражена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. При осмотре половых органов фельдшер обнаружил на коже вульвы и внутренней поверхности бедер расчесы, слизистая влагалища гиперемирована, на ней имеются налеты серовато - белого цвета, бели из влагалища творожистого характера. В области малых и больших половых губ также имеются налеты, на месте удаленных налетов слизистая ярко гиперемирована, склонна к кровоточивости.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **дифлюкан** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику влагалищного спринцевания.

Экзаменационный билет №10

Задача 1

Больной А., 34 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на острые боли в животе, возникающие через 30 мин. после приема пищи, рвоту на высоте боли, приносящую облегчение. Иногда больной сам вызывает рвоту после еды для уменьшения боли. Аппетит сохранен, но из-за появления болей после еды, больной ограничивает прием пищи. Болен несколько лет, ухудшение состояния отмечается в осенне-весенний период, обострения провоцируются эмоциональными перегрузками. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен беловатым налетом. При пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на де-нол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки п/к инъекции.

Задача 2

На ФАП к фельдшеру на очередной осмотр приглашена беременная женщина 19 лет, срок беременности 32 недели. При сборе субъективной информации выявлено, что у беременной появились жажда, уменьшение количества мочи, и отеки на ногах.

Объективно: рост 158 см. масса тела 62 кг, за неделю прибавка массы тела составила 450 грамм. АД 130\80, 125\75 мм. рт. ср., пульс 80 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голени отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30 см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотирует над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд. / мин. При проведении пробы с сульфасалициловой кислотой в моче обнаружен белок.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на трентал и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику выслушивания сердцебиения плода.

Экзаменационный билет №11

Задача 1

Больной Г., 48 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье, тошноту. 10 лет назад перенес острый вирусный гепатит. Ухудшение началось 2 недели назад.

Объективно: температура 37,3⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Склеры, мягкое небо

чистые, с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Язык обложен желтоватым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 3 см, умеренно болезненная, эластичная. Селезенка не пальпируется.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на эссенциале и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки очистительной клизмы.

Задача 2

В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД -120\80 мм рт. ст. Пульс 80 уд мин. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно - 100 - 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10 - 15 см, при потуживании удлиняется, при надавливании ребром ладони над симфизом не втягивается во влагалище.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на окситоцин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику приема последа и его оценку.

Экзаменационный билет №12

Задача 1

Больной В., 30 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на резкую слабость, одышку, головную боль, тошноту, отеки на лице. В 15-летнем возрасте перенес острый гломерулонефрит. После этого оставались головные боли, слабость, изменения в моче. Ухудшение состояния связывает с переохлаждением.

Объективно: температура: 37,2° С. Общее состояние средней тяжести. Кожа сухая, бледная, одутловатость лица, отеки на ногах. Левая граница относительной сердечной тупости определяется по левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 78 в мин., АД 180/100 мм

рт.ст. Язык влажный, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, безболезненный.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на курантил и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику постановки в/в инъекции.

Задача 2

На прием к фельдшеру ФАП обратилась женщина 40 лет. Жалобы: на болезненные и обильные менструации, а также пред и после менструальные выделения коричневого цвета.

Анамнез: менструации с 13 лет, по 5 дней через 28 дней, до последнего года были безболезненными. Замужем. Было 2 родов и три медицинских аборта. Перенесенные заболевания: холецистит, дисфункция яичников. В последнее время появились коричневого цвета выделения перед и после менструации, менструации стали болезненными, обильными, длительными.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. АД 100/60 мм рт. ст., пульс 85 ударов в минуту. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. При бимануальном исследовании - матка увеличена, бугристая, болезненная.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на жанин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику влагалищного исследования.

Экзаменационный билет №13

Задача 1

Больной Б., 60 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, тошноту, чувство тяжести в правом подреберье, метеоризм, кожный зуд, ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи и физической нагрузки, носовые кровотечения. Из анамнеза выяснилось, что больной много лет употреблял спиртные напитки в большом количестве.

Объективно: температура 36,9⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки желтоватого цвета, видны следы расчесов на коже, в правом носовом ходе есть корочки коричневого

цвета. Губы яркие, блестящие, язык гладкий, влажный. Ладони гиперемированы. На коже груди есть 2 сосудистые звездочки, на коже живота вокруг пупка расширенные и извитые подкожные вены. Отмечается отсутствие оволосения в подмышечных впадинах, увеличение молочных желез. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание ослаблено. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в размерах, при пальпации слабо-болезненный в правом подреберье. Печень на 5 см выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии, слабо-болезненная, плотная, поверхность неровная. Селезенка выступает из-под края реберной дуги на 2 см, безболезненная.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на урсофальк и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки очистительной клизмы.

Задача 2

На ФАП к фельдшеру обратилась беременная 25 лет, срок беременности 34-35 недель. Жалобы: на кровотечение из половых путей, которое появилось во время акта дефекации среди полного здоровья два часа назад. Анамнез: беременность третья, две первые закончились медицинскими абортами.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД 110\70 и 110\75 мм. рт. ст. Пульс 75 ударов в минуту. При пальпации матка овоидной формы, не возбуждена, безболезненна. Положение плода продольное, предлежит головка, высоко над входом в малый таз. При аускультации - сердцебиение плода 130 ударов в минуту, ритмичное. Над симфизом выслушивается шум со стороны сосудов матки. Из половых путей выделяется алая, жидкая кровь.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на сигетин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику наружного акушерского исследования.

Экзаменационный билет №14

Задача 1

Больной П., 60 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на появление припухлостей в области шеи, быструю утомляемость, недомогание, понижение аппетита. Болен в течение 1,5 лет.

Объективно: температура 37,5⁰С. Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Пальпируются увеличенные подчелюстные, шейные, подмышечные, паховые лимфатические узлы. Они не спаяны между собой и с окружающими тканями. Дыхание везикулярное, перкуторный звук ясный, легочный. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,4 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 78 в мин., ритмичный, удовлетворительного напряжения и наполнения. АД 135/80 мм рт.ст. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 4 см, селезенка пальпируется у края реберной дуги.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на циклофосфан и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции.

Задача 2

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 18 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39,9⁰С. Болен 2-й день. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39,2⁰С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения.

Объективно: состояние довольно тяжелое, кожа без сыпи. Зев – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный. Из эпиданамнеза: был в контакте с больным менингококковой инфекцией.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на преднизолон и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику оказания помощи при рвоте.

Экзаменационный билет №15

Задача 1

К фельдшеру обратилась женщина, 40 лет, с жалобами на продолжительные ноющие боли слева от пупка, иррадирующие в спину, под левую лопатку, которые возникают после употребления жирных блюд. Отмечает снижение аппетита, тошноту, чувство тяжести после еды в эпигастральной области. Эти симптомы беспокоят в течение 4-х месяцев. Много лет страдает хроническим холециститом.

Объективно: температура 37,2⁰С. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая, сухая, с желтушным оттенком. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен беловатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в верхней половине и в левом подреберье.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **но-шпу** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения дуоденального зондирования.

Задача 2

Фельдшер был вызван к больному, 39 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5⁰С, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.

Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, «болотная тина».

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **ампициллин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции.

Экзаменационный билет №16

Задача 1

В присутствии фельдшера ФАП мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина сильно испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение.

Объективно: в области передне-внутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см. х 0,5 см. с ровными краями, из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **кетарол** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику первичной хирургической обработки раны.

Задача 2

Во время очередного патронажного посещения ребенка 1 года фельдшер обратила внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, отметила потерю аппетита. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное, молочная каша дважды в день. Фрукты и овощи предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. На таком питании ребенок прибавляет в весе, что радовало мать. Живут в обеспеченности, гуляют редко.

При осмотре: состояние у малыша удовлетворительное. Выраженная бледность кожи и выделение слизистых, периферические лимфатические узлы не увеличены. Со стороны сердца: выслушивается систолический шум. Живот мягкий, печень выступает на 2 см. из подреберья. Из анамнеза выяснено, что ребенок родился доношенным, на смешанном вскармливании с 1 месяца, часто болел ОРВИ. При лабораторном исследовании: общий анализ крови-количества эритроциты $3,8 \times 10^{12}$ л, гемоглобин 105 г/л, цветной показатель 0,7. умеренный ретикулоцитоз.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **ферроплекс** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).

5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки подкожной инъекции у детей.

Экзаменационный билет №17

Задача 1

Вызов фельдшера скорой помощи к больному 19 лет на 3 день болезни. Жалобы на постоянные боли по всему животу, которые в начале заболевания локализовались в правой подвздошной области.

Объективно: состояние тяжелое, температура тела $38,7^{\circ}$. Многократная рвота застойным содержимым. Черты лица заострены, кожа бледная. Слизистые сухие, язык обложен серым налетом. Пульс 120 ударов в минуту. Живот вздут, не участвует в акте дыхания. При пальпации разлитая болезненность и мышечное напряжение по всей передней брюшной стенке.

Задания:

Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.

1. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Составьте и обоснуйте программу лечения.
3. Выпишите рецепт на эритромицин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
4. Продемонстрируйте на фантоме технику подачи увлажненного кислорода.

Задача 2

Больная К., 70 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на постоянную одышку, резко усиливающуюся при физической нагрузке, постоянные тупые боли в правом подреберье, отеки на ногах, кашель со слизистой мокротой, общую слабость. В течение многих лет страдает ишемической болезнью сердца, 2 года назад был инфаркт миокарда.

Объективно: температура $36,4^{\circ}\text{C}$. Кожа влажная, отеки на стопах и голени, акроцианоз. Дыхание жесткое, в нижних отделах незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости определяется по левой среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС 100 в мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, слабо-болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 4 см, слабо-болезненная.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на кардикет и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/в инъекции.

Экзаменационный билет №18

Задача 1

В ФАП доставлена женщина 55 лет с жалобами на острую боль в правом подреберье, которая появилась на 2-ой день после празднования Нового года. Боль иррадирует в правое надплечье. Отмечается многократная рвота, не приносящая облегчения.

Объективно: состояние средней тяжести, склеры с иктеричным оттенком. Больная повышенного питания. Температура тела 37,6⁰. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный.

Живот умеренно вздут, правая половина отстает в акте дыхания. В правом подреберье пальпаторно определяется резкая болезненность и мышечное напряжение.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на но-шпу и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику применения пузыря со льдом.

Задача 2

В медицинский кабинет детского сада обратились с ребенком 5 лет. Сегодня мама обнаружила на всем теле ребенка высыпания при нормальной температуре. В группе переболели почти все дети, карантин не объявляли.

Объективно: состояние девочки удовлетворительное, играет. На коже лица, туловища и конечностей мелкопапулезная сыпь розового цвета на нормальном фоне кожи. Зев гиперемирован. Пальпируются затылочные лимфоузлы до размеров боба, эластичные, безболезненные. Сердце и легкие без особенностей, живот мягкий, стул и мочеиспускание в норме.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на бисептол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику туалета кожи у детей грудного возраста.

Экзаменационный билет №19

Задача 1

Мужчина получил удар в средний отдел живота тупым предметом - во время работы за станком не смог удержать обрабатываемую деталь. Товарищи

уложили пострадавшего на составленные один к другому стулья и тут же вызвали по селекторной связи фельдшера. Мужчина жалуется на сильнейшие боли в животе, рвоты нет, но немного тошнит, слегка знобит.

Объективно: больной бледен, дыхание учащено, пульс 96 ударов в 1 мин., ритмичный, наполнение снижено. АД 100/60 мм.рт.ст. Живот в акте дыхания не участвует, пальпацией определяется резкое напряжение мышц передней брюшной стенки, болезненность при пальпации во всех отделах, симптом Щеткина-Блюмберга положителен.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на кетарол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику применения пузыря со льдом.

Задача 2

Больная Г., 70 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад.

Объективно: температура 36,6⁰С. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на манинил и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику п\к инъекции инсулина.

Экзаменационный билет №20

Задача 1

Больной страдает язвенной болезнью желудка много лет, периодически лечится, лечение дает эффект на несколько месяцев. В настоящее время период обострения, через несколько дней должен был лечь в клинику. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту и был черный, как деготь, стул — такого состояния раньше никогда не было. Больного всегда мучили боли, а на сей раз, они перестали беспокоить. Объективно: некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд, в 1 мин,

наполнение снижено, АД 100/60 мм.рт.ст. (обычное давление больного 140/80 мм.рт.ст.), некоторое учащение дыхания. Язык суховат, обложен белым налетом, живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный при пальпации в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на полиглюкин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику в/в капельного введения лекарственного средства.

Задача 2

Больная З., 40 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на слабость, потливость, раздражительность, дрожь в теле, ощущение жара, сердцебиение, похудание. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией. Больна 4-й месяц. Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. Отмечается тремор пальцев, нерезкое пучеглазие, редкое мигание, усиленный блеск глаз, положительные симптомы Грефе и Мебиуса. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы (симптом «толстой шеи»). Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца чистые, ритмичные. ЧСС 100 ударов в мин. АД 140/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на атеналол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции.

Экзаменационный билет №21

Задача 1

Мужчина 35 лет, обратился на ФАП. Жалуется на острые, приступообразные боли в области лица справа, сопровождающиеся слезотечением, покраснением лица и отделением слизи из носа. Частота приступов (со слов пациента) – 5 – 6 раз в сутки. В анамнезе: последние три недели часто беспокоила зубная боль, но к стоматологу не обращался.

Объективно: во время надавливания на крылья носа начался очередной приступ, чувствительность на правой стороне лица повышена. АД 120/80 мм.рт.ст, пульс 82 удара в минуту, температура тела 36,6 гр.С.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **финлепсин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения согревающего компресса.

Задача 2

Больной З., 59 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на рвоту вскоре после приема пищи, чувство полноты и тяжести в животе после еды, нарастающую слабость, понижение аппетита, похудание. Болен 5 лет, лечился амбулаторно по поводу анацидного гастрита. Ухудшение самочувствия отмечает в течение 5-и месяцев.

Объективно: температура 36,6⁰С. Общее состояние средней тяжести. Желтовато серый цвет лица, тургор кожи понижен. Подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен бело-серым налетом. При пальпации живота разлитая болезненность в эпигастральной области, здесь же пальпируется уплотнение величиной 3 см, подвижное, слабо-болезненное. Пальпируется край печени на 1 см. ниже реберной дуги по правой среднеключичной линии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **морфин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции.

Экзаменационный билет №22

Задача 1

В неврологическое отделение поступил пациент 49 лет с жалобами на сильную головную боль, рвоту. Из анамнеза: со слов жены известно, что пациент после подъема тяжести внезапно потерял сознание и упал. Объективно: пациент в сознании, но возбужден, стонет, хватается за голову руками. На момент обследования 2 раза была рвота. АД 120\80 мм.рт.ст, пульс – 89 ударов в минуту, температура тела – 37, 4 гр.С.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.

4. Выпишите рецепт на **седуксен** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику оказания помощи при рвоте.

Задача 2

К фельдшеру обратились с ребенком 6 лет, он упорно кашляет в течение 2-х недель, больше по ночам, приступообразно, иногда приступ сопровождается рвотой. После кашля отделяется небольшое количество стекловидной мокроты. Ребенку прививки не делали, так как страдает аллергодерматозом с рецидивирующим течением. Общее состояние не нарушено, температура 36,6°C. Между приступами ребенок играет, аппетит хороший. При осмотре: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, Зев спокойный. На уздечке языка небольшая язвочка.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **супрастин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику туалета полости рта у детей.

Экзаменационный билет №23

Задача 1

Женщина 59 лет доставлена скорой помощью в неврологическое отделение с жалобами на слабость и онемение в правых конечностях, расстройство речи. В анамнезе: страдает гипертонической болезнью. Накануне вечером почувствовала головокружение, тошноту, потемнение в глазах, слабость и онемение в правых конечностях. Утром, после пробуждения, нарушилась речь – стала плохо говорить, слабость в правой руке и ноге усилилась.

Объективно: сознание сохранено, сухожильные рефлексы справа оживлены, отмечается правосторонний гемипарез, обращенную речь понимает, но говорит односложно, с трудом. АД 160/ 80 мм.рт.ст., пульс 68 ударов в минуту, температура тела 36,9 гр.С.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **фуросемид** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/в инъекции.

Задача 2

Вы – фельдшер, на вызове у ребенка 3-х лет, посещающего детский комбинат. Заболел три дня назад, беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение, температура тела 38.0°-38.3°С.

Эпидемиологический анамнез: ребенок начал прививаться с 2-х летнего возраста, проведена вакцинация АКДС и против полиомиелита. Контакт с инфекционными больными отрицается. При осмотре: состояние средней тяжести, светобоязнь, конъюнктивит, в зеве – гиперемия, миндалины увеличены, рыхлые, на слизистой щек мелкоочечные белые высыпания, на мягком небе – энантема. Дыхание жесткое, хрипов нет, тоны сердца учащены - 110 уд. в мин. Живот мягкий без болезненный, печень не увеличена.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **бромгексин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику туалета и закапывания глаз у детей грудного возраста.

Экзаменационный билет №24

Задача 1

Женщина 65 лет доставлена в приемный покой больницы скорой медицинской помощи. Со слов мужа, во время стирки белья внезапно потеряла сознание и упала. Длительное время страдает гипертонической болезнью, но лекарства принимает не регулярно.

При осмотре: больная находится без сознания, цвет лица багрово – красный, отмечается хрипящее дыхание, не реагирует на болевые и словесные раздражения. Поднятые конечности падают «как плети». Реакция зрачков на свет отсутствует, отмечается анизокория (слева зрачок шире), все рефлексы снижены. Симптом Бабинского положительн с обеих сторон. АД 240/120 мм.рт.ст, пульс 100 ударов в минуту, температура тела 37,5 гр. С.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **актовегин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику катетеризации мочевого пузыря у женщины.

Задача 2

Больной К., 30 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на повышение температуры по вечерам до 37,3⁰С, ночные поты, упорный сухой кашель, общую слабость, плохой аппетит. Болен в течение 2-х месяцев.

Объективно: температура - 37⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. При перкуссии грудной клетки справа в области 2-3 межреберья определяется притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание в этой области с бронхиальным оттенком, выслушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС 94 в мин. АД 115/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на изониазид и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в\м инъекции.

Экзаменационный билет №25

Задача 1

Пациентка 50 лет поступила в экстренном порядке в неврологическое отделение. Жалобы на острую боль в области поясницы, отдающую в правое бедро, трудно ходить и стоять. Из анамнеза: работает инструктором по туризму, ежедневно проходит пешком несколько километров. В течение последнего года испытывала тупые продолжительные боли в пояснице, но к врачу не обращалась. Вчера во время стирки подняла корзину с мокрым бельем, почувствовала внезапную резкую боль в пояснице: с трудом добралась до постели. Была вызвана «скорая помощь».

При осмотре: поясничный лордоз сглажен, напряжение мышц спины справа, болезненность при давлении на остистые отростки 5 – го поясничного и 1 – го крестцового позвонков и по ходу седалищного нерва. Правый ахиллов рефлекс отсутствует. По задне-наружной поверхности бедра, голени и на тыле стопы - выявляется зона пониженной чувствительности.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на ортофен и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в\м инъекции.

Задача 2

Больной К., 35 лет, работает следователем. В течение последних трех месяцев стал отмечать периодические подъемы температуры до 38°C , нарастание слабости, сонливости, похудания, повышенную потливость. Больной продолжал работать, но два дня назад появилось, кровохарканье, что заставило обратиться к врачу.

Объективно: состояние больного удовлетворительное. Кожные покровы бледные, влажные. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. При перкуссии – притупление звука в области верхней доли правого легкого. Дыхание в этой зоне жесткое, после покашливания выслушиваются влажные хрипы. Пульс – 92 в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные. Живот безболезненный при пальпации. Печень не увеличена.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на этамбутол и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/в инъекции.

Экзаменационный билет №26

Задача 1

Девочка, 6 дней жизни. При первом патронаже новорожденной участковый врач при сборе анамнеза выявил жалобы матери на общую вялость ребенка, слабость сосания, температуру тела до $35,8^{\circ}\text{C}$ и ниже, приступы цианоза 2 раза в течение 24 часов с момента выписки из роддома. Ребенок от 1 перенесенной беременности, протекавшей с гестозом 2-й половины беременности. Матери 32 года, у нее выявлено увеличение щитовидной железы. Отцу 34 года, здоров. Роды протекали без патологии. Пупочный остаток отпал на 5 день. Социально-бытовые условия хорошие. Родители с высшим образованием. Масса тела при рождении ребенка 4200 г, рост 53 см, окружность головы 37 см.

Объективно: состояние средней тяжести. Масса тела 4050 г при выписке из роддома. Ребенок отечный, грудь матери берет, но сосет слабо, вялый, температура тела 35°C , физиологические рефлексы снижены, акроцианоз, лицо одутловатое, узкие глазные щели, широко открыты швы и роднички черепа, рот открыт, большой язык, желтушность кожи. В легких дыхание пуэрильное, ЧДД 53 в мин., ЧСС 90 уд. в минуту, живот вздут, стул мекониальный, печень выступает на 1 см. из-под края реберной дуги, мягкоэластичной консистенции, моча желтого цвета. При лабораторном обследовании в роддоме выявлена анемия легкой степени, СОЭ 18 мм/час, увеличено содержание белка и холестерина в сыворотке крови.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **тироксин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику измерения и оценки температуры у детей.

Задача 2

Больной С., 30 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на урчание в животе, жидкий водянистый стул и обильную рвоту водянистым содержимым, слабость, головокружение. Заболел ночью.

Объективно: состояние тяжелое, общая синюшность кожи, сухость слизистых оболочек, глазные яблоки запавшие, черты лица заострены, тургор кожи резко снижен, «рука прачки», кожная складка расправляется медленно. Конечности холодные, температура тела 35,8°C, пульс нитевидный, 130 уд/мин, АД 60/30 мм рт.ст. Живот при пальпации безболезненный. Осмотр стула: жидкий, водянистый, в виде «рисового отвара», не мочится. Из эпиданамнеза: больной вернулся из Астрахани.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **доксциклин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции.

Экзаменационный билет №27

Задача 1

Девочка, 10 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на носовое кровотечение, кровавую рвоту. Страдает кровотечениями с 4-х лет. Обострения бывают 4-5 раз в год в виде носовых кровотечений и геморрагий на коже. Неоднократно лечилась в стационаре, последний раз получила лечение стационарно 3 месяца назад, выписана с улучшением. Девочка от 1 нормально протекавшей беременности, родилась в срок с массой 3200 г. С месячного возраста на искусственном вскармливании. До года ничем не болела. После года частые ОРЗ. Аллергологический анамнез не отягощен. Матери и отцу по 34 года. Отец страдает поллинозом. Объективно: состояние девочки средней тяжести. Обращает на себя внимание бледность кожных покровов и наличие на коже туловища и конечностей разного цвета «синяков», размером от 0,5x1,0 см до 3x4 см, а также петехиальной сыпи на лице и шее. Экхимозы расположены

асимметрично. Единичные петехиальные элементы на слизистой полости рта, по задней стенке глотки кровь. Миндалины не выступают из-за дужек. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 95 ударов в минуту. Печень и селезенка не увеличены. Мочеиспускание не нарушено, стул оформлен, темного цвета. В анализе крови: эритроциты- $3,3 \times 10^{12}$ /л, Нв-85 г/л, тромбоциты $24,6 \times 10^9$ /л, лейкоциты- $8,0 \times 10^9$ /л. Длительность кровотечения по Дюке 15 мин. Реакция Грегерсена положительная. Анализ мочи без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **преднизолон** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки п/к инъекции.

Задача 2

На ФАП обратился больной, 37 лет, с жалобами на тошноту, рвоту, жидкий стул 1 раз, слабость, сухость во рту, головокружение, нарушение зрения. Болен 2-й день. Общее состояние больного средней тяжести, температура тела $37,1^{\circ}\text{C}$, в легких без патологии, пульс 76 уд/мин, ритмичный, АД 110/70, язык слегка обложен, суховат, живот мягкий, умеренно вздут, болезненный в эпигастрии. Голос имеет гнусавый оттенок. Поперхивается при глотании, выявлено ухудшение зрения, опущение век. Эпидемиологический анамнез: за 7-8 часов до заболевания ел маринованные консервированные грибы домашнего приготовления. Головокружение и сухость во рту отмечала и жена, которая съела 1 грибок.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **тетрациклин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки очистительной клизмы.

Экзаменационный билет №28

Задача 1

Вы – фельдшер, на вызове у ребенка 6 лет, посещающего детский комбинат. Заболел ночью, повысилась температура до $39,0^{\circ}\text{C}$, появилась головная боль, боль в горле при глотании, утром на всем теле обнаружили красную сыпь.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура 38,8°C. Кожа сухая, на коже всего тела на гиперемизованном фоне красная мелкоточечная сыпь со сгущениями в складках кожи и на щеках, носогубный треугольник бледный. В зеве, на фоне яркой гиперемии, на левой миндалине гнойный налет в лакунах. Язык обложен серым налетом, пульс 120 ударов в 1 мин. Тоны ясные, ритмичные, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пальпируются подчелюстные лимфатические узлы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на амоксциллин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме методы снижения температуры тела.

Задача 2

Больная С., 25 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в низу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь. Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер.

Объективно: температура тела: 38,9°C, больная вялая. Пульс 96 уд. / мин., ритмичный, АД 115/70 мм рт.ст. Язык суховат, обложен. Живот мягкий, болезненный при пальпации в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненна. Осмотренные испражнения имеют вид «лужицы слизи» с прожилками крови.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на ципрофлоксацин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции.

Экзаменационный билет №29

Задача 1

Вы – фельдшер ФАПа. На приеме ребенка 2-х мес. мама предъявила жалобы, что у малыша в последние две недели значительно сократился интервал между кормлениями, постоянно беспокоится. Ребенок на грудном вскармливании. За последний месяц поправился на 400,0 г и в настоящий момент весит 4200 г. Масса тела при рождении 3400 г. При контрольном

взвешивании высасывает 100 мл грудного молока. При осмотре кожа бледная, тургор ткани умеренно снижен, подкожно жировой слой снижен на груди, спине, животе. Пульс-130 уд. в 1 мин. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на панкреатин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику контрольного взвешивания детей грудного возраста.

Задача 2

Больной С., 19 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на непостоянные боли в животе, тошноту, кашицеобразный стул без слизи, плохой аппетит, слабость, потемнение мочи, желтушность склер. Заболел 6 дней назад, появилась тошнота, слабость, исчез аппетит, температура тела повысилась до 37,5°C, была однократная рвота, ноющие боли в правом подреберье. Объективно: при осмотре температура 36,6°C, склеры глаз чуть желтушны, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и в правом подреберье. Печень выступает на 1,5-2 см из-под реберной дуги, моча темная. Из эпиданамнеза: был в контакте с больным братом вирусным гепатитом А две недели назад.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на эссенциале и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику в/в капельного введения лекарственных средств.

Экзаменационный билет №30

Задача 1

Никита 5 лет. Жалобы: появление сыпи на коже туловища и конечности, периодически повторяющиеся боли в животе. Сыпь появилась 3 дня тому назад, но родители не придали ей должного значения, к врачу не обращались, мальчик продолжал посещать школу и спортивную секцию. Со вчерашнего дня мама заметила, что сыпь стала значительно обильнее, ночь спал беспокойно, просыпался из-за болей в животе. Две недели назад перенес ОРВИ, лечился амбулаторно.

Объективно: состояние средней тяжести, выражены боли в животе, температура субфебрильная, обращает на себя внимание: сыпь на коже верхних и нижних конечностей, преимущественно на разгибательной поверхности, в области ягодиц, на ушных раковинах. Сыпь рельефно выступает над поверхностью кожи, не исчезает при надавливании, симметрично расположена, имеются участки сливного характера сыпи с некрозом в центре, на стопах. Слизистые полости рта чистые. Суставы не деформированы, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких и сердце без патологии, пульс 98 в мин. А/Д 110/70, живот обычной конфигурации, участвует в акте дыхания, при поверхностной пальпации мягкий, разлитая болезненность, симптомы раздражения брюшины отрицательны. Печень и селезенка не увеличены. Стул был утром черного цвета, оформленный, мочится регулярно. Анализ крови: эритроциты- $4,2 \times 10^{12}$ /л, тромбоциты - 245×10^9 /л, Нв-134 г/л, лейкоциты - $10,8 \times 10^9$ /л, П-8%, С-60%, Э-4%, Л-22%, М-6%, СОЭ-32 мм/час, длительность кровотечения по Дюке 3 мин, анализ мочи без патологии.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **гепарин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику туалета кожи.

Задача 2

В здравпункт общежития обратилась больная Р., 20 лет, прибывшая на учебу из Замбии 9 месяцев назад. Жалобы: на невысокую температуру в течение месяца, ночные поты и похудание.

При клиническом осмотре обнаружено: субфебрильная температура $-37,2^\circ$, увеличение подмышечных и локтевых лимфоузлов слева и справа. Вес снизился с 70 кг до 62 кг, пиодермия в верхней части спины. Из анамнеза: имела половой контакт до приезда в Россию в течение последних 2-х лет с мужчиной.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **ламивудин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/в инъекции.

Экзаменационный билет №31

Задача 1

На приеме мама с ребенком, 7 лет. Жалобы: общее недомогание, слабость, подъем температуры до 38,5° отсутствие аппетита. Больным ребенка считают в течение 2,5 недель, когда С и появились боли в суставах, впервые повысилась температура до 39° Припухлость сустава не отмечалась, боли носили «летучий» характер. Дважды было непродолжительное носовое кровотечение. Начало заболевания связывают с переохлаждением. За медицинской помощью не обращались, ребенок получал бисептол и панadol 5 дней. Около месяца назад мальчик перенес ОРЗ, лечился народными средствами. Из перенесенных заболеваний: 7 раз ангина, дважды бронхит, частые ОРЗ. Бабушка со стороны матери болеет ревматизмом.

Объективно: состояние средней тяжести, вялый, выражены бледность кожных покровов, умеренная пастозность нижних конечностей, одышка — частота дыханий до 30 в мин. Лимфоузлы без особенностей. Костно-мышечная система без патологии, суставы без видимых воспалительных изменений, активные и пассивные движения в полном объеме. В легких без патологии. Сердце — тоны приглушены, на верхушке выслушивается грубый дующий систолический шум, пульс 120 в мин. А/Д — 75/60. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный. Мочится 3-4 раза в день. Анализ крови: Э- $4,2 \times 10^{12}$ /л, L- $14,0 \times 10^9$ /л, П-6%, С-58%, Л-20%, М-3%, Э-1%, Нв-120г/л, СОЭ-42 мм/час, Тр- 245×10^9 /л, СРБ+++ , общий белок 65%. Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная, удельный вес 1015, белок отрицательный, лейкоциты 1-2 в поле зрения, биохимический анализ крови: СРБ +, серологическое исследование: увеличение титров АСЛ-О, АСГ, АСК

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения
4. Выпишите рецепт на **вольтарен** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику согревающего компресса на сустав.

Задача 2

Больной Р., 35 лет, предъявляет жалобы на тошноту, рвоту, режущие боли в верхней половине живота, однократный жидкий стул без патологических примесей. Эпидемиологический анамнез: за 3 часа до заболевания ел торт, который хранился в холодильнике в течение недели. Объективно: температура тела 37,1С, пульс - 90 уд/мин. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот при пальпации болезненный в эпигастральной области.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Составьте и обоснуйте программу лечения
4. Выпишите рецепт на **реополиглюкин** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки сифонной клизмы.

Экзаменационный билет №32

Задача 1

Ребенок, 4 месяца, страдает рахитом. Лечится амбулаторно. Получает витамин D и глюконат кальция. Внезапно утром во время еды появились подергивания конечностей, ребенок закричал, но голос внезапно оборвался, ребенок посинел. Через 30 сек. кожа порозовела, судороги прекратились. При обследовании в крови уровень Са-0,04 г/л, фосфора- 0,1 г/л

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения
4. Выпишите рецепт на **седуксен** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки в/м инъекции у детей.

Задача 2

К фельдшеру ФАП обратился больной, 40 лет, с жалобами на высокую температуру, сильную головную боль, отсутствие аппетита, слабость. Заболел 8 дней назад. Отметил снижение работоспособности, температуру не измерял, продолжал работать. Через 5 дней самочувствие ухудшилось. Температура повысилась до 38,2°C, усилилась слабость, головная боль. В последующие дни температура нарастала, головная боль усиливалась, отметил неприятное ощущение вздутия в животе, задержку стула.

При осмотре на 8-й день болезни состояние тяжелое, бледный, вялый. При осмотре кожи: на животе, и на груди обнаружены 3 элемента розеолезной сыпи. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд/мин (температура 39,6°C). АД 110/60. Язык сухой, обложен коричневым налетом (отпечатки зубов по краям). Живот при пальпации умеренно вздут, увеличение печени и селезенки.

Из эпиданамнеза: 2 недели гостил у родственников в деревне, где купался в пруду, ел немытые овощи и фрукты.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения

4. Выпишите рецепт на ампициллин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки газоотводной трубки.

Экзаменационный билет №33

Задача 1

Мать Коли П., 10 месяцев, обратилась с жалобами на повышенную температуру тела ребенка, влажный кашель, слизистые выделения из носа и снижение аппетита. Ребенок от молодых, здоровых родителей, от первой беременности, которая протекала благополучно. Роды срочные нормальные. Масса при рождении 3600, длина 50 см, оценка по Апгар 8 баллов. Мальчик вскармливался грудью до 3-х мес. Прикормы и витамин Д введены своевременно. Режим дня соблюдался, систематически бывал на прогулках.

Объективно: температура тела 38,2°C, выражена одышка с участием крыльев носа. При плаче, крике, появляется цианоз носогубного треугольника, частый влажный кашель. Мышечный тонус достаточный, питание хорошее. Перкуторно: звук с легким тимпаническим оттенком, при аускультации на фоне жесткого дыхания в задних нижних отделах и в подмышечных областях обилие мелких и среднепузырчатых влажных хрипов. Имеется втяжение межреберных промежутков. Дыхание 28-32 в мин. Границы сердца соответствуют возрастной норме. Тоны отчетливые, пульс 110 в мин. Живот умеренно вздут, безболезненный при пальпации, паренхиматозные органы не увеличены. Стул 2 раза в день без патологических примесей. Общий анализ крови Нв-142 г/л, Э-4,32x10¹²/л, L-11,2x10⁹/л, Э-2%, П-2%, С-64%, Л-28%, М-4%. СОЭ-24 мм/час. Анализ мочи без особенностей. Рентгенография органов грудной клетки: усиление легочного рисунка, мелкоочаговые тени в задне-нижних отделах с обеих сторон. Корни бесструктурные, синусы свободные, сердце в пределах нормы.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на беродуал и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику туалета носа и закапывание капель в нос.

Задача 2

Фельдшер был вызван к больному, 28 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул, водянистый, до 10 раз за ночь, температура

38,7°C, знобило, пытался промыть желудок. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула.

Объективно: состояние средней тяжести, бледный, пульс 96 уд/мин, ритмичный. АД 100/70, язык суховат. Живот мягкий, при пальпации болезненный в эпигастрии и околопупочной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Стул обильный, зловонный, темно-зеленого цвета, «болотная тина».

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на ампициллин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка.

Экзаменационный билет №34

Задача 1

Мама, с девочкой 2,5 лет, обратилась к участковому врачу по поводу учащенного и болезненного мочеиспускания у ребенка, болей в С. Осмотрена хирургом, хирургическая животе и повышения температуры до 37,5° патология исключена. Эти симптомы наблюдались в течение года дважды, и после обследования был выставлен диагноз «цистит». Лечение проводилось амбулаторно. В анамнезе частые простудные заболевания (7 раз ОРЗ за последний год). Родители здоровы, но у бабушки со стороны мамы заболевание почек. Объективно: масса 11,5 кг, длина 85 см. Состояние удовлетворительное. Астеническое телосложение. Кожа и видимые слизистые чистые. Лимфоузлы: тонзиллярные безболезненные, размером до 0,8 см, не спаянные с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Над легкими перкуторный звук легочной, выслушивается пуэрильное дыхание. Границы сердца соответствуют возрасту. Тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, болезненный над лоном. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Мочеиспускание болезненное, 15 раз в день. В общем анализе мочи реакция щелочная, относительная плотность мочи 1012, мутная, лейкоциты 20-25, плоский эпителий 3-5 в поле зрения. Анализ крови: СОЭ-25 мм в час, Л-12x10⁹ /л, Нв-108 г/л. Проба Зимницкого: дневной диурез 300 мл, ночной диурез 500 мл, колебания удельного веса 1005-1012. УЗИ почек: размеры соответствуют возрасту, положение и подвижность обычные, отмечается уплотнение чашечно-лоханочной системы с обеих сторон, удвоение почки справа.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.

4. Выпишите рецепт на цефазолин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику подмывания у детей раннего возраста.

Задача 2

К фельдшеру обратился мужчина 35 лет, с жалобами на сильный кожный зуд, появление волдырей по всему телу. Заболевание связывает с употреблением рыбы. Болен 2-й день.

Объективно: температура 37,1⁰С. Состояние удовлетворительное. Кожа гиперемированная, по всей поверхности тела определяется волдырная сыпь разного размера, возвышающаяся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения
4. Выпишите рецепт на супрастин и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику постановки очистительной клизмы.

Экзаменационный билет №35

Задача 1

Родители Саши М., 3-х лет, обратились к нефрологу с жалобами на вялость, отеки в области лица и ног, снижение аппетита, боли в животе. Из анамнеза выявлено, что мальчик часто болеет простудными заболеваниями, а две недели назад перенес ангину. Лечение на дому: бисептол, фарингосепт, поливитамины. Генеалогический и социальный анамнез без особенностей.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, синева под глазами, веки отечны, отеки на ногах. В зеве слизистые физиологической окраски, лимфатические узлы до 0,5 см в диаметре, слегка болезненны, не спаяны с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Со стороны сердца и органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий при пальпации, отмечается небольшая болезненность, печень и селезенка не увеличены. В общем анализе мочи: белок 14г/л, относительная плотность 1030, реакция щелочная, эритроциты до 20 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения гиалиновые цилиндры. В общем анализе крови: Э-4,0x10¹²/л, Нв-100 г/л, L-4,7x10⁹/л, СОЭ-69 мм/час. Биохимия крови: остаточный азот 35,7 ммоль/л, мочевины 13,48 ммоль/л, общий белок в крови 46,8 г/л. УЗИ почек: явления воспаления почечных лоханок.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **невиграмон** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.

Задача 2

Пациентка Р., жалуется на появление зудящихся розовых волдырей на коже. Симптомы связывает с применением лекарственных препаратов (лечилась по поводу бронхита). Больна второй день. Объективно: температура 37, 1 гр. С, состояние удовлетворительное. Кожа гиперемирована, по всей поверхности тела видны ярко – розовые высыпания в виде волдырей разного размера, возвышающиеся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 72 в минуту, АД 120\80 мм. рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте и обоснуйте программу лечения.
4. Выпишите рецепт на **телфаст** и дайте характеристику препарата (фармакологическая группа, показания, расчет дозы, способы введения, побочные реакции).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику п\к инъекции.

Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Ангарский медицинский колледж»

**Оценочный лист результатов экзамена (квалификационного)
по ПМ. 02 Лечебная деятельность**

Ф.И.О. студента _____
 Специальность 31.02.01 Лечебное дело Курс _____ группа _____
 Дата проведения _____
 Билет № _____

<u>Критерии оценивания освоения компетенций</u>						
1 балл (критический уровень освоения) - показатель сформированности компетенции не проявлен, допущено значительное количество ошибок.						
2 балла (репродуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен достаточно, допущено незначительное количество ошибок.						
3 балла (продуктивный уровень освоения) - показатель сформированности компетенции проявлен в полном соответствии деятельности студента требованиям						
Код ОК, ПК	Показатели оценки результата	Критерии оценки сформированности компетенции	Оцениваемые ОК, ПК	Уровень усвоения/баллы		
Задача №1						
1. Решение ситуационной задачи						
ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 12	Формулирование и обоснование клинического диагноза	- точность и правильность формулирования клинического диагноза;	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2	1	2	3
		- правильность и полнота обоснования диагноза;	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2	1	2	3
	Проведение дифференциальной диагностики	- правильность и обоснованность проведения дифференциальной диагностики	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2	1	2	3
	Составление и обоснование программы лечения	- точность и полнота составления программы лечения;	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.4 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3	1	2	3
- правильность и обоснованность программы лечения		ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.4 ПК 2.6	1	2	3	

			ОК 2 ОК 3			
	Характеристика лекарственного препарата и выписывание рецепта	– точность и правильность характеристики лекарственного препарата;	ПК 2.4 ОК 2	1	2	3
		– правильность выписывания рецепта на лекарственный препарат	ПК 2.4 ОК 2	1	2	3
2. Выполнение манипуляции						
ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9 ОК 12	Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6	1	2	3
		Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями: – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств, медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
		Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями: – оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; – доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; – получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; – правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
	Выполнение	Соблюдение инфекционной	ПК 2.3	1	2	3

	манипуляции в соответствии с требованиями	безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами: – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; – соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом	ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12			
		Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом: – соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; – соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; – правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 9 ОК 12	1	2	3
		– самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; – соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; – эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; – полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
	Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: – своевременность и правильность оценки состояния пациента; – своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
		Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: – проведение дезинфекции и утилизации медицинских	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6	1	2	3

		отходов в соответствии с требованиями; – правильность и своевременность обработки рук	ОК 12			
Задача №2						
1. Решение ситуационной задачи						
ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 12	Формулирование и обоснование клинического диагноза	– точность и правильность формулирования клинического диагноза;	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2	1	2	3
		– правильность и полнота обоснования диагноза;	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2	1	2	3
	Проведение дифференциальной диагностики	– правильность и обоснованность проведения дифференциальной диагностики	ПК 2.1 ПК 2.2 ОК 1 ОК 2	1	2	3
	Составление и обоснование программы лечения	– точность и полнота составления программы лечения; – правильность и обоснованность программы лечения	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.4 ПК 2.6 ОК 2 ОК 3	1	2	3
	Характеристика лекарственного препарата и выписывание рецепта	– точность и правильность характеристики лекарственного препарата;	ПК 2.4 ОК 2	1	2	3
		– правильность выписывания рецепта на лекарственный препарат	ПК 2.4 ОК 2	1	2	3
2. Выполнение манипуляции						
ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9 ОК 12	Подготовка к проведению манипуляции в соответствии с требованиями	Соблюдение инфекционной безопасности при подготовке к манипуляции в соответствии с нормативными документами: – правильность и своевременность обработки рук; – своевременность и обоснованность применения индивидуальных средств защиты	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6	1	2	3
		Подготовка рабочего места в соответствии с требованиями: – рациональность организации рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – правильность и обоснованность выбора лекарственных средств,	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3

		медицинского оборудования и изделий медицинского назначения с учетом технологии сестринской манипуляции				
		<p>Подготовка пациента к манипуляции в соответствии с требованиями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оптимальность выбора форм общения с пациентом на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; - доступность представленной пациенту информации по подготовке к манипуляции; - получение информированного добровольного согласия пациента на проведение манипуляции; - правильность придания пациенту необходимого положения для проведения манипуляции 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
	Выполнение манипуляции в соответствии с требованиями	<p>Соблюдение инфекционной безопасности при выполнении манипуляции в соответствии с нормативными документами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение правил асептики и антисептики при работе с медицинским инструментарием; - соблюдение правил асептики и антисептики при работе с пациентом 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
		<p>Соблюдение технологии выполнения манипуляции в соответствии с алгоритмом:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение последовательности действий при выполнении манипуляции в соответствии с алгоритмом; - соблюдение временного регламента при выполнении манипуляции; - правильность и точность применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 9 ОК 12	1	2	3
		<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельность, объективность принятия решений при выполнении манипуляции с оценкой возможных рисков и их последствий; 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3

		<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение алгоритма действий при аварийной ситуации в соответствии с требованиями; - эффективность контроля своих действий при выполнении манипуляции; - полнота анализа, адекватность самооценки эффективности и качества выполнения профессиональных задач 				
	Завершение выполнения манипуляции в соответствии с требованиями	Осуществление контроля за состоянием пациента в соответствии с требованиями: <ul style="list-style-type: none"> - своевременность и правильность оценки состояния пациента; - своевременность и правильность принятия решения о коррекции своих действий 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
		Соблюдение инфекционной безопасности в соответствии с нормативными документами: <ul style="list-style-type: none"> - проведение дезинфекции и утилизации медицинских отходов в соответствии с требованиями; - правильность и своевременность обработки рук 	ПК 2.3 ПК 2.5 ПК 2.6 ОК 2 ОК 6 ОК 12	1	2	3
ОК 6	<ul style="list-style-type: none"> - оптимальность выбора форм общения с членами комиссии на основе принципов профессиональной этики и деонтологии; - аргументированность, доказательность представления и отстаивания своего мнения с соблюдением этических норм. 		ОК 6	1	2	3
Результат оценивания освоения практического опыта, ОК, ПК при выполнении заданий билета (в баллах)						
Результаты экзамена (квалификационного)						
Оценка по экзамену (квалификационному)			Критерии оценки			
			90 – 81 баллов - 5 «отлично» 80 – 71 баллов - 4 «хорошо» 70 – 61 баллов - 3 «удовлетворительно» менее 60 баллов – 2 «неудовлетворительно»		___ (_____)	
Результат освоения профессиональных компетенций			Результат формирования общих компетенций			
ПК 2.1	освоена		не освоена	ОК 1	положительный	отрицательный
ПК 2.2	освоена		не освоена	ОК 2	положительный	отрицательный
ПК 2.3	освоена		не освоена	ОК 3	положительный	отрицательный

ПК 2.4	освоена		не освоена		ОК 6	положительный		отрицательный		
ПК 2.5	освоена		не освоена		ОК 9	положительный		отрицательный		
ПК 2.6	освоена		не освоена		ОК 12	положительный		отрицательный		
Студент (ка) _____										
готовность к выполнению вида деятельности Лечебная деятельность										
продемонстрировал						не продемонстрировал				

Члены экзаменационной комиссии:
