

Проректор по образовательной
деятельности НовГУ

«29» октября 2020 г.



ПРОГРАММА

Чуваков Геннадий Иванович, доктор
медицинских наук, профессор
кафедры сестринского дела

кафедры сестринского дела

Cyber

«28» октября 2020 г.

Великий Новгород, 2020

Программа вступительного испытания составлена на основании требований федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности Сестринское дело 34.02.01 «Сестринское дело».

Целью вступительного испытания является проведение объективной и достоверной оценки уровня подготовки поступающего на направление подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» и проведение отбора наиболее подготовленных битуриентов.

Программа содержит порядок проведения вступительного испытания, критерии оценивания экзаменационной работы, содержание программы, список рекомендуемой литературы, пример экзаменационного билета.

Порядок проведения вступительного испытания

Вступительное испытание проводится в письменной или дистанционной форме и предполагает ответы на вопросы экзаменационного билета, которые позволяют определить уровень подготовки поступающего на программу бакалавриата НовГУ 34.03.01 «Сестринское дело». Продолжительность вступительного испытания – 2 астрономических часа (120 минут).

Критерии оценивания экзаменационной работы

Максимально возможное количество баллов, которое поступающий может получить на вступительном испытании, - 100 баллов.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания, – 30 баллов. Поступающие, получившие 29 и меньше баллов, к участию в конкурсе не допускаются.

Экзаменационный билет содержит 50 заданий, каждое из которых оценивается в 2 балла за правильный ответ.

Содержание программы

Разделы

1. Организационные аспекты работы медицинской сестры.
2. Основы общего ухода за больными терапевтического и хирургического профиля.
3. Клинические и инструментальные методы исследования.
4. Введение лекарственных средств.
5. Простые физиотерапевтические процедуры.
6. Манипуляционная техника (манипуляции, выполняемые медицинской сестрой и манипуляции, выполняемые врачом с участием медицинской сестры).
7. Сестринское дело в терапии.
8. Теория сестринского дела.
9. Биоэтика.

Основные вопросы

1. Понятия о системе здравоохранения в России. Руководство и управление сестринским делом. Государственные организационные структуры, занимающиеся вопросами сестринского дела.

2. Типы лечебно-профилактических учреждений. Принципы их работы. Амбулаторно-поликлинические, стационарные, санаторно-курортные учреждения, диспансеры, учреждения скорой и неотложной помощи, охраны материнства и детства.
3. Устройство и основные функции приемного и лечебного отделений, процедурного кабинета. Виды медицинской документации этих подразделений.
4. История сестринского дела. Перспективы развития сестринского дела. История и задачи международного сотрудничества в области сестринского дела. Заслуги Флоренс Найтингейл в сестринском деле.
5. История создания и задачи Ассоциации российских медсестер. Сущность и основные направления реформы сестринского дела в России. Сестринские периодические издания.
6. История развития общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Принципы деятельности Российского общества Красного Креста. Анри Дюнан - основоположник международной организации Красного Креста и Красного Полумесяца.
7. Философия и теория сестринского дела. Необходимость философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле. Основные понятия философии сестринского дела: пациент и с/д, окружающая среда и общество, здоровье.
8. Определение с/д, его миссия, цели, задачи. Соотношение сестринского дела и общества, лечебного и с/д. Программный документ «Философия с/д в России» (Голицино, 1993).
9. Профессиональная этика и ее основные элементы. Понятие этики, этические элементы философии с/д: обязанности, ценности, добродетели медицинского работника.
10. Сестринская деонтология. Определение деонтологии, задачи. Понятие эгогении, эгротогении, ятрогении. Основные принципы сестринской деонтологии, изложенные в клятве Флоренс Найтингейл и этическом Кодексе медсестры России. Сохранение медицинской тайны.
11. Общение в с/д. Уровни общения. Терапевтические и нетерапевтические средства общения. Факторы, способствующие и препятствующие общению.
12. Типы общения. Поддержание связи с пациентом, неспособным, к вербальному общению. Самоконтроль медсестры при бессловном общении.
13. Сестринская педагогика. Функции медсестры, как преподавателя по вопросам, касающимся состояния здоровья.
14. Сферы и способы обучения, педагогические приемы, организация обучения. Составление индивидуального плана обучения и его реализация. Оценка качества и эффективности обучения.
15. Сестринский процесс, основные понятия и термины. Цель сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь.
16. Понятия о стандартах сестринского ухода. Значение стандартных планов ухода за пациентом. Понятие о примерной учебной сестринской истории болезни.
17. Основные потребности человека. Классификация потребностей. Основные жизненно-важные потребности пациента. Иерархия потребностей по А. Маслоу.

18. I этап сестринского процесса. Субъективное обследование пациента. Значение сестринского обследования для выявления проблем пациента и их решения. Источники информации, собираемой м/с. Проведение опроса пациента.
19. I этап сестринского процесса. Объективное обследование пациента. Методы объективного обследования пациента. Правила и техника общего обследования пациента.
20. Определение пульса, его характеристика. Особенности исследования пульса на различных артериях.
21. Определение АД. Измерение АД. Физиологические нормы АД. Понятие «гипертензия», «гипотензия». Обучение пациента измерению АД.
22. Проведение антропометрии (измерение роста, определение массы тела).
23. Типы дыхания. Патологические типы дыхания. Подсчет ЧЧД. Виды одышки. Составить план сестринских вмешательств по проблеме пациента: одышка.
24. Значение сестринской истории болезни. Анализ, обобщение и систематизация собранных о пациенте данных с точки зрения нарушения удовлетворения основных потребностей.
25. 2 этап сестринского процесса: выявление проблем пациента. Определение термина «проблема пациента». Различие между «проблемами пациента» и медицинским (врачебным) диагнозом. Классификация проблем пациента. Установление приоритетных проблем пациента.
26. 3 этап сестринского процесса: планирование сестринских вмешательств. Виды и элементы целей сестринских вмешательств. Требования к оформлению целей. Использование стандартных планов ухода при написании индивидуального плана сестринских вмешательств.
27. 4 этап сестринского процесса: реализация плана ухода. Типы и методы сестринских вмешательств.
28. 5 этап сестринского процесса: оценка результатов и коррекция ухода. Динамика исследования результатов. Аспекты, источники, критерии оценки. Сопоставление ожидаемых результатов с достигнутыми. Коррекция целей и индивидуального плана ухода за пациентом.
29. Понятие инфекционной безопасности. Определения и масштаб, проблемы внутрибольничной инфекции. Определения и термины, используемые при описании инфекционного процесса.
30. Понятие санэпидрежима. Документы, регламентирующие СЭР. Способы передачи инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость к инфекциям. Инфекционный контроль в ЛПУ. Понятие дезинсекции, дезинфекции, стерилизации.
31. Группы риска развития ВБИ. Виды возбудителей, вызывающих ВБИ. Способы передачи возбудителей и меры профилактики ВБИ.
32. Виды, способы и режимы дезинфекции в ЛПУ. СЭР палат для пациентов с анаэробной инфекцией. Правила ТБ при приготовлении дезсредств.
33. Понятие и методы асептики и антисептики. Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями. Требования к личной гигиене медсестры.
34. Дезинфекция изделий медицинского назначения: предметов ухода за пациентами, рук медработников, мединструментария. Дезинфекция использованного одноразового медицинского инструментария.

35. СЭР процедурного кабинета (ПК). Виды уборок ПК, кварцевание. Требование к личной гигиене процедурной м/с ПК. Профилактика профзаражений м/с ПК.
36. Накрыть стерильный стол.
37. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: страх перед риском ВИЧ-инфицирования.
38. Устройство и функции приемного отделения стационара. СЭР приемного отделения. Документы, регламентирующие СЭР приемного отделения. Функциональные обязанности м/с приемного отделения. Документация приемного отделения.
39. Правила приема пациента в стационар. Пути госпитализации пациента в стационар. Стационарная обработка пациента. Транспортировка пациента в лечебное отделение.
40. Осмотр волосистой части головы и тактика м/с при выявлении педикулеза. Контроль качества обработки пациента при педикулезе. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: зуд кожи волосистой части головы, связанный с педикулезом.
41. Регистрация поступивших пациентов в стационар. Заполнение паспортной части медицинской карты стационарного больного.
42. Устройство лечебного отделения. Задачи, функции, меддокументация лечебного отделения. Функциональные обязанности палатной м/с. СЭР лечебного отделения. Дезинфекция предметов ухода.
43. Понятие лечебно-охранительного режима, его элементы и значение для пациента. Виды режимов двигательной активности. Положение пациента в постели.
44. Организация рабочего места м/с для обеспечения правильной биомеханики тела с целью предотвращения травм позвоночника.
45. Перемещение пациента в постели. Положение пациента в постели: на спине, на боку, в положении Фаулера, Симса.
46. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. Предупреждение травм у пациентов. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: высокий риск падений, связанный с нарушением двигательной функции.
47. Личная гигиена пациента. Устройство функциональной кровати. Положение пациента в постели. Уход за кожей и естественными складками. Обучение пациента и его семьи уходу за естественными кожными складками на дому.
48. Факторы риска образования пролежней, места возможного образования пролежней. Стадии образования пролежней. Определение степени риска образования пролежней. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: нарушение целостности кожных покровов - пролежни.
49. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: риск появления пролежней.
50. Провести профилактику пролежней на фантоме. Обучение родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому.
51. Осуществить уход за глазами (на фантоме).
52. Осуществить смену белья тяжелобольному на фантоме. Правила сборки и транспортировки грязного белья.
53. Провести обработку полости рта тяжелобольному на фантоме.
54. Подать судно тяжелобольному (на фантоме). Дезинфекция суден.

55. Организация лечебного питания в стационаре. Основные принципы лечебного питания. Режим питания. Основные лечебные столы.
56. Особенности кормления тяжелобольных в стационаре. Виды искусственного питания больных. Показания к его применению. Основные питательные растворы.
57. СЭР питания. Раздача пищи больным. Обработка посуды после кормления больных.
58. Дать характеристику лечебным столам: 9, 10, 1.
59. Дать характеристику лечебным столам: 5, 7, 8.
60. Составить порционное требование на 38 пациентов терапевтического отделения.
61. Составить план сестринского вмешательства при проблеме пациента: снижение аппетита.
62. Понятие простейшей физиотерапии, механизм действия. Виды простейших физиопроцедур, возможные осложнения. ТБ при проведении простейших физиопроцедур.
63. Понятие оксигенотерапии, показания к ее применению. Способы подачи кислорода. ТБ при работе с медицинским кислородом.
64. Приготовить все необходимое и поставить банки (на фантоме).
65. Приготовить все необходимое и поставить горчичники (на фантоме).
66. Приготовить все необходимое и наложить согревающий компресс.
67. Механизм, теплообразования и пути теплоотдачи. Физиологические колебания температуры в течении дня, а также в зависимости от возраста и условий окружающей среды.
68. Классификация температуры по степени подъема. Первый период лихорадки, симптомы, уход.
69. Способы измерения температуры. Измерение температуры тела в подмышечной впадине. Дезинфекция термометров. Понятие, виды, периоды, механизм развития лихорадки.
70. Второй период лихорадки, симптомы, уход за пациентом. Правила организации индивидуального поста. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: сухость во рту во втором периоде лихорадки.
71. Третий период лихорадки, симптомы, уход, доврачебная помощь при коллапсе.
72. Построить график температурной кривой. Определить тип лихорадки: 36-39°C, 36,5-40°C, 37,4-40,4°C, 37,2-41^bC, 36,8-40,4°C, 37-40,8°C, 36,8-41°C.
73. Правила выписывания и получения лекарственных средств в ЛПУ. Требования: предъявляемые к хранению лекарственных средств в отделении. Правила хранения наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств.
74. Пути и способы введения лекарственных средств в организм. Правила раздачи лекарственных средств.
75. Выбрать назначения врача из истории болезни.
76. Определение и преимущество парентерального введения лекарственных средств. Анатомические области для парентерального введения (в/в, п/к, в/м, в/к инъекций). Устройство, виды шприцев и игл. Показания для в/в инъекций и вливаний. Особенности введения лекарственных средств в/в.

77. Постинъекционные осложнения, их причины, профилактика, лечение.
78. Составить план с/вмешательств при проблеме пациента: отказ от инъекции.
79. Выполнить п/к инъекцию на фантоме.
80. Выполнить в/м инъекцию на фантоме.
81. Рассчитать дозу, развести антибиотик. Выполнить в/к пробу на чувствительность к антибиотику.
82. Выполнить в/в капельное вливание на фантоме.
83. Заполнить систему для в/в капельного вливания.
84. Выполнить в/в инъекцию на фантоме.
85. Определение клизмы, Виды клизм. Показания и противопоказания к постановке клизм, газоотводной трубки. Возможные осложнения при постановке различных видов клизм, газоотводной трубки. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
86. Поставить очистительную клизму на фантоме.
87. Поставить питательную клизму на фантоме.
88. Поставить сифонную клизму на фантоме.
89. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: чувство ложного стыда перед клизмой.
90. Катетеризация мочевого пузыря. Цели катетеризации, показания, противопоказания и возможные осложнения. Правила асептики и антисептики при катетеризации. Виды катетеров. Уход за больными при недержании мочи.
91. Провести катетеризацию мочевого пузыря у женщины на фантоме.
92. Предметы и средства ухода за стомами. Виды стом. Особенности питания при наличии стом пищеварительного тракта. Кормление пациента через гастростому. Уход за кожей вокруг стомы.
93. Составить план сестринских вмешательств по обучению пациента повседневному уходу за стомой.
94. Лабораторные методы исследования. Основные виды лабораторных исследований и их значимость для диагностики. Должностные обязанности м/с при лабораторных исследованиях. Правила забора биологического материала на исследование (крови, мочи, кала, мокроты). Транспортировка биологического материала в лабораторию.
95. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи на общий анализ.
96. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи на сахар.
97. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Земницкому.
98. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мокроты на ВК.
99. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Нечипоренко.
100. Подготовить пациента и оформить направление для исследования мочи по Амбурже.
101. Взятие мазка из глотки и носа. Оформить направление в лабораторию.
102. Понятие и виды рентгенологических, эндоскопических, ультразвуковых методов исследования. Принципы подготовки пациента к различного вида

- инструментальным исследованиям. Роль м/с в процессе подготовки и проведении данных диагностических исследований.
103. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: чувство тревоги перед ФГС.
 104. Подготовить пациента к холецистографии.
 105. Подготовить пациента к бронхографии.
 106. Подготовить пациента к бронхоскопии.
 107. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: рвотный рефлекс при введении желудочного зонда.
 108. Подготовить пациента и провести дуоденальное зондирование (на фантоме).
 109. Подготовить пациента и провести желудочное зондирование (на фантоме).
 110. Подготовить пациента и провести промывание желудка (на фантоме).
 111. Оказание помощи пациенту при рвоте. Выполнение мероприятий по профилактике аспирации рвотных масс у пациента. Сбор рвотных масс для лабораторного исследования. Обеззараживание рвотных масс.
 112. Понятие о пункциях. Плевральная, стеральная, абдоминальная, люмбальная пункции. Роль м/с при подготовке пациента к проведению всех видов пункций. Уход за пациентом после пункции.
 113. Понятие реанимации. Признаки клинической и биологической смерти. Причины и признаки обструкции (полной, частичной) дыхательных путей.
 114. Признаки клинической смерти и техника оказания первой доврачебной помощи.
 115. Стадии горя. Оказание сестринской помощи пациенту, переживающему потерю. Обучение родственников элементам ухода за обреченным. Стадии терминального состояния, их клинические проявления. Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.
 116. Уход за тяжелобольными и агонирующими, за больными в бессознательном состоянии. Составить план сестринских вмешательств при проблеме пациента: чрезмерная депрессия у обреченного пациента.
 117. Этика взаимоотношений между средними медицинскими работниками и больными внутри медицинского учреждения, между медицинскими работниками и родными больного.
 118. Основные симптомы крупозной пневмонии.
 119. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе.
 120. Этика взаимоотношений между средними медицинскими работниками и больными внутри медицинского учреждения, между медицинскими работниками и родными больного.
 121. Определение понятия «Сестринское дело». Значение сестринского дела для здравоохранения, его основные функции.
 122. Основные симптомы астматического статуса.
 123. Техника инъекций антибиотиков. Расчет и разведение.
 124. Основная задача медицинской деонтологии. Понятие долга с позиции этики и деонтологии. Врачебная тайна.
 125. Основные признаки острого бронхита, доврачебная помощь при навязчивом сухом кашле.
 126. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
 127. Цели и задачи медицинской этики. Понятие об основных этических категориях (долг, нравственность).

128. Клинические проявления стенокардии, доврачебная помощь.
129. Способы остановки венозного кровотечения.
130. Виды проступков и правовой ответственности медицинских работников.
131. Основные клинические проявления сахарного диабета
132. Техника катетеризации мочевого пузыря у женщин. Показания к катетеризации.
133. Этика медицинских работников в условиях стационара, ее особенности в зависимости от профиля отделения.
134. Симптомы отека легких.
135. Неотложная помощь при сердечной астме.
136. Профессиональные обязанности палатной медицинской сестры.
137. Основные симптомы анемии.
138. Понятие стерилизации. Виды и способы стерилизации, правила работы с автоклавом.
139. Этико-деонтологические вопросы в онкологии.
140. Основные симптомы, характеризующие острый гломерулонефрит.
141. Технология переливания крови.
142. Организация и работа операционного блока.
143. Основные симптомы инфаркта миокарда, доврачебная неотложная помощь.
144. Технология определения групп крови.
145. Этико-деонтологические принципы и научный эксперимент.
146. Признаки острого гастрита, принципы лечения.
147. Виды и характеристика наиболее часто употребляемых дезинфицирующих средств. Приготовить маточный раствор хлорной извести.
148. Организация и задачи процедурного кабинета.
149. Предстерилизационная очистка шприцев, контроль ее качества.
150. Неотложная доврачебная помощь при гипертоническом кризе.
151. Представление о сестринском диагнозе.
152. Основные клинические проявления язвенной болезни и двенадцатиперстной кишки.
153. Неотложная помощь при почечной колике.
154. Роль медицинской сестры в пропаганде здорового образа жизни, в профилактике заболеваний.
155. Основные клинические симптомы вирусного гепатита, пути его передачи.
156. Тактика медицинской сестры при поражении электрическим током, если у больного определяются «метки» тока (пораженный в сознании, жалоб не предъявляет).
157. Понятие о дезинфекции, ее методы.
158. Ожоги, симптомы, доврачебная помощь.
159. Неотложная помощь при диабетической (кетоацидотической) коме.
160. Понятие о дезинфекции, ее методы.
161. Роль медицинской сестры в лечебном процессе.
162. Основные клинические проявления холецистита (печеночная колика, желтуха).
163. Симптомы и первая помощь при внутреннем кровотечении в брюшную полость Роль медицинской сестры в лечебном процессе.
164. Черепно-мозговая травма. Основные симптомы мозговой комы.
165. Отморожения, доврачебная помощь.

166. Способы введения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
167. Определение понятия «Сестринское дело». Значение сестринского дела для здравоохранения, его основные функции.
168. Лихорадка и уход за лихорадящим больным.
169. Уход за трахеостомой.
170. Основные признаки острого аппендицита, доврачебная помощь.
171. Гипертоническая клизма: показания, противопоказания, техника проведения.
172. Основные признаки острой пневмонии.
173. Методика внутримышечных и подкожных инъекций. Расчет и введение инсулина.
174. Сестринский диагноз. Значение сестринского диагноза для медицинской помощи.
175. Понятие о медицинском этикете, субординации.
176. Основные признаки острого пиелонефрита.
177. Технология проведения искусственного дыхания, непрямого массажа сердца.
178. Этико-деонтологические вопросы в связи с внедрением в медицинскую практику новых средств диагностики и лечения.
179. Понятие о гастростоме, калостоме. Уход за стомами.
180. Приготовить 4 литра 3% хлорамина.
181. Основные задачи медицинской деонтологии. Понятие долга с позиции этики и деонтологии.
182. Основные симптомы синдрома артериальной гипертензии.
183. Технология остановки наружного кровотечения с помощью жгута.
184. Сестринский процесс - цель и этапы.
185. Основные клинические проявления ревматизма.
186. Методика внутривенных инъекций и капельных вливаний.
187. Организация ухода за больным в терминальном состоянии. Правила обращения с трупом.
188. Клинические проявления хронического бронхита.
189. Общие правила наложения бинтовых повязок.
190. Деонтология сестринского дела в хирургии.
191. Температура тела, ее изменение. Особенности ухода за лихорадящими больными.
192. Легочное кровотечение, симптомы, отличие его от желудочного, доврачебная помощь.
193. Синдром острого живота (клиника, доврачебная тактика).
194. Общие правила транспортной иммобилизации.
195. Виды уборки процедурного кабинета.
196. Особенности этики и деонтологии мед. сестры в детских дошкольных учреждениях.
197. Основные клинические проявления сахарного диабета у детей.
198. Неотложные доврачебные мероприятия при желудочном кровотечении.
199. Организация работы сестринского поста.
200. Открытые повреждения - раны. Симптоматика, классификация, оказание доврачебной помощи.
201. Промывание желудка: цель, показания, техника проведения.
202. Основные симптомы астматического статуса.
203. Особенности этики и деонтологии медсестры в педиатрии.

204. Артериальное кровотечение. Способы временной остановки.
205. Уход за дренажами.

Список рекомендуемой литературы

Основная литература:

1. Основы сестринского дела. В 2 т. Под ред. Г.И. Чувакова. – М.: Издательство Юрайт, 2017-2020 гг.
Книга доступна в электронной библиотечной системе biblio-online.ru
2. Биомедицинская этика. И.В. Силуянова. М.: Издательство Юрайт, 2016 г.
Книга доступна в электронной библиотечной системе biblio-online.ru
3. Сестринское дело в терапии. Маколкин В.И., Овчаренко, С.И., Семенов Н.Н.- ООО «Медицинское информационное агенство», 2008

Дополнительная литература:

1. Гериатрия: краткое учебное пособие /Т.Е.Воробьева с соавт.- Ростов н/Д: Феникс, 2009

Интернет-ресурсы:

1. ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА: учебник и практикум для СПО: В 2 т. Т. 1/ Под ред. Чувакова Г.И. - 2-е изд., испр. и доп. – М., 2020. – Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru/viewer/osnovy-sestrinskogo-dela-v-2-t-tom-1-437250#page/1>
2. ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА: учебник и практикум для СПО: В 2 т. Т. 2/ Под ред. Чувакова Г.И. - 2-е изд., испр. и доп. – М., 2020. – Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru/viewer/osnovy-sestrinskogo-dela-v-2-t-tom-2-437529#page/1>
3. Оконенко Т. и., Чуваков Г. И.Сестринское дело в хирургии: учебник и практикум для СПО. - 2-е изд., испр. и доп. - М., 2020. – Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru/viewer/sestrinskoe-delo-v-hirurgii-434707#page/1>
4. Чуваков,Г.И. Сестринский уход в физиотерапевтической практике : учеб. пособие для СПО / Г. И. Чуваков, О. В. Бастрыкина, М. В. Юхно. - 2-е изд., испр. и доп. - М., 2020. – Режим доступа: <https://www.biblio-online.ru/viewer/sestrinskiy-uhod-v-fizioterapevticheskoy-praktike-434703#page/1>

Пример экзаменационного билета

Основы сестринского дела

Максимальное количество баллов – 100

Вариант 1

(каждое правильно выполненное задание – 2 балла)

При выполнении заданий выберите ОДИН правильный ответ, запишите соответствующую букву в бланк ответов.

1. "Петли тока" – это:
 - а. ожоги на месте входа и выхода тока

- b. ожоги, вызванные током по всей поверхности тела
 - c. путь прохождения тока через тело
 - d. прохождение тока через сердце, мозг.
 - e. поражение соматической и вегетативной нервных систем
2. Потенциальная проблема пациента с клеоловой повязкой
- a. раздражение кожи
 - b. болевой синдром
 - c. деформация тканей
 - d. выпадение волос
3. Программный документ "Философия сестринского дела в России" был принят в
- a. Москве, октябрь 1993 г.
 - b. Голицыно, август 1993 г.
 - c. Санкт-Петербурге, май 1991 г.
 - d. Каменск-Подольске, январь 1995 г.
4. Третий этап сестринского процесса включает
- a. выявление проблем пациента
 - b. сбор информации
 - c. срочное оказание неотложной помощи
 - d. планирование объема сестринских вмешательств
5. Второй этап сестринского процесса включает
- a. определение целей сестринского ухода
 - b. сбор информации о пациенте
 - c. выявление проблем пациента
 - d. планирование объема сестринских вмешательств
6. К вербальному относят общение с помощью
- a. мимики
 - b. жеста
 - c. слова
 - d. взгляда
7. Пример независимого сестринского вмешательства
- a. назначение лечебного стола и режима двигательной активности
 - b. назначение горчичников
 - c. организация взаимопомощи в семье пациента
 - d. использование газоотводной трубки
8. Сестринский диагноз (проблемы пациента)
- a. ангина
 - b. цианоз
 - c. асфиксия
 - d. недержание мочи
9. Проблема задержка стула
- a. эмоциональная
 - b. настоящая
 - c. потенциальная
 - d. второстепенная

10. Первый этап сестринского процесса включает
 - a. определение существующих и потенциальных проблем пациента
 - b. профилактику осложнений
 - c. прогнозирование результатов ухода
 - d. беседу с родственниками пациента
11. Определение сестринского диагноза
 - a. выявление конкретного заболевания
 - b. выявление причины заболевания
 - c. выявление клинического синдрома
 - d. описание проблем пациента, связанных с реакциями на заболевание
12. К субъективному методу сестринского обследования относится
 - a. знакомство с данными медицинской карты
 - b. измерение артериального давления
 - c. определение отеков
 - d. расспрос пациента
13. Физиологическая проблема пациента
 - a. беспокойство по поводу потери работы
 - b. нарушение сна
 - c. одиночество
 - d. риск суицидальной попытки
14. Сестринский диагноз
 - a. может изменяться в течение суток
 - b. определяет болезнь
 - c. не отличается от врачебного
 - d. имеет цель вылечить
15. Специализированное учреждение для оказания паллиативной помощи
 - a. хоспис
 - b. медсанчасть
 - c. поликлиника
 - d. станция скорой помощи
16. К свойствам дыхания относится
 - a. наполнение
 - b. тип
 - c. напряжение
 - d. тонус
17. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме
 - a. 30-36
 - b. 10-12
 - c. 22-28
 - d. 16-20
18. Выберите из предложенного перечня сестринский диагноз
 - a. нарушено удовлетворение потребности в безопасности
 - b. сердечная недостаточность
 - c. персонал избегает контактов с пациентом
 - d. дефицит знаний по уходу за стомой

19. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется
- a. дефицитом пульса
 - b. минимальным артериальным давлением
 - c. максимальным артериальным давлением
 - d. пульсовым давлением
20. Максимальное давление – это
- a. диастолическое
 - b. аритмическое
 - c. пульсовое
 - d. систолическое
21. Антропометрия включает измерение
- a. артериального давления
 - b. температуры
 - c. пульса
 - d. роста
22. К инвазивным манипуляциям относится
- a. смена постельного белья
 - b. постановка горчичников
 - c. осмотр кожных покровов
 - d. промывание желудка
23. Цель сестринского процесса
- a. обеспечение приемлемого качества жизни в период болезни
 - b. активное сотрудничество с пациентом
 - c. диагностика и лечение заболевания
 - d. решение вопроса об очередности мероприятий ухода
24. Кратковременная потеря сознания – это
- a. обморок
 - b. сопор
 - c. коллапс
 - d. кома
25. Пульс взрослого в покое 98 ударов в мин.
- a. норма
 - b. брадикардия
 - c. аритмия
 - d. тахикардия
26. Нормальные цифры диастолического артериального давления у взрослого (мм рт. ст.)
- a. 100-110
 - b. 40-50
 - c. 60-90
 - d. 120-130
27. На первом этапе сестринского процесса требуется
- a. согласие заведующего отделением
 - b. согласие лечащего врача

- c. согласие старшей медсестры
 - d. умение проводить беседу с пациентом и его родственниками
28. Четвертый этап сестринского процесса – это
- a. постановка сестринского диагноза
 - b. реализация плана сестринских вмешательств
 - c. обследование-сбор информации о больном
 - d. оценка эффективности действий, причин, ошибок и осложнений
29. Пятый этап сестринского процесса – это
- a. сбор информации о пациенте
 - b. определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем человека в связи со здоровьем
 - c. оценка эффективности действий, причин ошибок и осложнений
 - d. составление плана сестринской помощи
30. Классификация сестринских диагнозов (проблем пациента)
- a. краткосрочные и долгосрочные
 - b. настоящие и потенциальные
 - c. технические, духовные, социальные
 - d. партнерские, авторитарные и контрактные
31. Цель сестринского дела
- a. научить пациента жить с болезнью
 - b. профилактика заболеваний
 - c. диагностика и лечение болезней
 - d. удовлетворение потребностей пациента
32. Пациент имеет право
- a. на гармоничную жизнь и развитие
 - b. на конфиденциальность
 - c. на активное участие в лечении
 - d. на получение качественной медицинской помощи
 - e. все ответы верны
33. Принципы профессиональной этики медицинской сестры
- a. благодеяние
 - b. автономия
 - c. утилитарность
 - d. опека
 - e. не навреди
34. Предмет изучения биоэтики
- a. моральные и нравственные аспекты взаимоотношения между людьми
 - b. профессиональные знания и умения медицинской сестры
 - c. профессиональный долг медицинской сестры
 - d. история сестринского дела
35. На социальное здоровье пациента влияет
- a. мировоззрение
 - b. родственные связи
 - c. взаимоотношения
 - d. окружающая среда

- е. все ответы верны
- 36. Основными принципами философии сестринского дела является уважение
 - а. к жизни
 - б. к достоинству пациента
 - в. к правам пациента
 - г. к заболеванию пациента
 - е. все ответы верны
- 37. Сестринское дело решает следующие задач
 - а. осуществление консультативной сестринской помощи
 - б. ведение санитарно-просветительной сестринской работы
 - в. создание стандартов сестринской практики
 - г. проведение научно-исследовательских работ
 - е. все ответы верны
- 38. Модели сестринского ухода
 - а. эволюционно-адаптационная
 - б. добавочно-дополняющая
 - в. адаптационная
 - г. модель дефицита самоухода
 - е. все ответы верны
- 39. В структуру модели входит
 - а. источник проблем пациента
 - б. цели ухода
 - в. роль медицинской сестры
 - г. способы сестринской помощи
 - е. все ответы верны
- 40. Сестра может быть
 - а. помощником врача
 - б. защитником прав пациента
 - в. постоянной сиделкой
 - г. человеком, который изменяет поведение пациента
 - е. все ответы верны
- 41. К фундаментальным потребностям по В. Хендерсону относят потребности
 - а. нормально дышать
 - б. двигаться
 - в. спать
 - г. поддерживать температуру тела
 - д. поддерживать общение с людьми
 - е. принимать участие в развлечениях
 - ж. все ответы верны
- 42. Страх смерти является проблемой
 - а. социальной
 - б. психологической
 - в. духовной
 - г. физической
- 43. Первым теоретиком сестринского дела является

- a. Ф. Найтингейл
 - b. Д. Севастопольская
 - c. Е. Бакунина
 - d. Ю. Вревская
44. Понятие жизненно важная потребность человека означает
- a. дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека
 - b. потребность человека в самоактуализации
 - c. способность функционировать независимо
 - d. любое осознанное желание
45. Цели сестринского ухода бывают
- a. общими
 - b. не конкретными
 - c. краткосрочными
 - d. личными
46. Количество этапов сестринского процесса
- a. два
 - b. пять
 - c. три
 - d. семь
47. Лейкопластырные повязки относятся к
- a. давящим
 - b. клеевым
 - c. твердым
 - d. жидким
48. Полное уничтожение микроорганизмов, их споровых форм называется
- a. дератизацией
 - b. стерилизацией
 - c. дезинфекцией
49. Универсальная проба для проверки мединструментария на наличие скрытой крови называется
- a. бензидиновой
 - b. азопирамовой
 - c. бензойной
 - d. фенолфталеиновой
50. Экспозиция при дезинфекции в 3% растворе хлорамина предметов, с которыми соприкасался больной гепатитом или СПИДом (в мин.)
- a. 90
 - b. 60
 - c. 45
 - d. 15