Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 13:27:41
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра высшего сестринского и социального образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной политике
Г.В. Бородулина
_____ 20 23 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело
Уровень высшего образования: Бакалавриат
Квалификация: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат).
Преподаватель

Екатеринбург
2023 г.

Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017г. № 971 с изменениями и дополнениями от 26 ноября 2020 г., 8 февраля 2021 г.

Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» составлен Борзуновой Н.С., кандидатом медицинских наук, доцентом кафедры высшего сестринского и социального образования.

Фонд оценочных средств дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» получил положительную рецензию Попова А.А., д.м.н., доцента, заведующего кафедрой госпитальной терапии и скорой медицинской помощи.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры высшего сестринского и социального образования 30.03.2023 г. (протокол № 8).

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 30.03.2023 г. (протокол № 8).

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Категория (группа) компе-тенций	Код и наиме-нование компе-тенции	Код и наиме-нование индика-тора достиже-ния компе-тенции	Индекс трудовой функции и ее содер-жание (из ПС)	Дидакти-ческая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения практики			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья	ПК-1.1.	ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИПК-1.3.	Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации (А/02.5)	ДЕ I. Общие представления о пропедевтике внутренних болезней и основных методах клинического исследования больного. Расспрос и общий осмотр больного	сущность предмета пропедевтика внутренних болезней, его предназначение для формирования компетенций выпускника-бакалавра по направлению сестринское дело; методику непосредственного обследования больного; методику расспроса больного и общего осмотра	самостоятельно провести расспрос больного, выявить симптомы заболеваний (проблемы), проводить общий осмотр.	на основании выявленных проблем пациента владеть алгоритмами формулировки сестринского диагноза	
Сестринская деятельность в рамках	ПК-1.1.	ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИПК-1.3.	Организация отдельных процесс	ДЕ II. Методы исследования	методику непосредственного	самостоятельно провести	владеть алгоритмами формулировки	

оценки и коррекции состояния здоровья			ов деятельности структурного подразделения медицинской организации (А/02.5) Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации (А/02.5)	больных с заболеваниями органов дыхания. Симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях органов дыхания.	обследования больного; основные клинические симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях бронхо-легочной системы	расспрос больного, осмотр грудной клетки, пальпацию, перкуссию, аускультацию легких, интерпретировать данные расспроса и объективного обследования больного, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	сестринского и врачебного диагнозов на основании расспроса и объективного исследования больного; навыками поиска, сбора и анализа информации из источников литературы с целью совершенствования практической деятельности, выполнения научных исследований	
Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья	ПК-1.1.	ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИПК-1.3.	Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения	ДЕ III. Методы исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудист	методику непосредственного обследования больного с заболеваниями сердечн	самостоятельно провести расспрос больного, перкуссию, пальпа	владеть алгоритмами формулировки сестринского и врачебного диагнозов на основа	

			медицинской организации (А/02.5)	ой системы Основные симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	о-сосудистой системы; основные клинические симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	цию, аускультацию; интерпретировать данные расспроса и объективного обследования больного и результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	нии расспроса больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; навыками поиска, сбора и анализа информации из источников литературы с целью выполнения научных исследований и совершенствования практической деятельности	
Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья	ПК-1.1.	ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИПК-1.3.	Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской	ДЕ IV. Методы исследования больных с заболеваниями пищевар	методику непосредственного обследования больного с заболеваниями пищеварительной	самостоятельно провести расспрос больного, перкуссию, пальпацию, аускуль	владеть алгоритмами формулировки сестринского и врачебного диагнозов на основании расспро	

			организ ации (А/02.5)	ительной системы, печени и желчног о пузыря Основны е симптом ы (пробле мы) и синдром ы заболева ний пищевар ительной системы, печени и желчног о пузыря.	системы , печени и желчног о пузыря; основны е клиниче ские симптом ы (пробле мы) и синдром ы при заболева ниях пищевар ительно й системы , печени и желчног о пузыря	тацию; интерпр етироват ь данные расспрос а и объекти вного обследо вания больног о с заболева ниями пищевар ительно й системы . печени и желчног о пузыря, результа ты лаборат орных и инструм ентальн ых методов исследо вания	са больно го с заболев аниями пищева рения, печени и желчно го пузыря; навыка ми поиска, сбора и анализа информ ации из источн иков литерат уры с целью соверш енствов ания практи ческой деятель ности и выполн ения научны х исследо ваний	
Сестрин ская деятельн ость в рамках оценки и коррекц ии состоян ия здоровья	ПК-1.1.	ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИПК-1.3.	Организ ация отдельн ых процесс ов деятель ности структу рного подразд еления медици нской организ	ДЕ V. Методы исследов ания больных с заболева ниями мочевыд елительн	методик у непосре дственн ого обследо вания больног о имеюще го заболева ния мочевыд елительн	самост оятельн о провест и расспро с больно го с заболев аниями мочевы делител ьной систем	алгорит мами формул ировки сестрин ского и врачеб ного диагноз ов на основа нии расспро са больно	

			ации (А/02.5)	ой системы. Основные симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы.	ой системы; основные клинические симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы	ы, перкуссию, пальпацию, интерпретировать данные расспроса и объективного обследования больного с заболеваниями мочевыделительной системы, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	го с заболеваниями мочевыделительной системы; навыками поиска, сбора и анализа информации из источников литературы с целью совершенствования практической деятельности и выполнения научных исследований	
Сестринская деятельность в рамках оценки и коррекции состояния здоровья	ПК-1.1.	ИПК-1.1. ИПК-1.2. ИПК-1.3.	Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации (А/02.5)	ДЕ VI. Методы исследования больных с заболеваниями крови и эндокринной системы.	методику непосредственного обследования больного с заболеваниями крови и эндокринной системы; основные клиничес	самостоятельно провести расспрос больного с заболеваниями крови и эндокринной системы, перкуссию,	владеть алгоритмами формулировки сестринского и врачебного диагнозов на основании расспроса больного, имеющ	

				Основные симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях крови и эндокринной системы.	кие симптомы (проблемы) и синдромы при заболеваниях крови и эндокринной системы	пальпацию, аускультацию; интерпретировать данные расспроса и объективного обследования больного, имеющего заболевания крови и эндокринной системы, результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	его заболевания крови и эндокринной системы; навыками поиска, сбора и анализа информации из источников литературы с целью совершенствования практической деятельности и выполнения научных исследований	

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

2.1. Перечень практических навыков дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней»

- организация этапов сестринского процесса при выявлении проблем пациента и нарушенных потребностей пациента;
- владение техниками расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации при заболеваниях различных систем и органов, измерение температуры, АД, определение свойств артериального пульса;
- выявление нарушенных потребностей (проблем) пациента при наиболее распространенных симптомах и синдромах при заболеваниях дыхательной системы;
- выявление нарушенных потребностей (проблем) пациента при наиболее распространенных симптомах и синдромах при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
- выявление нарушенных потребностей (проблем) пациента при наиболее распространенных симптомах и синдромах при заболеваниях пищеварительной системы;
- выявление нарушенных потребностей (проблем) пациента при наиболее распространенных симптомах и синдромах при заболеваниях мочевыделительной системы;
- выявление нарушенных потребностей (проблем) пациента при наиболее распространенных симптомах и синдромах при заболеваниях крови и эндокринной системы;
- планирование объема лабораторных и инструментальных исследований при постановке сестринского диагноза;
- анализ и интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов исследования;
- манипуляции, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой распространенных заболеваний внутренних органов.

2.2. Перечень рефератов по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

1. Механизм образования нормальных дыхательных шумов.
2. Механизм образования патологических дыхательных шумов.
3. Клинические проявления синдрома повышенной воздушности легких и уплотнения ткани легкого.
4. Клинические проявления синдрома жидкости и воздуха в плевральной полости.
5. Механизм образования тонов сердца.
6. Механизмы компенсации и декомпенсации при митральном стенозе. Клиническая картина.
7. Механизмы компенсации и декомпенсации при митральной недостаточности. Клиническая картина.
8. Механизмы компенсации и декомпенсации при аортальном стенозе. Клиническая картина.
9. Механизмы компенсации и декомпенсации при аортальной недостаточности. Клиническая картина.
10. Механизм развития сердечной астмы и отека легких.
11. Дифференциальные особенности сердечно-болевого синдрома.
12. Клинические и лабораторные особенности синдрома цитолиза гепатоцитов.
13. Клинические и лабораторные особенности синдрома холестаза.
14. Клинические и лабораторные особенности синдрома гемолиза.

15. Клинические и лабораторные особенности синдрома портальной гипертензии.
16. Механизм развития артериальной гипертензии при заболеваниях почек.
17. Механизм развития почечных отеков.

2.3. Вопросы тестового контроля по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

1. НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫМИ СЧИТАЮТ ОТЕКИ
   1) отеки голеней
   2) анасарка
   3) пастозность
   4) гидроторакс

2. БОЛЬНОЙ ПРИНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ «ЛЕЖА НА СПИНЕ» ПРИ
   1) бронхиальной астме
   2) перитоните
   3) инфаркте миокарда
   4) пиелонефрите

3. ПРИ АНЕМИИ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ
   1) бледные
   2) иктеричные
   3) цианотичные
   4) гиперемированные

4. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ
   1) I и II тоны
   2) тон открытия митрального клапана
   3) IV тон
   4) диастолический шум
   5) ритм галопа

5. ОСЛАБЛЕНИЕ ТОНОВ СЕРДЦА МОЖЕТ БЫТЬ:
   1) при лихорадке
   2) при толстой грудной стенке
   3) после физической нагрузки
   4) при тиреотоксикозе
   5) при волнении

6. К ПРИЗНАКАМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ
   1) отеки
   2) одышка
   3) цианоз
   4) увеличение печени
   5) опущение почек

7. ПРИ НАЛИЧИИ ПОЛОСТИ В ЛЁГКОМ ДИАМЕТРОМ 5см, ДРЕНИРУЕМОЙ ЧЕРЕЗ БРОНХ, БРОНХОФОНИЯ
   1) не изменена
   2) значительно усилена
   3) незначительно ослаблена

4) значительно ослаблена

8. ПРИ СИНДРОМЕ ПОВЫШЕННОЙ ВОЗДУШНОСТИ ЛЁГКИХ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК
1) ясный легочный
2) притупленный
3) коробочный
4) тупой

9. НАПРЯЖЕНИЕ ПУЛЬСА ЗАВИСИТ ОТ:
1) от величины систолического давления
2) от величины пульсового давления
3) от величины диастолического давления и состояния сосудистой стенки
4) от величин систолического и диастолического давления

10. ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:
1) низком АД
2) когда частота пульса меньше частоты сердечных сокращений
3) редких сердечных сокращениях
4) повышении АД

11. ТЕРМИН «НИКТУРИЯ» ОБОЗНАЧАЕТ:
1) увеличение ночного диуреза, его преобладание над дневным
2) учащенное мочеиспускание
3) увеличение количества выделяемой мочи
4) уменьшение количества выделяемой мочи
5) частое болезненное мочеиспускание

12. МАКСИМАЛЬНАЯ ИНСПИРАТОРНАЯ ПОДВИЖНОСТЬ НИЖНЕГО КРАЯ ПЕЧЕНИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
1) 2 см
2) 4 см
3) 6 см
4) 8 см
5) 10 см

2.4. Ситуационные задачи для экзамена по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

1. В клинику поступил пациент 40 лет с выраженным цианозом, резкой одышкой в покое, отеками на ногах. Яремные вены расширены, набухшие. Определяется положительный венный пульс. Пальпируется сердечный толчок. Границы сердца увеличены вправо. При аускультации у основания мечевидного отростка выслушивается систолический шум. О каком поражении сердца можно думать? Каковы размеры абсолютной тупости сердца у больного?

2. В приемное отделение поступил больной с жалобами на интенсивные загрудинные боли, сопровождающиеся чувством страха смерти и общей слабостью. Боли не купировались приемом нитроглицерина. Кожные покровы бледные, влажные, цианоз губ. Границы сердца увеличены влево до срединно-ключичной линии, тоны глухие, аритмичные. Пульс 110 в минуту, нитевидный. АД 90/60 мм рт.ст. На ЭКГ во II и III отведениях дугообразный подъем сегмента ST и желудочковые экстрасистолы.

О каком заболевании идет речь? Какова локализация поражения сердца? Какое осложнение возникло у данного пациента?

3. Больной К. 32 лет, безработный, поступил в стационар с жалобами на боли в эпигастрии через 2-3 часа после еды, ночные боли, которые купируются приемом соды, изжогу, отрыжку, запор. В анамнезе злоупотребление алкоголем, курение. Оцените ситуацию и поставьте диагноз? Какие методы диагностики будут использоваться при постановке диагноза?

4. Назовите и охарактеризуйте виды положения больного.

5. Больная Л., 20 лет, обратилась в приемное отделение с жалобами на ноющие боли в поясничной области, учащенное болезненное мочеиспускание, озноб. Назначьте дополнительные методы исследования и поставьте диагноз.

6. Что такое главные и дополнительные жалобы? Опишите методику расспроса.

7. Назовите и охарактеризуйте степени нарушения сознания.

8. Пациент П. 74 лет жалуется на приступы затрудненного дыхания, чаще в ночное время суток. Перед приступом появляется першение в горле, сухой надсадный кашель, становится трудно дышать, особенно затруднен выдох. О каком заболевании идет речь?

9. При перкуссии у больного М. выявлен поперечник сосудистого пучка 14 см. Умеренно увеличена левая граница относительной тупости сердца. С чем может быть связана данная картина при указанной ширине сосудистого пучка? Какое исследование необходимо назначить для постановки верного диагноза?

10. Больная С, 48 лет, к концу рабочего дня обратилась к врачу с жалобами на одышку, возникающую при физическом напряжении, сердцебиение, быструю утомляемость. Из осмотра обращает внимание цианоз губ, умеренные отеки в области голеностопных суставов. Объективно: сердце расширено влево, 1-й тон на верхушке ослаблен, выслушивается систолический шум, проводящийся в подмышечную область. О каком поражении сердца можно подумать? Какие исследования необходимо назначить для уточнения диагноза?

2.5. Вопросы к экзамену по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

1. Задачи топографической перкуссии легких
2. Какие камеры сердца образуют правый и левый контуры относительно тупости сердца?
3. Какие варианты конфигурации сердца можно определить при перкуссии? Их особенности.
4. Условия проведения общего осмотра.
5. Нормальные свойства и размеры лимфатических узлов, последовательность пальпации лимфатических узлов и описание их характеристик.
6. Характеристика верхушечного толчка в норме, его изменения
7. Свойства пульса, методика оценки
8. Нормальное АД, его изменения, понятие о гипертензии и гипотензии.
9. Хроническая почечная недостаточность. Причины, клинические и лабораторные признаки.
10. Клинико-лабораторные признаки гиперфункции щитовидной железы.
11. Виды кожных высыпаний. Первичные и вторичные элементы.
12. Основные симптомы и синдромы железодефицитной анемии.

3. Методика балльно - рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

	Критерии оценивания	Примечание
Работа в семестре:	мин.- 40 баллов, макс. – 60 баллов	сумма балов за лекции и практические занятия не должна превышать 60 баллов
лекции (10 часов)	1 час – 1 балл (за посещение)	
практические занятия (20 часов)	цену 1 балла на занятии определяет преподаватель	
самостоятельная работа	является обязательным для допуска к зачету	
Экзамен	мин.- 10 баллов, макс. – 40 баллов	
– практические навыки	«выполнено частично» - 3 балла «выполнено с недочетами» - 7 баллов «выполнено в полном объеме» - 10 баллов	
– тестовый контроль	менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 3 балла; 81-90% правильных ответов - 7 баллов; 91-100% правильных ответов - 10 баллов;	
– решение ситуационной задачи	«ответ не полный» – 3 балла «ответ недостаточно полный» – 7 баллов «ответ полный развернутый» – 10 баллов	
– ответ на вопрос	«ответ не полный» – 3 балла «ответ недостаточно полный» – 7 баллов «ответ полный развернутый» – 10 баллов	
ИТОГО	от 60 до 100 баллов	

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине
в аттестационную оценку вводится следующая шкала

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине
«неудовлетворительно»	0-49, «не зачтено»
«удовлетворительно»	50-69, «зачтено»
«хорошо»	70-84, «зачтено»
«отлично»	85-100, «зачтено»