Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 31.08.2023 08:00:18
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
«26» 04 2023 г.

Фонд оценочных средств по производственной практике
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: СЕСТРИНСКАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

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 по производственной практике «Клиническая практика: сестринская хирургическая» составлен в соответствии с требованиями:

- ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020. № 479н об утверждении профессионального стандарта ПС 02.069 «Специалист по организации сестринского дела».
- Положением о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», утвержденного Приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от 20.07.2022 №278-р.

Фонд оценочных средств «Клиническая практика: сестринская хирургическая» составлен Шардиной Л.А., доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры высшего сестринского и социального образования, Кассир Л.И., ст. преподавателем кафедры высшего сестринского и социального образования.

Фонд оценочных средств рецензирован: д.м.н., зав. нефрологическим отделением ГАУЗ СОКБ №1 А. Г. Столяр.

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).

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике «Клиническая практика: сестринская хирургическая»

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике состоит из следующих разделов**:** перечень практических навыков по практике, перечень тем рефератов, вопросы тестового контроля, ситуационные задачи, балльно–рейтинговая система.

Перечень практических навыков

№	Навык (алгоритм выполнения должен быть описан в дневнике)
1	Перемещение пациента с кровати на кресло-каталку, с операционного стола на каталку
2	Смена нательного и постельного белья
3	Мытье рук медперсонала
4	Жгут кровоостанавливающий
5	ППА (пальцевое прижатие артерий)
6	Гигиена больного
7	Кормление пациента, в том числе через назогастральный зонд ; введение назогастрального зонда
8	Установка периферического катетера. Уход за венным катетером
9	Подача судна
10	Газоотводная трубка
11	Очистительная клизма
12	Катетеризация мочевого пузыря мужчин и женщин
13	Промывание мочевого пузыря
14	Подготовка к ФГДС, фиброколоноскопии
15	Подготовка к УЗИ брюшной полости, гинекологического, сосудов и сердца
16	Подготовка к бронхоскопии
17	Подготовка к КТ
18	Подготовка к ПЭТ (позитрон-эмиссионной томонрафии)
19	Подготовка к экстренной и плановой операциям
20	Профилактика послеоперационных осложнений (пролежни, застойная пневмония, тромбозы вен)
21	СЛР
22	Десмургия: бинтовые повязки на голову, пояс верхних конечностей, туловизе, пояс нижних конечностей
23	Транспортная иммобилизация (шины)
24	Уход за трахеостомой
25	Уход за колостомой

Перечень тем рефератов

1. Обучение пациентов и их родственников элементам ухода и самоухода.
2. Аварийные ситуации в работе медицинского персонала.
3. Профилактика профессионального травматизма медицинских работников.
4. Планирование сестринских вмешательств у пациентов с болью.
5. Особенности травматизма у лиц пожилого и старческого возраста.
6. Лечебно-охранительный режим в хирургическом отделении.
7. Перевязочные средства для лечения ожоговых ран.
8. Ятрогенная патология в хирургии.
9. Виды питания хирургических больных. Кормление тяжелобольных.
10. Уход и профилактика осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы у оперированных больных.
11. Уход и профилактика осложнений со стороны органов дыхания у оперированных больных.
12. Уход и профилактика осложнений со стороны органов пищеварения у оперированных больных.
13. Уход и профилактика осложнений со стороны органов мочеотделения у оперированных больных.
14. Методы борьбы с гиподинамией у больных в послеоперационном периоде.

Вопросы тестового контроля

1. Для обработки рук после обязательного их мытья используются следующие вещества: а) 0,5 % раствор хлоргексидина; б) 0,05 % раствор аналита; в) первомур; г) йод; д) всё перечисленное.
2. Время обработки рук 0,5 % раствором хлоргексидина: а) 1 мин.; б) 2 мин.; в) 3 мин.; г) 4 мин.; д) 5 мин.
3. Сколько раз необходимо обработать руки 0,5 % раствором хлоргексидина: а) однократно; б) двукратно; б) трехкратно; г) все ответы верны; д) нет правильного ответа.
4. Обработка рук перед операцией включает: а) удаление грязи и микробов с поверхности кожи гигиенической обработкой; б) дезинфекция рук раствором антисептика; в) дубление кожи для закрытия протоков пор сальных и потовых желез; г) все вышеперечисленное.
5. К классическим способам обработки рук относят: а) способ Спасокукоцкого – Кочергина; б) способ Альфельда; в) способ Бруна; г) все перечисленное д) нет правильных ответов.
6. К современным способам обработки рук относят: а) способ Спасокукоцкого – Кочергина; б) способ Альфельда; в) обработка хлоргексидином; г) использование первомура, д) нет правильных ответов.
7. Ускоренные способы обработки рук – это обработка с помощью: а) спирта; б) йода; в) церигеля; г) нашатырного спирта; д) гибитана.
8. По способу Спасокукоцкого – Кочергина руки обрабатываются: а) спиртом; б) первомуром; б) нашатырным спиртом; г) хлоргексидином; д) этиловым спиртом.
9. Способ Бруна – это обработка рук хирурга: а) первомуром; б) нашатырным спиртом; в) раствором Люголя; г) щавелевой кислотой; д) 96% спиртом.
10. Различают следующие виды режимов в хирургическом отделении: а) общий, б) строгий постельный, в) полупостельный, г) активный постельный, д) нет правильного ответа.
11. Правила измерения температуры: а) один раз в день, б) два раза в день, в) три раза в день, г) в правой подмышечной области, д) в левой подмышечной области.

12. Субфебрильной называют температуру: а) до 36^0, б) $37,0-37,9^0$, в) $35,6-36^0$, г) $38-39^0$, д) свыше 39^0.
13. Для профилактики образования пролежней необходимо: а) каждые 1-2 часа менять положение больного, б) каждые 1-2 часа менять постельное белье, в) регулярно встряхивать простыню и расправлять ее, г) еженедельно расправлять простыню, д) использовать подкладные круги.
14. Особенностью смены нательного и постельного белья больного в хирургии является: а) смена не реже одного раза в семь дней, б) смена по мере загрязнения, в) ежедневная смена нательного белья, г) ежедневная смена постельного белья, д) нет правильного ответа.
15. Укажите правильную последовательность смены нательного белья у тяжелого больного: а) больная рука, б) здоровая рука, в) туловище, г) голова, д) не имеет значения.

Ситуационные задачи

1. В течение рабочего дня санитарка гнойного хирургического отделения работала в своем повседневном платье. Какие возможны последствия в этом случае?

2. Медицинская сестра выполняет внутривенные инъекции без перчаток. В чем состоит опасность для ее здоровья?

3. Дежурные медицинские сестры постоянно курят в своей сестринской комнате, громко смеются, включают музыку. Является ли это нарушением охранительно режима в медицинском учреждении? Если да, то в чем; если нет, то почему?

4. Имеет ли право заведующий отделением сестру, отдежурившую свою суточную смену, вновь оставить на дежурство под предлогом дефицита кадров?

5. При бактериальном посеве из носоглотки у медицинской сестры были высеяны патогенные стафилококки. Как вы считаете, будет ли она допущена к работе в операционной? Почему? На какой период?

6. У постовой медицинской сестры хирургического отделения возник подкожный панариций. Может ли она быть допущена к работе?

7. В больнице объявлен карантин по гриппу. Как следует организовать защитные меры для персонала и больных?

8. Больного привезли из операционной в палату после операции на желудке (пилоросохраняющая резекция желудка). В каком режиме нуждается пациент, на какой период?

9. Больной прооперирован по поводу варикозной болезни. В каком режиме нуждается пациент, на какой период? Как часто необходимо перебинтовывать эластические бинты?

10. У больного появились боли в животе. Его госпитализировали в хирургическое отделение для динамического наблюдения. Какой режим должен быть ему назначен?