Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Дисциплина: «Сестринские технологии»
Специальность: 09110100 - "Стоматология"
Квалификация: 4S09110102 - "Дантист"
Курс: 1
Семестр: 2
Форма итогового контроля: Экзамен
Общая трудоемкость часов / кредитов: KZ: 120/5
Самостоятельная работа студента(СРС) – 24
Самостоятельная работа студента с педагогом(СРСП) - 6
Аудиторные – 12
Симуляция – 24
Учебная практика: 54

Шымкент, 2025 г.

Контрольно-измерительные средства составлены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Сестринские технологии»

Составитель:_____ А.К. Мади

«27» 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующая кафедрой «Сестринское дело-2» _____ Айбекова Г.Н.

8.1. Тесты по дисциплине/модулю

Рубежный контроль 1

1.Форма оказания медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, требующих экстренной медицинской помощи:

A. <variant>скорая медицинская помощь
B. <variant>амбулаторно-поликлиническая помощь
C. <variant>стационарная помощь
D. <variant>первичная медико-санитарная помощь
E. <variant>консультативно-диагностическая помощь

2.Лечебно-профилактическое учреждение, проводящее экспертизу временной нетрудоспособности больным:

A. <variant>поликлиника
B. <variant>диспансер
C. <variant>женская консультация
D. <variant>фельдшерско-акушерский пункт
E. <variant>медицинский пункт

3. Лечебно-профилактические учреждения оказывающие экстренную медицинскую помощь:

A. <variant>станция скорой помощи
B. <variant>диспансер
C. <variant>женская консультация
D. <variant>фельдшерско-акушерский пункт
E. <variant>медицинский пункт

4.Лечебно-профилактическоеучреждение, занимающееся диспансерным наблюдением беременных и выявлением женщин «группы риска» :

A. <variant>женская консультация
B. <variant>родильный дом
C. <variant>диспансер
D. <variant>станция скорой помощи
E. <variant>клиника

5. Структурное подразделение, осуществляющее круглосуточное обследование и лечение в лечебно - профилактических учреждениях:

A. <variant>стационар
B. <variant>поликлиника
C. <variant>амбулаторные
D. <variant>отделение скорой помощи
E. <variant>здравпункт

6. Отделение междуамбулаторно - поликлинической и стационарной медицинской помощью:

A. <variant>дневной стационар
B. <variant>диспансер
C. <variant>станция скорой помощи
D. <variant>поликлиника
E. <variant>санаторий

7. Учреждение, обеспечивающее медицинскую помощь населению в чрезвычайных ситуациях:

A. <variant>станция скорой помощи
B. <variant>отделение реанимации

C. <variant>здравпункт
D. <variant>больница
E. <variant>медицинский санитарный отдел

8.При исследовании кала на скрытую кровь медсестра пациенту запрещает за один день до обследования:
A. <variant>мясо, яблоки не кушать
B. <variant>не пить чай и кофе
C. <variant>не употреблять фрукты
D. <variant>уменьшить использование жидкости
E. <variant>не тужится при дефекации

9.Болезнь, развивающаяся из-за ошибок действий медицинских работников.
A. <variant>ятрогения
B. <variant>эгогения
C. <variant>сестрогения
D. <variant>деонтология
E. <variant>аллергия

10.Врач назначил пациенту пероральное наркотическое средство. В больницах проводится с участием больных приема наркотических средств:
A. <variant>медицинской сестры
B. <variant>родственников
C. <variant>лечащего врача
D. <variant>санитарки
E. <variant>главного врача

11.В периоде ... проводится определение цели сестринского ухода.
A. <variant>планирование сестринского ухода
B. <variant> сбора информации
C. <variant>заполнении сестринской документации
D. <variant>определении сестринского диагноза
E. <variant>реализации сестринского ухода

12. В хирургическом отделении у больного 45 лет Л. после проведения антибиотикотерапии выявлен аллергический стоматит. Жалуется, что при чистке зубов, при приеме пищи наблюдается боль в полости рта. При осмотре было установлено, что слизистые оболочки полости рта покраснены, на языке имеются белые налеты, под языком несколько ран. При уходе за полостью рта применение ... выгодно.
A. <variant>2% раствора гидрокарбоната натрия
B. <variant>5% раствора борной кислоты
C. <variant>холодной воды
D. <variant>теплой кипяченой воды
E. <variant>дистиллированной воды

13.На данном этапе сестринского процесса происходит обобщение данных при обследовании и выявленных проблем пациента, так как трудности включают в себя больную ситуацию и смертную тенденцию, препятствующую нормализации состояния здоровья. Говорится о ... периоде сестринского процесса.
A. <variant>II
B. <variant>I
C. <variant>III
D. <variant>IV
E. <variant>V

14.Больному 44 года. Пассивные положения в постели. К пролежни первой степени... характерно.
A. <variant>постоянная гиперемия
B. <variant>отслоение эпидермиса
C. <variant>опрелость
D. <variant>повреждение всех мягких тканей
E. <variant>появлениепузыря

15.Больному 77 лет. Поступил в состоянии комы. Основными причинами появления пролежниявляются:
A. <variant>сдавление тканей
B. <variant>депрессия
C. <variant>анемия
D. <variant>использование обезболивающих средств
E. <variant>боль

16.Больному 56 лет. Поступил в состоянии комы. Укажите факторы, которые приводят к возникновению пролежни: :
A. <variant>неправильное использование техники перемещения больного
B. <variant>высокое белковое питание
C. <variant>психическиая гармония
D. <variant>духовная гармония
E. <variant>соблюдение личной гигиены

17.Больной 39 лет, после перенесенного исульта появился паралич конечностей.Для профилактики пролежни используем метод:
A. <variant>перемещение положения больного в постели 1 раз каждые 2 часа
B. <variant>обеспечение чистыми полотенцами 1 раз в неделю
C. <variant>обеспечение питания 4 раза в день
D. <variant>обработка физраствоpомполости рта ежедневно
E. <variant>обработка кожи больного теплой водой каждые 2 часа

18.В отделение гнойнойной хирургии поступил больной с жалобами на появление острого инфильтрата в правобережной области.При осмотре медсестра увидела скатанный, болезненный инфильтрат, кожные покраснения вокруг инфильтрата,температура кожи в области. Действия медицинской сестры:
A. <variant>обработка подмышечной области и нагревательный компресс
B. <variant>обеспечение питания 4 раза в день
C. <variant>обработка физ. раствором полости рта ежедневно
D. <variant>обработка кожи больного теплой водой каждые 2 часа
E. <variant>протирание кожи физ. раствором каждый час

19.У больного в строгом постельном режиме наблюдался неприятный запах, поражение кожного покрова до мышц. Это пролежни ... степеньи
A. <variant>третьей
B. <variant>первой
C. <variant>второй
D. <variant>четвертой
E. <variant>начальной

20.У больного в строгом постельном режиме наблюдались боли, поражение всех мягких тканей до костей. Это пролежни ... степени.
A. <variant>четвертой
B. <variant>первой

C. <variant>второй
D. <variant>третьей
E. <variant>начальной

Рубежный контроль 2

1.Постельный режим больного с именем Д. В области лопаток появились отеки, розовые, раны похожая напролежни.Это пролежни... степени развития.
A. <variant>II
B. <variant>начальной
C. <variant>I
D. <variant>III
E. <variant>IV

2.Больной 65 лет, находится в реанимационном отделении. Медицинская сестра при появлении первой степени пролежни должна проводит мероприятия:
A. <variant>устранение факторов смещения, соприкосновения, давления
B. <variant>наложение повязки на раны
C. <variant>обработка кожи раствором перманганата калия
D. <variant>уменьшение приема жидкости до 1 литра
E. <variant>ограничение активного движения пациента

3.Больной 67 лет, поступил в инсультный центр. Медицинская сестра при пролежни второй степени должна проводит мероприятия:
A. <variant>обработка кожи вокруг раны бриллиантовым зеленым
B. <variant>ограничение активного движения пациента
C. <variant>уменьшение приема жидкости до 1 литра
D. <variant>вырезать некрозированную область
E. <variant>массаж области покраснения

4.Больной 69 лет, выписан из терапевтического отделения с диагнозом цирроза печени. В палате которой находится больной относится мероприятие по санитарно-эпидемиологическому режиму:
A. <variant>генеральная уборка
B. <variant>текущая уборка
C. <variant>очаговая дезинфекция
D. <variant>заключительная дезинфекция
E. <variant>проветривание комнаты

5.Заключительные действия при дезинфекции медицинских средств химическим способом:
A. <variant>промывание изделий в проточной воде после дезенфекции
B. <variant>кипячение изделий после дезенфекции
C. <variant>механическая очистка изделий после дезинфекции
D. <variant>случайная очистка изделий после дезенфекции
E. <variant>ультрафиолетовое облучение изделий после дезинфекции

6.Для дезинфекции железных и стеклянных изделий при температуре 110 0С в течение 20мин используется метод:
A. <variant>паровый
B. <variant>лучевой
C. <variant>кипячение
D. <variant>химический
E. <variant>биологический

7.Для дезинфекции железных и стеклянных изделий при температуре 120 С в течение 45 мин используется метод:
A. <variant>воздушный
B. <variant>паровый
C. <variant>кипячение
D. <variant>химический
E. <variant>лучевой

8.Предстерилизационная очистка, проведенная для оценки качества, прошла с помощью пробы азопирам в течение одной минуты изменился в фиолетовый цвет, а затем в коричневый цвет. Действия медицинской сестры:
A. <variant>повторить предстерилизационную очистку
B. <variant>очистить сомнительные инструменты
C. <variant>повторить пробу
D. <variant>высушить инструменты
E. <variant>положить инструменты в бикс

9. изменился. Тактика медицинской сестры:
A. <variant> повторно направить бикс на стерилизацию
B. <variant>дезинфицирует средство внутри бикса
C. <variant>использует средство внутри бикса
D. <variant>средство внутри бикса повторит предстерилизационную очистку
E. <variant>повторит предстерилизационную очистку

10.Больной 28 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель, боли в грудной клетке. Объективные данные АД 100/70, сердцебиение 110, частота дыхания 26, температура тела 39С.Заключителное описание температуры тела больного:
A. <variant>фебрильный
B. <variant>тахипноэ
C. <variant>гипертензия
D. <variant>тахикардия
E. <variant>гипотермия

11.Больной 48 лет, поступил в терапевтическое отделение. При объективном осмотре АД 140/90, сердцебиение 100, частота дыхание 19. Оцените величину артериального давления:
A. <variant>высокий
B. <variant>оптимальный
C. <variant>нормальный
D. <variant>низкий
E. <variant>гипотензия

12.Медицинская сестра больного перед измерением артериального давления предупреждает:
A. <variant>перед измерением необходимо отдыхать в течение 5 минут
B. <variant>следует пить кофе
C. <variant>перед измерением необходимо отдыхать в течение 30 минут
D. <variant>не использовать соленую пищу
E. <variant>не применять лекарственные средства

13.Больной старшего возраста дышал 22 раза в минуту. Дыхание ритмичное, правильное. Оцените состояние пациента:
A. <variant>тахипноэ
B. <variant>брадипноэ

C. <variant>дыхание Куссмаула
D. <variant>апноэ
E. <variant>дыхание Чейн-Стокса

14.Больной старшего возраста дышал 14 раз в минуту. Дыхание ритмичное, правильное. Оцените состояние пациента:
A. <variant>брадипноэ
B. <variant>тахипноэ
C. <variant>дыхание Куссмаула
D. <variant>апноэ
E. <variant>дыхание Чейн - Стокса

15.У пациента АД 240 \ 120мм.в т. ч. пульс 108 ударов в минуту, аритмический. Тактика медицинской сестры:
A. <variant>уложить, успокойть, вызывать дежурного врача
B. <variant>направить пациента на прием к терапевту
C. <variant>отправить на ЭКГ
D. <variant>предложить прием гипотензивного средства и отправить домой
E. <variant>отправить пациента домой

16.Больной Н 17 лет, поступил в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм активная фаза. Ревматоидный полиартрит. Жалобы: 37,8 С температура тела, боли в коленном, локтевом, запястном суставах, неприятные ощущения в области сердца, общая слабость, снижение аппетита. Пульс 92, ад=110/70. Определите независимое вмешательство медицинской сестры в решение проблемы пациента:
A. <variant>закрыть теплым одеялом
B. <variant>оценка состояния желудочно-кишечного тракта
C. <variant>контроль диуреза
D. <variant>Оценка АД и пульса
E. <variant>дать выпить жидкости в больших количествах

17. Больной 25 лет жалуется на острые боли в области эпигастрии, боли начинаются через 3-4 часа после еды, иногда ночью, отрыжка, изжога,запор, похудение. Много курит, работа вызывает нервную нагрузку. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности. При обследовании: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледны, слабо развит подкожно-жировой слой. Язык обложен светло-желтым налетом. При пальпации наблюдается боль в правой половине живота выше пуповины. Печень и селезенка не увеличены. Определите возможность вмешательства сестринского ухода:
A. <variant>назначение диеты №1, частое питание с меньшей порцией
B. <variant>назначение диеты №5, не употребление молочных продуктов
C. <variant>назначение лечебной физической культуры для лучшего пищеварения
D. <variant>назначение диеты №7, не кушать соленую, жареную еду
E. <variant>назначение препарата кальция, витаминов

18.В отделение кардиологии поступил больной 45 лет, с диагнозом гипертоническая болезнь II степени.Это советы по питанию для больного ... правильно.
A. <variant>№ 10 назначение диеты, ограничение соленых блюд
B. <variant>№ 5 назначение диеты, ограничение сладких блюд
C. <variant>№ 1 назначение диеты, ограничение горкой пищи
D. <variant>№ 7 назначение диеты, ограничение жареных блюд
E. <variant>назначение диеты №5, ограничение приема жидкости

19. Определите период сестринского процесса, определяющий цель сестринского ухода:

A. <variant>планирование сестринского ухода
B. <variant>заполнение сестринских документов
C. <variant> сбор данных
D. <variant>установление сестринского диагноза
E. <variant>осуществить плана сестринского ухода

20.В эндокринологическом отделении находится больной с сахарным диабетом типа I, 35 лет. Жалуется на сухость рта, жажду, зуд кожи, частую мочеиспускание. Для этого больного нужно ... .

A. <variant>№ 9 назначение диеты, ограничение сладких блюд
B. <variant>№ 5 назначение диеты, ограничение сладких блюд
C. <variant>№ 1 назначение диеты, ограничение горкой пищи
D. <variant>№ 10 назначение диеты, ограничение соленых блюд
E. <variant>№ 7 назначение диеты, ограничение жареных блюд

8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Понятие сестринского дела.
2. Уход за больными людьми и его значение.
3. Медицинская этика и деонтология.
4. Обязанности сестринского ухода.
5. Основные типы лечебно-профилактических учреждений.
6. Понятие биомеханики тела.
7. Структура приемного отделения.
8. Медицинская документация.
9. Цель сестринского процесса.
10. Транспортировка и перемещение больных.
11. Асептика. Виды асептики.
12. Взаимоотношения между врачами и медицинскими сестрами.
13. Основы сестринского мероприятия.
14. Антисептика. Виды антисептики.
15. Организация лечебного питания в ЛПУ.
16. Учет и хранение лекарственных средств.
17. Лечебное отделение больницы. Структура лечебного отделения.
18. Техника транспортировки больных на носилках.
19. Уход за больными в тяжелом состоянии.
20. Подготовка больных к специальному обследованию.
21. Личная гигиена пациента.
22. Транспортировка больных с тяжелыми травмами.
23. Организация рациона питания.
24. Оценка и контроль общего состояния больного.
25. Раздача пищи больным и кормление больных.
26. Лечебные столы №1, №2, №3.
27. Внутривенное введение лекарственных средств.
28. Техника работы с венозными катетерами.
29. Лечебные столы №3, №4, №5.
30. Показания к проведению сифонной клизмы.
31. Основные принципы назначения лечебного питания.
32. Температура тела и ее измерение.
33. Физиотерапия и ее виды.
34. Уход за ушами, глазами, носом и полостью рта.

35. Возможные осложнения при выполнении уколов мышц и их причины.
36. Характеристика осанки больного в постели.
37. Методы постановки горчичников, грелок, теплых компрессов.
38. №6, №7, №8 понятие о диетах.
39. Причины инфильтрата, профилактика,лечение.
40. Понятие о лечении водой, водяной бане, лечебной ванне.
41. Показания к гипертонической клизме.
42. Лечебные столы №9, №10, №11.
43. Получение, хранение и использование лекарств из аптеки.
44. Парентеральное введение лекарственных препаратов.
45. Анафилактический шок, профилактика.
46. Простые физиотерапевтические мероприятия. Оксигенотерапия.
47. Лечебные столы №12, №13.
48. Описание различий между врачебной и сестринской диагностикой.
49. Правила растворения антибиотиков.
50. Лабораторные методы исследования.
51. Жировая клизма и причины ее проведения.
52. Документы, которые должны быть в прививочном кабинете.
53. Алгоритм промывания желудка.
54. Назначение функциональной кровати.
55. Организация работы прививочного кабинета.
56. Уход за больными почками.
57. Оценка дыхания.
58. Внутривенные инъекции.
59. Лечебные столы №14.
60. Алгоритм промывания желудка.
61. Алгоритм действий при проведении подкожных инъекций.
62. Организация работы профессиональной медицинской сестры.
63. Проведение аллергических тестов.
64. Алгоритм действий при проведении внутримышечных инъекций.
65. Техника введения инсулина: алгоритм и расчет, набор дозы в инсулинотерапии.
66. Сестринский процесс при нарушении функции кишечника.
67. Абсцесс и причина его возникновения.
68. Показания к лечению электрическим током.
69. Сбор мокроты на общий анализ.
70. Техника сбора внутривенно-капельной системы.
71. Методы исследования органов дыхания приборами.
72. Этапы сестринского процесса.
73. Электрорадиография.
74. Стерилизация: виды, методы, применяемые вещества.
75. Уход и оценка больных с сердечно-сосудистой системой.
76. Техника установки периферического венозного катетера.
77. Техника лекарственного электрофореза.
78. Метод исследования пульса.
79. Организация сестринского ухода.
80. Клизма и ее виды.
81. Обработка медицинских инструментов многоразового использования.
82. Правила измерения артериального давления.

83. Инфильтрат и причина его возникновения.
84. Взаимоотношения медсестер с пациентом.
85. Понятие лечебной диеты.
86. Сестринский процесс при нарушении работы пищеварительной системы.
87. Неотложная помощь при сердечной астме алгоритм действий медсестры.
88. Приготовление постели пациента, техника выполнения.
89. Острая сосудистая недостаточность. Обморок.
90. Взаимоотношения между медицинской сестрой и родственниками больного.

8.3. Критерии и правила оценки знаний: шкала и критерии оценки знаний на каждом уровне (текущий, рубежный, итоговый контроль) правила оценки всех видов занятий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие базовых компетенций и обеспечивающих их умений.

Оценка знаний – это процесс сравнения, достигнутого обучающимися уровня владения ими с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценки – стимулировать и направлять учебно-познавательную деятельность обучающихся. Основные требования к оценке: объективность, гласность и ясность, действенность, всесторонность, значимость и авторитетность. Оценка учебных дости, жений обучающихся по всем видам контроля - текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация - осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно таблице №1.

Таблица №1

Рейтинговая шкала.

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно
Критерии оценки	***Отлично «A»:*** Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области ***Хорошо «B+» - «C+»:*** Студент демонстрирует знания в области ***Удовлетворительно «C» - «D»:*** Студент обладает знаниями в области ***Неудовлетворительно «F»*:** Студент имеет некоторые представления в области		

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

• **Итоговая оценка** = (АВ (Аудитория, Семинары) АВ Симуляция АВ (Временный контроль) = 60% АР (рейтинг допуска) х 60%

- Экзамен (индивидуально): итоговый тест

• Руководство по их реализации:

• Прочитайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

Критерии оценки:

• Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.

• Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

Сроки сдачи

• Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9.