# Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Тюменской области «Ишимский медицинский колледж»

Согласовано

Заведующий Ишимским филиалом

ГАУЗ ТО «Областной кожно-

венерологический диспансер»

Нолиский Но.Е. Платова

(102) 2021 r.

Утверждаю

Директор ГАПОУ ТО

«Ишимский»

медицинский колледж»

А.В. Иванкова

3/ » \_ = 24 \_ 202/j.

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

### ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ «СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С КОЖНО-ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным.

**Организация** — разработчик: ГАПОУ ТО «Ишимский медицинский колледж»

**Разработчик программы: и.о.** руководителя отделения дополнительного профессионального образования, преподаватель первой квалификационной категории Голда С.С.;

Рассмотрено: н	а цикловой	методической	комиссии	клинических	дисциплин	ГАПОУ	TO
«ИМК»			-11	Lec	C.		
«31» reap	ma	20 <u>2 f</u> r	N	06.6.	Marie	sulid	
			)				
Th.		· ·				EAHOM	то
Рекомендовано:	цикловой	методической	комиссией	клинических	дисциплин	ГАПОУ	10
«ИМК»		0 0		of of	0 1.		
Протокол №	9 OT «	31» марта	2027.	on Stil	C. Man	eque	re
				0		4	1

#### 1. Цель реализации программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская помощь больным с кожными и венерическими заболеваниями» направлена на удовлетворение образовательных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование компетенций специалиста, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Достижение целей обучения проверяется диагностическими средствами в рамках мероприятий по текущему контролю знаний, предусмотренных настоящей рабочей программой, а также при аттестации в форме экзамена.

При этом задачами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации являются:

- выработать и развить клиническое мышление и формирование профессиональной компетенции;
- выработать умение широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности, алгоритмы обследования, диагностики и планирования ухода за больным;
  - оказание грамотной доврачебной помощи.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обусловлена приобретением специалистом необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, а также квалификации, позволяющей занимать должности, предусмотренные квалификационными требованиями к специалистам со средним медицинским образованием..

#### 2. Требования к результатам обучения

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающийся должен обладать следующими общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

#### общекультурные компетенции:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество (ОК-1);
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность (ОК-2);

осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективно-

го выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития (ОК-3);

- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности (ОК-4);
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями (ОК-5);
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации (ОК-6);
- ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности (ОК-7);
- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия (ОК-8);
- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности (ОК-9).

#### профессиональные компетенции:

- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств (ПК-1);
- осуществлять осмотр больных, обработку и пальпирование первичных и вторичных морфологических элементов кожных и венерических болезней (ПК-2);
- осуществлять сестринский процесс при кожных и венерических заболеваниях (ПК-3);
- составлять план сестринского наблюдения, определять приоритетность действий медицинской сестры (ПК-4);
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса (ПК-5);
  - сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами (ПК-6);
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования, правильно рекомендовать прием назначенных лекарств (ПК-7);
- соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса (ПК-8);
- вести утвержденную медицинскую документацию, оформлять направления в лабораторию, на консультацию к специалистам, на лечебные процедуры (ПК-9);
  - осуществлять реабилитационные мероприятия (ПК-10); осуществлять санитарно-просветительную работу среди пациентов и населения (ПК-11)

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обучающийся должен:

#### знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций;
  - правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
  - основы валеологии и санологии;
  - основы диетологии;
  - основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику;
  - психологию профессионального общения; основы трудового законодательства;
  - правила внутреннего трудового распорядка;
  - правила по охране труда и пожарной безопасности;
- анатомо-физиологические основы дерматовенерологии, патофизиологические процессы в коже;
- основные кожные и венерические заболевания, этиологию, эпидемиологию, патогенез, клинику;
- принципы диагностики, лабораторные и инструментальные методы обследования больных;
  - принципы общего и местного лечения;
- характеристику основных лекарственных форм применяемых в дерматовенерологии;
  - основные методы и виды наружного лечения в зависимости от высыпаний кожи;
  - показания и противопоказания к применению местных методов лечения;
     механизм действия лечебных процедур;

- особенность, технику и последовательность проведения лечебных процедур;
- правила подготовки больного и инструментария к диагностическим и лечебным процедурам;
  - профилактику осложнений, неотложную помощь при них;
- особенности ухода за больными с кожными и венерическими заболеваниями; вопросы профилактического ухода за кожей, волосами и т.д. *уметь:* 
  - оказывать доврачебную медицинскую помощь;
  - осуществлять забор биологических материалов для лабораторных исследований;
  - осуществлять уход за больными в медицинской организации и на дому;
- осуществлять стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными;
- ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;
- проводить подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача;
  - обеспечивать выполнение врачебных назначений;
- осуществлять учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта;
- вести персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения;
  - руководить деятельностью младшего медицинского персонала;
  - вести медицинскую документацию;
- проводить санитарно–просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
  - осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
- осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

#### владеть:

навыками осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

навыками проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией.

#### 3. Содержание программы

## Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь больным с кожными и венерическими заболе-

#### ваниями»

**Категория слушателей**: медицинская сестра дерматовенерологических отделений и кабинетов. Обучающийся должен иметь среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Срок обучения: 160 часов (4 недели, 1 месяц).

**Форма обучения**: заочная; **вид** – дистанционная, без отрыва от производства

**Режим обучения**: 6-7 часов в день, 6 дней в неделю.

№	Наименование темы	Всего	Теория	Практика
п/п			(онлайн)	
1	Система и политика здравоохранения в Российской	6	6	
	Федерации.			
2.	Теоретические основы сестринского дела.	14	6	4
3	Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.	14	6	8
4.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	10	6	4
5.	Лекарствоведение.	2	2	
6.	Анатомо-физиологические основы дерматовенерологии. Анатомия и физиология кожи.	2	2	
7.	Принципы диагностики и лечения кожных и венерических заболеваний. Принципы лечения кожных и венерических заболеваний. Принципы наружной терапии.		2	2
8	Инфекционные заболевания кожи.		12	12
9	Венерические болезни		12	14
10	ВИЧ-инфекция		2	2
11	Аллергические заболевания кожи	6	2	4
12	Заболевания кожи с невыясненной этиологией	4	2	2
13	Болезни сальных желез и волос	6	2	4
14	Поражения кожи при болезнях соединительной ткани.	4	2	2
15	Васкулиты, новообразования кожи, генодерматозы.	4	2	2
16.	Медицина катастроф. Реанимация.	18	12	6
17.	Стажировка	16		
18.	Итоговая аттестация	2		2
	всего:	160	78	66

## Учебно-тематический план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь больным с кожными и венериче-

#### скими заболеваниями»

No	Наименование темы	Всего	Теория	Практика
п/п	Панменование темы	БСПО	Тсория	Практика
1	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	6	6	
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ.	2	2	
1.2	Профилактическая медицина. Здоровье и болезнь. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели общественного здоровья.	2	2	
1.3	Основы правового регулирования профессиональной деятельности медицинского работника	2	2	
2.	Теоретические основы сестринского дела.	14	6	4
2.1.	Философия сестринского дела. Медицинская этика и биоэтика. Этические кодекс медицинской сестры России	4	2	2
2.2.	Сестринский процесс, этапы сестринского процесса. Сестринская документация	4	2	2
2.3.	Психологические аспекты профессиональной деятельности м\с.	2	2	
3	Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.	14	6	8
3.1	Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры палатной	4	2	2
3.2	Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества 4 2 медицинской помощи. Стандартные планы ухода		2	2
3.3	Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям.	ские технологии подготовки пациента к 6 2		4
4.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	10	6	4
4.1.	Понятие о ИСМП. Источники, механизмы передачи, факторы, способствующие возникновению и развитию ИСМП. Меры по профилактике ИСМП в ЛПУ.	2	2	
4.2	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Методы обеззараживания рук	4	2	2
4.3.	Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебнопрофилактических учреждений.	4	2	2
5.	Лекарствоведение. Правила выписывания, хранения, использования лекарственных средств, подлежащих предметноколичественному учету.	2	2	
6.	Анатомо-физиологические основы дерматовенерологии. Анатомия и физиология кожи.	2	2	
7.	Принципы диагностики и лечения кожных и венерических заболеваний. Принципы лечения кожных и венерических заболеваний. Принципы наружной терапии.	4	2	2

8	Инфекционные заболевания кожи.	24	12	12
8.1	Пиодермии.	8	4	4
8.1.1	Стафилококковые пиодермии	4	2	2
8.1.2	Стрептококковые пиодермии	4	2	2
8.2	Микозы.	4	2	2
	Грибковые заболевания кожи Микозы			
	стоп. Онихомикозы			
	Глубокие микозы. Кандидоз.			
8.3	Вирусные заболевания кожи.	4	2	2
	Простой пузырьковый герпес, опоясывающий лишай			
	Бородавки, остроконечные кондиломы			
8.4	Лепра. Туберкулез	4	2	2
8.5	Паразитарные заболевания кожи	4	2	2
9	Венерические болезни	26	12	14
9.1	Сифилис	6	2	4
<b>7.1</b>	Сифилис. Этиология. Эпидемиология. Клиника	Ü	_	•
	Сифилис. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.			
9.2	Гонорея,	4	2	2
9.3	Трихомоноз	4	2	2
9.4	Негонококковые уретриты	4	2	2
9.4	·	4	2	2
	Мягкий шанкр и другие венерические болезни			
9.6	Профилактика венерических заболеваний	4	2	2
10	ВИЧ-инфекция	4	2	2
11	Аллергические заболевания кожи	6	2	4
	Аллергические заболевания кожи: дерматиты, токсикодермии,			
	экземы, нейродермит			
	Зудящие дерматозы. Профессиональные			
12	Заболевания кожи с невыясненной этиологией Псориаз.	4	2	2
	Красный плоский лишай и др.			
	Пузырные дерматозы			
	Нарушения пигментации кожи			
13	Болезни сальных желез и волос	6	2	4
14	Поражения кожи при болезнях соединительной ткани.	4	2	2
15	Васкулиты, новообразования кожи, генодерматозы.	4	2	2
16.	Медицина катастроф. Реанимация.	18	12	6
16.1.	Неотложные состояния и основы реанимации. Неотложная помощь при экстремальных воздействиях.	4	2	2
16.2.	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях	2	2	
10.2.	клиники внутренних болезней.	2	2	
16.3	Первая помощь при кровотечениях.	4	2	2
16.4.	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке, при ранах. Правила десмургии, техника выполнения транспортной иммобилизации	4	2	2
16.5.	Неотложная помощь при острых отравлениях, укусах насекомых и животных.	2	2	
16.6.	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях.	2	2	

17.	Стажировка	16		
18.	Итоговая аттестация	2		2
	ВСЕГО:	160	78	66

Учебная программа повышения квалификации

«Сестринская помощь больным с кожными и венерическими заболеваниями»

Модуль 1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации (6 часов).

Тема 1.1. Система и политика здравоохранения в РФ (2 часа). Система здравоохранения в Российской Федерации. Системы здравоохранения РФ. Основные направления модернизации здравоохранения. Цели и задачи развития здравоохранения. Формирование здорового образа жизни. Система государственных и общественных мер. Конкретизация государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Организация медицинской помощи. Стандартизация медицинской помощи. Обеспечение лекарственными средствами в амбулаторных условиях. Осуществление единой кадровой политики.

Инновационное развитие здравоохранения. Информатизация здравоохранения.

Тема 1.2. Профилактическая медицина. Здоровье и болезнь. Индивидуальное и общественное здоровье. Показатели общественного здоровья (2 часа). Профилактика заболеваний и формирования здорового образа жизни. Три состояния организма. Понятие «здоровье», «болезнь», «предболезнь». Показатели общественного здоровья. Факторы риска здоровья. Зависимость здоровья от факторов. Здоровый образ жизни. Медикогигиенические нормы ЗОЖ. Профилактика. Диспансеризация.

**Тема 1.3. Основы правового регулирования профессиональной деямельности медицинского работника (2 часа).** Правовое регулирование отношений медицинских работников и пациентов. Юридическая защита и юридическая ответственность деятельности медработников. Дисциплинарная, административная, гражданско-правовая и уголовная ответственность медработников. Медицинская этика.

#### Модуль 2. Теоретические основы сестринского дела (10 часов).

Тема 2.1. Философия сестринского дела. Медицинская этика и биоэтика. Этический кодекс медицинской сестры России (4 часа). Сестринское дело как наука и искусство. Философия сестринского дела. Основные принципы философии сестринского дела. Реализация принципов философии сестринского дела. 4 основных понятия философии сестринского дела. Этические принципы в сестринском деле и здравоохранении. Четыре универсальных этических принципа. Этические обязанности, ценности и добродетель. Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России». Этический кодекс медицинской сестры России.

Тема 2.2. Сестринский процесс, этапы сестринского процесса. Сестринского процесса. Сестринского процесса. 5 этапов сестринского процесса. 5 этапов сестринского процесса. Сестринское обследование. Методы обследования пациента. Сестринская диагностика, или выявление проблем пациента. Определение целей сестринского вмешательства. Планирование объема сестринских вмешательств и реализация (выполнение) плаца сестринских вмешательств (ухода). Оценка результатов (итоговая оценка сестринского ухода). Сестринская карта наблюдения за состоянием здоровья пациента. Сестринская история состояния здоровья или болезни пациента. Карта сестринского ухода.

Тема 2.3. Психологические аспекты профессиональной деятельности м\с. (2 часа). Психологические особенности пациентов различных возрастных категорий. Личностные реакции пациентов на заболевания. Этико-деонтологические ошибки в деятельности медицинской сестры

Модуль 3. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры (14 часов).

Тема 3.1. Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры палатной (4 часа). Цели деятельности медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры палатной. Должностные обязанности медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры палатной. Прием, осмотр и обследование больных. Оказание медицинской помощи в минимально короткие сроки госпитализируемым больным, и больным, не нуждающимся в стационарном лечении, а также выдача последним справки о пребывании в стационаре. Проведение необходимых диагностических, лабораторных и инструментальных исследований всем больным, наблюдение за больными. Проведение санитарной обработки больным. Оформление и ведение установленной медицинской учетной документации.

Тема 3.2. Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Стандартиные планы ухода (4 часа). Основные положения стандартизации в здравоохранении. Цели, задачи и принципы стандартизации в здравоохранении. Медицинская услуга. Система классификации медицинских услуг. Функциональный подход стандартизации медицинских услуг. Формирование требований к условиям выполнения, стандартизации медицинских услуг, медицинским технологиям и результатам, позволяющих объективизировать оценку качества оказания медицинской помощи. Критерии оценки качества медицинской помощи. Стандарты качества. Стандарты сестринской практики. Меры для профилактики заболеваний, обследования, лечения, реабилитации пациентов. Сестринские диагнозы для пациента, цели и план ухода, планируемые вмешательства и ожидаемые результаты.

**Тема 3.3.** Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям (6 часов). Организационные принципы выполнения исследований. Подготовка больного к проведению исследований. Получение информированного согласия пациента. Взятие и сбор биологического

материала, правильная и своевременная доставка его в лабораторию. Заполнение заявки на лабораторные анализы. Идентификация отклонений в результатах анализов. Документирование результатов исследований в амбулаторной карте или истории болезни. Контакт с больными. Уход за пациентом.

Модуль 4. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль (10 часов).

Тема 4.1. Понятие о ИСМП. Источники, механизмы передачи, факторы, способствующие возникновению и развитию ИСМП. Меры по профилактике ИСМП в ЛПУ (2 часа). Инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи. Внутрибольничные инфекции. Классификации ИСМП. Источники ИСМП. Причины роста ИСМП. Последствия ИСМП. Естественный и искусственный механизмы передачи ИСМП. Воздушно-капельный, контактнобытовой, пищевой, парентеральная передача, водный механизмы. Факторы передачи ИСМП. Комплексные мероприятия по профилактике ИСМП. Неспецифическая профилактика. Специфическая профилактика

Тема 4.2. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Методы обеззараживания рук (4 часа). Обработка изделий медицинского назначения. Этапы обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода. Контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации. Нормативно-методические документы по санитарно-противоэпидемическому режиму и профилактике внутрибольничной инфекции в лечебно-профилактических учреждениях. Гигиеническая дезинфекция рук. Хирургическая дезинфекции рук. Техника обработки рук спиртосодержащим кожным антисептиком. Техника мытья рук мылом и водой. Длительность обработки рук.

Тема 4.3. Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебнопрофилактических учреждений (4 часа). Понятие «медицинские отходы». Классы медицинских отходов. Сбор медицинских отходов в соответствии с классом медицинских отходов. Санитарные правила. Требования противоэпидемического режима. Общие правила организации системы сбора, временного хранения и транспортирования отходов. Общий порядок проведения дезинфекции отходов и многоразового инвентаря. Общие требования к инвентарю для организации системы сбора и удаления отходов. Условия временного хранения и удаления отходов. Реализация схемы сбора и удаления отходов.

Модуль 5. Лекарствоведение. Правила выписывания, хранения, использования лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету (2 часа). Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 22 апреля 2014 г. N 183н г. Москва «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету». Правила выписывания лекарственных средств на рецептурном бланке. Приказ Минздравсоцразвития от 23 августа 2010 года N 706н «Об

утверждении Правил хранения лекарственных средств». Правила хранения лекарственных средств. Требования к устройству и эксплуатации помещений хранения лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств. Првила использования лекарственных средств.

Модуль 6. Анатомо-физиологические основы дерматовенерологии. Анатомия и физиология кожи (2 часа). Морфологические особенности кожи, их клиническая характеристика. Особенности строения кожи, ее слои и компоненты. Функции кожи. Морфологические элементы сыпи. План и методика исследования кожи. Разновидности патологий кожи и их физиологическое обоснование, принципы диагностирования и лечения.

Модуль 7. Принципы диагностики и лечения кожных и венерических заболеваний. Принципы наружной терапии (4 часа). Первичные морфологические элементы. Вторичные морфологические элементы. Сбор анамнеза. Лечение кожных и венерических заболеваний. Эффективность лечения. Комбинированные и комплексные методы лечения.

Модуль 8. Инфекционные заболевания кожи (24 часа).

Тема 8.1. Пиодермии (8 часов).

**Тема 8.1.1. Стафилококковые пиодермии (4 часа).** Возбудители. Эпидемиология. Классификация стафилококковых пиодермий. Клинические особенности некоторых форм пиодермий. Принципы общей и местной терапии. Профилактические мероприятия. Наблюдение за больными. Особенности санитарно-эпидемиологического режима.

**Тема 8.1.2. Стрептококковые пиодермии (4 часа).** Возбудители. Эпидемиология. Классификация стрептококковых пиодермий. Клинические особенности некоторых форм пиодермий. Принципы общей и местной терапии. Профилактические мероприятия. Наблюдение за больными. Особенности санитарно-эпидемиологического режима.

Тема 8.2. Микозы. Грибковые заболевания кожи. Микозы стоп. Онихомикозы. Глубокие микозы. Кандидоз. (4 часа). Возбудители. Эпидемиология. Классификация. Кератомикозы, дерматомикозы. Клинические проявления. Принципы общей и местной терапии. Особенности санитарно-эпидемиологического режима микологических отделений и кабинетов. Диспансеризация больных. Глубокие микозы. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения и диспансеризация. Кандидоз кожи и слизистых, висцеральный кандидоз. Этиология, факторы провоцирующие развитие кандидоза. Клинические проявления, принципы общей и наружной терапии. Профилактика. Диспансеризация. Микозы стоп, онихомикозы. Этиология. Эпидемиология, клинические проявления. Особенности поражения ногтей. Диагностика. Принципы лечения. Особенности общей и местной терапии. Профилактические мероприятия. Санитарноэпидемиологическая обработка инструментария, оборудования, кабинета, обуви. Диспансеризация.

Тема 8.3. Вирусные заболевания кожи. Простой пузырьковый герпес, опоясывающий лишай. Бородавки, остроконечные кондиломы (4 часа). Простой пузырьковый герпес. Опоясывающий лишай, бородавки, остроконечные кондиломы. Этиология и эпидемиология. Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации. Диагностика. Общая и местная терапия. Неотложная помощь. Противоэпидемические мероприятия. Методы общей и местной терапии при вирусных заболеваниях. Проведение наружной терапии. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Проведение профилактических осмотров на выявление вирусных заболеваний. Наблюдение за больными.

Особенность наружной терапии при локализации в области гениталий.

Тема 8.4. Лепра. Туберкулез (4 часа). Туберкулез кожи. Возбудитель, эпидемиология. Патогенез. Классификация. Диагностическое значение лабораторных методов обследования. Клиническая характеристика основных форм туберкулеза. Лечение. Организация борьбы с туберкулезом в России. Диспансеризация. Лепра. Эпидемиология, этиология, патогенез. Классификация. Клинические разновидности. Методы лабораторной диагностики. Принципы лечения, профилактика. Организация борьбы с лепрой в России. Лепрозории. Проявления туберкулеза на коже. Методы диагностики. Принципы лечения. Проведение общего и местного лечения. Организация ухода за больными. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.

**Тема 8.5. Паразитарные заболевания кожи (4 часа)**. Чесотка, педикулез, болезнь Боровского. Этиология. Эпидемиология. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Средства, применяемые для наружной терапии. Возможные осложнения. Неотложная помощь. Профилактика. Диспансеризация.

#### Модуль 9. Венерические болезни (26 часов).

- **Тема 9.1. Сифилис. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансеризация (6 часов).** Характеристика возбудителя. Пути передачи. Источники инфекции. Общее течение сифилиса. Инкубационный период. Периоды клинических проявлений сифилиса. Основные симптомы на коже и слизистых оболочках. Признаки врожденного сифилиса. Поражение внутренних органов при сифилисе. Методы диагностики сифилиса. Серологические реакции. Экспресс диагностика сифилиса.
- **Тема 9.2. Гонорея (4 часа).** Возбудитель. Пути передачи, источники инфекции. Основные клинические формы и симптомы, методы диагностики и лечения. Особенности наружной терапии у мужчин, женщин и детей. Диспансеризация. Профилактика.
- **Тема 9.3. Трихомоноз (4 часа).** Возбудитель. Пути передачи, источники инфекции. Основные клинические формы и симптомы, методы диагностики и лечения. Особенности наружной терапии у мужчин, женщин и детей. Диспансеризация. Профилактика.
- **Тема 9.4. Негонококковые уретриты (4 часа).** Возбудители. Пути передачи, основные клинические формы, методы диагностики и лечения. Диспансеризация. Профилактика.

**Тема 9.5. Мягкий шанкр и другие венерические болезни (4 часа).** Возбудитель. Пути передачи, источники инфекции. Основные клинические формы и симптомы, методы диагностики и лечения. Особенности наружной терапии у мужчин, женщин и детей. Диспансеризация. Профилактика.

**Тема 9.6. Профилактика венерических заболеваний (4 часа).** Субъективные и объективные симптомы заболеваний кожи. Первичные и вторичные морфологические элементы кожной сыпи. Современные лабораторные и инструментальные методы исследований. Специальные дерматовенерологические тесты. Роль медицинской сестры в диагностике заболеваний кожи. Основные лекарственные средства и формы, применяемые для лечения венерических заболеваний. Принципы общей терапии. Методы наружной терапии. Специфические методы лечения. Показания и противопоказания к назначению, сочетание различных методов лечения.

Модуль 10. Вич-инфекция (4 часа). Молекулярная биология вируса. Эпидемиология ВИЧ-инфекции в мире, в России. Клиническая картина ВИЧ-инфекции. Средства лечения. Социальные аспекты. Профилактика внутрибольничных профессиональных заражений ВИЧ. Вирусные гепатиты. Классификация. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Критерии диагноза. Профилактика внутрибольничных профессиональных заражений Тактика акушерки при подозрении на вирусный гепатит. Работа в очаге инфекции. Инструктивные материалы.

Модуль 11. Аллергические заболевания кожи: дерматиты, токсикодермии, экземы, нейродермит. Зудящие дерматозы. Профессиональные (4 часа). Дерматиты, токсикодермии, экземы, нейродермит. Основные этиологические факторы. Клинические проявления. Возможные осложнения. Принципы общей и местной терапии, организация ухода за больными. Неотложная помощь при обострениях. Профилактика обострений. Организация ухода за больными, выполнение врачебных назначений. Проведение наружных методов лечения. Ведение документации. Соблюдение этико-деонтологических принципов.

Модуль 12. Заболевания кожи с невыясненной этиологией. Псориаз. Красный плоский лишай и др. Пузырные дерматозы. Нарушения пигментации кожи (4 часа). Псориаз. Красный плоский лишай и др. Факторы, провоцирующие возникновение заболеваний. Основные клинические формы. Инструментальные и лабораторные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение: общее, местное. Особенности ухода за больными. Профилактика обострений. Диспансеризация. Пузырные дерматозы (вульгарная пузырчатка, дерматит Дюринга и др.). Факторы, провоцирующие возникновение заболеваний. Клиника. Методы диагностики, специфические пробы. Дифференциальная диагностика. Возможные осложнения. Лечение общее, местное. Неотложная помощь. Особенность ухода за больными. Особенности санитарно-эпидемиологического режима. Профилактика обострений и осложнений. Диспансеризация.

Модуль 13. Болезни сальных желез и волос (6 часов). Себорея жирная и сухая. Клиника, общее и местное лечение. Угревая болезнь. Клиника, патогенез, лечение. Розовые угри. Этиология, патогенез, клиника. Сопутствующие заболевания. Роль клеща демодекса. Лечение. Алопеция: виды, клиническая картина. Принципы лечения. Уход за волосами.

Модуль 14. Поражения кожи при болезнях соединительной ткани (4 часа). Красная волчанка. Классификация, современные представления о патогенезе. Клиническая картина, особенности клинической картины при локализации на слизистой оболочке рта и губ. Общее и местное лечение. Профилактика обострений. Склеродермия. Клинические разновидности. Лечение. Профилактика. Дерматомиозит. Этиология, клиника, лечение, профилактика.

Модуль 15. Васкулиты, новообразования кожи, генодерматозы (4 часа). Васкулиты. Патогенез заболевания. Клинические формы. Лечение. Профилактика осложнений. Классификация новообразований кожи. Факторы риска. Частота. Типичная локализация. Клинические разновидности. Диагностика. Лечение. Ихтиоз: клиника лечение. Медикогенетические консультации.

Модуль 16. Медицина катастроф. Реанимация (18 часов).

Тема 16.1. Неотложные состояния и основы реанимации. Неотложная помощь при экстремальных воздействиях (4 часа). Нормативно-правовые основы оказания помощи при неотложных и экстремальных состояниях и реаниматологической помощи. Сердечно-легочная реанимация. Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей. Искусственная вентиляция легких. Непрямой (закрытый) массаж сердца. Медикаментозная терапия при базовой сердечно-легочной реанимации. Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.

**Тема 16.2.** Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях клиники внутренних болезней (2 часа). Стенокардия. Факторы риска. Первая помощь при приступе стенокардии. Инфаркт миокарда. Первая помощь при инфаркте миокарда. Неосложненные гипертонические кризы. Классификация гипертонических кризов. Общие принципы неотложной помощи при гипертоническом кризе. Обморок. Неотложная помощь при обмороке. Коллапс. Неотложная помощь при коллапсе. Шок и его разновидности. Неотложная помощь при различных видах шока.

**Тема 16.3. Первая помощь при кровотечениях (4 часа).** Понятие «кровотечение». Классификация кровотечений. Клиника острой кровопотери. Клиническая картина различных видов кровотечения. Остановка кровотечения. Помощь при носовом кровотечении. Кровотечение кишечное. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.

Тема 16.4. Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке, при ранах. Правила десмургии, техника выполнения транспортной иммобилизации (4 часа). Травмы: виды, классификация. Осложнения, развившиеся в момент травмы или сразу после нее. Растяжение суставов. Вывих. Переломы. Ушибы. Растяжение. Раны. Алгоритм первичного туалета раны. Иммобилизация. Десмургия. Общие требования при наложении повязок.

Тема 16.5. Неотложная помощь при острых отравлениях, укусах насекомых и животных (2 часа). Определение понятия «острое отравление». Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения больных с острыми отравлениями. Методы активной детоксикации, применяемые на І этапе лечебноэвакуационного обеспечения. Посиндромная помощь при острых отравлениях. Особенности организации медицинской помощи населению пострадавшему при авариях., связанных с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ.

**Тема 16.6. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях (2 часа).** Понятие «Аллергическая реакция». Острые аллергические реакции:причины, симптомы.

Острый отек гортани. Ограниченный отек Квинке. Крапивница. Анафилактический шок. Крапивная лихорадка. Атопический дерматит. Первая помощь при аллергических реакциях. Лечение аллергических реакций.

#### 4. Материально-технические условия реализации программы

№	Наименование	Вид занятий	Наименование оборудования,	
п/п	специализированных		компьютерного обеспечения	
	аудиторий, кабинетов			
1.	Учебная аудитория	Лекция	Компьютер, мультимедийный	
		Практическое занятие	проектор, экран, флип-чарт, Wi-	
			Fi	

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствуют законодательству Российской Федерации.

#### 5. Организационно-педагогические условия

Квалификация педагогических соответствуют квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам.

#### 6. Учебно-методическое обеспечение программы.

#### Модуль 1.Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.

- 1. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАРМедиа, 2015. 544 с.
  - 2. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 288 с.

#### Модуль 2. Теоретические основы сестринского дела.

Основы сестринского дела. В 2 т. Том 1 : учебник и практикум для СПО / В. Р. Вебер [и др.] ; под ред. Г. И. Чувакова. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Издательство Юрайт, 2016. — 374 с. Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с.

Основы сестринского дела: учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.

#### Модуль 3. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.

- 1. Лычев В.Г., Карманов В.К. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие. 2-е изд., перераб., испр. и доп. М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. 332 с. (Профессиональное образование).
- 2. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография: учебн. пособие / В.В.Мурашко, А.В.Струтынский. –14-е изд., перераб. М. : МЕДпресс-информ, 2017. 360 с.

#### Модуль 4. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.

1. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.

#### Модуль 5. Лекарствоведение.

1. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология. — 10-е изд. перераб. и доп. Ростовн/Д.: Феникс, 2018. - 700 с.

### Модуль 6. Анатомо-физиологические основы дерматовенерологии. Анатомия и физиология кожи.

1. Анатомия человека: Малоформатный атлас: в 3 т. Том 3 / Билич Г.Л., Крыжановский В.А. 2016. - 624 с. 2. Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. Кожные и венерические болезни: учебник. Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. 2017. - 544 с.

### Модуль 7. Принципы диагностики и лечения кожных и венерических заболеваний. Принципы лечения кожных и венерических заболеваний. Принципы наружной терапии.

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. Т. 2.- 592 с.
- 2. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Б. И. 3 дин, Н. Г. Кочергин, А. Б. Зудин. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 288 с.
- 3. Мухин Н.А., Косарев В.В. Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 496 с.
- 4. Стрюк Р.И., Маев И.В. Внутренние болезни: учебник. Стрюк Р.И., Маев И.В. 2-е изд., испр. и доп. 2015. 544 с.

#### Модуль 8 Инфекционные заболевания кожи.

- 1. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: учеб. пособие для студ. учреждений сред. проф. образования / В. А. Малов. 8-е изд., перераб. и доп. М.: Издательский центр «Академия», 2015. 352 с.
- 2. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 416 с.

#### Модуль 9. Венерические болезни.

- 1. Владимиров В.В. Кожные и венерические болезни. Атлас : учеб. пособие / В. В. Владимиров. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 232 с.
- 2. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Б. И. Зудин, Н. Г. Кочергин, А. Б. Зудин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.
- 3. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни: учебник. Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. 2017. 544 с.

#### Модуль 10. ВИЧ-инфекция.

- 1. ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 608 с.
- 2. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского. 3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. 112 с.
- 3. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник для сред. проф. образования / Т. В. Антонова, М. М. Антонов, В. Б. Барановская, Д. А. Лиознов. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 416 с.

#### Модуль 11. Аллергические заболевания кожи.

- 1. Мухин Н.А., Косарев В.В. Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 496 с.
- 2. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Б. И. 3 дин, Н. Г. Кочергин, А. Б. Зудин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 288 с.

#### Модуль 12. Заболевания кожи с невыясненной этиологией.

- 1. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Б. И. Зудин, Н. Г. Кочергин, А. Б. Зудин. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 288 с.
- 2. Мухин Н.А., Косарев В.В. Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 496 с.

#### Модуль 13. Болезни сальных желез и волос.

- 1. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Б. И. Зудин, Н. Г. Кочергин, А. Б. Зудин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.
- 2. Мухин Н.А., Косарев В.В. Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 496 с.
- 3. Стрюк Р.И., Маев И.В. Внутренние болезни: учебник. Стрюк Р.И., Маев И.В. 2-е изд., испр. и доп. 2015. 544 с.

#### Модуль 14. Поражения кожи при болезнях соединительной ткани.

- 1. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Б. И. Зудин, Н. Г. Кочергин, А. Б. Зудин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 288 с.
- 2. Мухин Н.А., Косарев В.В. Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 496 с.
- 3. Стрюк Р.И., Маев И.В. Внутренние болезни: учебник. Стрюк Р.И., Маев И.В. 2-е изд., испр. и доп. 2018. 544 с.

#### Модуль 15. Васкулиты, новообразования кожи, генодерматозы.

- 1. Кожные и венерические болезни : учеб. для мед. училищ и колледжей / Б. И. З дин, Н. Г. Кочергин, А. Б. Зудин. 2-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 288 с.
- 3. Мухин Н.А., Косарев В.В. Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 496 с.

#### Модуль 16. Медицина катастроф. Реанимация.

1. Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с.

2. Полный медицинский справочник фельдшера. Диагностика и неотложная помощь, подробное описание процедур, оказание помощи детям, работа в чрезвычайных ситуациях. – М.: ЭСКМО, 2019. – 832 с.

#### 7. Оценка качества освоения программы

Контроль успеваемости и оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь больным с кожными и венерическими заболеваниями» включает текущий контроль знаний, промежуточную и итоговую аттестацию, определенные учебным планом.

Текущий контроль знаний и промежуточная аттестация проводятся в форме тестирования по каждому модулю программы, выполнения практических заданий и пр. и оценивается «зачтено» или «не зачтено». Тестовые формы контроля соответствуют современным требованиям к организации контроля, имеют оптимальную временную организацию, возможность использовать нормативно-правовые материалы в ходе проведения.

Итоговый контроль знаний определяется учебным планом и осуществляется в форме компьютерного тестирования, письменного экзамена по теоретическому курсу и практической части в виде дневника стажировки.

Стажировка осуществляется в целях формирования и закрепления на практике профессиональных знаний, умений и навыков, полученных в результате теоретической подготовки по дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь больным с кожными и венерическими заболеваниями».

Стажировка заканчивается подведением итогов и оценкой уровня приобретенных знаний, умений и навыков

y -

с подробным описанием выполненных работ, с учетом содержания теоретических и практических занятий, предшествующих стажировке.

К итоговой аттестации допускаются обучающиеся не имеющие задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план программы.

Итоговая аттестация обучающихся нацелена на демонстрацию ключевых компетенций специалистов по результатам освоения программы обучения. Уровень сложности соответствует объему изученного материала по теме и требованиям к содержанию и уровню подготовки обучающихся.

#### Перечень вопросов для подготовки к итоговой аттестации

- 1. Анатомическое строение кожи, характеристика слоев кожи.
- 2. Стафилококковые пиодермии.
- 3. Транспортная иммобилизация. Правила выполнения. Средства иммобилизации.
- 4. Основные функции кожи.
- 5. Грибковые заболевания.
- 6. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации (СЈІР) одним и двумя спасателями. Условия для проведения СДР, критерии эффективности СЛР.
  - 7. Основы диагностики кожных заболеваний.
  - 8. Вирусные заболевания кожи.
- 9. Синдром «кровотечения». Клиника. Определение тяжести кровотечения. Профилактика развития шока.
  - 10. Первичные морфологические изменения кожи.
  - 11. Сифилис.
- 12. Анафилактический шок. Профилактика развития. Клинические проявления. Неотложная помощь.
  - 13. Вторичные морфологические элементы.
  - 14. Туберкулез кожи.
  - 15. Неотложная помощь при ожогах. Профилактика развития шока.
  - 16. Общее лечение заболеваний кожи.
  - 17. Микозы стоп.
  - 18. Первая неотложная помощь при утоплении.
  - 19. Местное лечение заболеваний кожи.
  - 20. Стрептококковые пиодермии.

- 21. Первая неотложная помощь при электротравмах.
- 22. Профилактика венерических заболеваний.
- 23. Новообразования кожи.
- 24. Первая неотложная помощь при переломах.

#### Перечень тестовых заданий для квалификационного экзамена по специальности

«Сестринская помощь больным с кожными и венерическими заболеваниями»

#### 1. Выберите один правильный ответ.

Охрана здоровья является задачей

- 1) граждан;
- 2) государства;
- 3) всего общества;
- 4) медицинских работников; 5) всè верно.

#### 2. Выберите три правильных ответа.

Охрана здоровья граждан РФ подразумевает совокупность мер, направленных на

- 1) сохранение и укрепление здоровья;
- 2) поддержание активного долголетия;
- 3) предоставление медицинской помощи;
- 4) развитие экономки здравоохранения; 5) получение прибыли ЛПУ.

#### 3. Выберите один правильный ответ.

Информированное добровольное согласие человека для любого медицинского вмешательства:

- 1) обязательно;
- 2) желательно;
- 3) необязательно.

#### 4. Выберите три правильных ответа.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в случае:

- 1) недееспособности гражданина;
- 2) распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
  - 3) запроса органов дознания и следствия; 4) запроса администрации по месту работы.

#### 5. Выберите два правильных ответа.

Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в медицинской документации с подписью:

- 1) медицинского работника;
- 2) родственников или друзей;
- 3) любого сопровождающего;
- 4) гражданина или его представителя.

#### 6. Выберите один правильный ответ.

Право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории РФ дает гражданину:

- 1) паспорт;
- 2) пенсионное свидетельство;
- 3) медицинская карта;
- 4) страховой медицинский полис.

#### 7. Выберите один правильный ответ.

Обязательное медицинское страхование граждан реализуется в соответствии с программой, гарантирующей:

- 1) объем медицинской помощи;
- 2) условия оказания медицинской и лекарственной помощи; 3) объем и условия оказания медицинской и лекарственной помощи; 4) только качество оказания медицинской помощи.

#### 8. Выберите один правильный ответ.

Нарушение связей, взаимодействия организма с внешней средой, нарушение адаптации к среде обитания, проявляющаяся в нарушении функций организма или его частей, органов, систем:

- 1) здоровье;
- 2) общественное здоровье;
- 3) болезнь;
- 4) предболезнь.

#### 9. Выберите один правильный ответ.

Комплекс мероприятий, направленных на исключение факторов и условий, отрицательно влияющих на здоровье человека:

- 1) первичная профилактика;
- 2) вторичная профилактика;
- 3) третичная профилактика; 4) здоровый образ жизни.

#### 10. Выберите один правильный ответ.

Единая система социально-экономических медицинских мероприятий, проводимых с целью сохранения и укрепления здоровья:

1) здоровый образ жизни; 2)

вторичная профилактика; 3)

первичная профилактика; 4)

диспансеризация.

#### 11. Выберите четыре правильных ответа.

В случае нарушения прав пациента, он должен обращаться с жалобой:

- 1) в суд;
- 2) к президенту;
- 3) зав. отделением;
- 4) к главному врачу;
- 5) в лицензионную комиссию.

#### 12. Выберите три правильных ответа.

Сверхурочные работы допускаются с письменного согласия работника:

- 1) при неявке сменщика;
- 2) по желанию работодателя;
- 3) в конце месяца при невыполнении плана;
- 4) при производстве работ, необходимых для обороны страны; 5) для предотвращения производственной аварии, стихийного бедствия.

#### 13. Выберите три правильных ответа.

Виды взысканий за нарушения трудовой дисциплины:

- 1) выговор;
- 2) замечание;
- 3) увольнение;
- 4) наказание; 5) премия.

#### 14. Выберите один правильный ответ.

К преступлениям против жизни и здоровья относятся:

- 1) оставление в опасности;
- 2) должностной подлог; 3) превышение власти.

#### 15. Выберите один правильный ответ.

сестринское дело является составной частью:

1) врачебной практики;

2) частной медицины; 3) религиозных обществ; 4) системы здравоохранения; 5) муниципальной медицины. 16. Выберите четыре правильных ответа. Функции сестринского дела: 1) укрепление здоровья; 2) профилактика заболеваний; 3) лечение заболеваний; 4) реабилитация пациентов; 5) облегчение страданий и уход. 17. Выберите один правильный ответ. Систематический научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры: 1) диагностика болезни; 2) лечение заболеваний; 3) сестринский процесс; лечебно-охранительный режим; 5) санитарно-эпидемиологический режим. 18. Выберите один правильный ответ. Одной из важнейших задач сестринского процесса является: 1) диагноз заболевания; 2) назначение лечения; 3) уточнение причины заболевания; 4) профессиональный уход с учетом медико-санитарных потребностей пациента. 19. Выберите четыре правильных ответа. Сестринский процесс включает следующие этапы: 1) сестринское обследование; 2) выявление медико-санитарных проблем и потребности в уходе; 3) планирование и выполнение сестринских вмешательств; 4) оценка результатов ухода; 5) лечение заболеваний. 20. Выберите два правильных ответа. Сестринские проблемы подразделяются на:

1) настоящие; 2)

потенциальные;

3) второстепенные.

#### 21. Выберите один правильный ответ.

Сестринский процесс:

- 1) сокращает время работы сестринского персонала;
- документирует качество предоставляемой помощи;
   приводит к освобождению вспомогательного процесса;
   контролирует течение болезни.

#### 22. Выберите один правильный ответ.

Пример независимого сестринского вмешательства:

- 1) использование газоотводной трубки;
- 2) организация взаимопомощи в семье пациента;
- 3) назначение медикаментов;
- 4) назначение лечебного стола.

#### 23. Выберите один правильный ответ.

Профессиональный уход осуществляет:

- 1) пациент;
- 2) родственники;
- 3) друзья и знакомые;
- 4) медицинская сестра; 5) социальная служба.

#### 24. Выберите один правильный ответ.

Основоположницей в развитии официального образования для светских медицинских сестер в Англии является:

- 1) Джейн Шарп;
- 2) Луиза Бурже;
- 3) ФлоренсНайтингейл;
- 4) христианская церковь.

#### 25. Выберите один правильный ответ.

Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе – это:

- 1) медицинская этика;
- 2) сестринский процесс; 3) сестринское дело.

#### 26. Выберите три правильных ответ.

Профессиональный долг медицинской сестры:

1) делать добро; 2) говорить правду; 3) повышать квалификацию; 4) ухаживать за пациентами; 5) компетентно выполнять процедуры. 27. Выберите один правильный ответ. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медсестра руководствуется: 1) возрастом и полом; 2) личным отношением; 3) социальным статусом; 4) медицинскими показаниями; 5) политическими и религиозными убеждениями. 28. Выберите один правильный ответ. При оказании помощи пациентам учитывать их религиозные и культурные традиции медсестра: 1) должна; 2) не должна. 29. Выберите один правильный ответ. Действия или средства для удовлетворения просьбы больного об ускоренииего смерти – это: 1) эвтаназия; 2) биоэтика; 3) танаталогия. 30. Выберите один правильный ответ. возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи законом: 1) гарантируется; 2) не гарантируется.

#### 31. Выберите один правильный ответ.

Медсестра вправе оказывать помощь без согласия пациента только:

- 1) по назначению врача;
- 2) по своему усмотрению;
- 3) в строгом соответствии с законодательством.
- 32. Выберите один правильный ответ.

Обл	мен информацией между двумя и более людьми:
1) [	доклад;
2) 1	выступление;
3) (	общение (коммуникация).
33.	Выберите четыре правильных ответа.
Вид	ды дистанций в зависимости от характера общения людей:
1) 1	интимная;
<b>2)</b> J	пичная;
3) (	социальная;
4) I	тубличная;
5) <sub>E</sub>	виртуальная.
34.	Выберите один правильный ответ.
Оді	на из самых главных техник эффективного межличностного общения с пациентами,
коллегами,	, студентами, родственниками - это техника:
1) (	ориентировки в собеседнике;
2) a	активного слушания;
3) a	аргументации;
4) <sub>F</sub>	контраргументации; 5) обратной связи.
35.	Выберите один правильный ответ.
Ист	пользование вопросов в процессе ведения беседы позволяет:
1) p	разрешить противоречия сторон;
2) (	определить цели и задачи беседы;
3) н	направлять беседу, перехватить и удержать инициативу; 4) активизировать собеседника,
Į	дать возможность проявить себя.
36.	Выберите четыре правильных ответа.
Пут	ги передачи внутрибольничной инфекции:
1) r	парентеральный;
2) <sub>F</sub>	контактный;
3) 1	воздушно-капельный;
4) (	фекально-оральный;
5) 6	биологический; 6) химический.
<i>37.</i>	Выберите один правильный ответ.

Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:

- 1) по профилактике экзогенных интоксикаций;
- 2) направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»; 3) по профилактике внутрибольничной инфекции.

#### 38. Выберите один правильный ответ.

Что такое охранительный режим в отделении?

- 1) предупреждение инфицирования больного;
- 2) создание психического и физического покоя; 3) избегать применения хирургического метода лечения; 4) избегать переохлаждения больного.

#### 39. Выберите один правильный ответ.

Влажная уборка помещений стационара должна проводиться не менее:

- 1) 2 раз в сутки с применением дезинфицирующих средств;
- 2) 3 раз в сутки с применением моющих средств; 3) одного раза с применением дезинфицирующих средств.

#### 40. Выберите один правильный ответ.

На сколько классов разделяются отходы по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности:

1) три; 2)

пять;

3) семь.

#### 41. Выберите один правильный ответ.

Отходы классов А, Б хранят в естественных условиях не более:

- 1) суток;
- 2) 2 суток; 3) 5 суток.

#### 42. Выберите один правильный ответ.

Как осуществляется сбор острого инструментария (иглы, перья):

- 1) в одноразовые пакеты;
- 2) без упаковки;
- 3) в одноразовую твердую упаковку.

#### 43. Выберите два правильных ответа.

Транспортировка медицинских отходов должна осуществляться:

1) общим с другими отходами транспортом;

2) общим транспортом после прохождения дезинфекции термическим способом; 3) отдельным специализированным транспортом.

#### 44. Выберите один правильный ответ.

Отходы от лекарственных препаратов и дез. средств с истекшим сроком годности относятся к:

- 1) класс А (эпидемиологически безопасные);
- 2) класс Б (эпидемиологически опасные);
- 3) класс В (эпидемиологически чрезвычайно опасные);
- 4) класс  $\Gamma$  (токсикологическиопасные); 5) класс  $\Pi$  (радиоактивные).

#### 45. Выберите один правильный ответ.

У больного, направленного на госпитализацию в приемное отделении обнаружены платяные вши. Ваши действия?

- 1) отказать больному в госпитализации;
- 2) провести повторное мытье больного; 3) провести санитарную обработку.

#### 46. Выберите один правильный ответ.

В приемное отделение доставлен больной с подозрением на желудочно-кишечное кровотечение. Чувствует себя субъективно удовлетворительно, может передвигаться самостоятельно. Как транспортировать больного в отделение?

- 1) пешком, в сопровождении медицинской сестры;
- 2) в кресле-каталке;
- 3) только на каталке.

#### 47. Выберите три правильных ответа.

Антропометрия включает измерение:

- роста;
- веса;
- 3) АД;
- 4) окружности грудной клетки.

#### 48. Выберите один правильный ответ.

По напряжению пульс различают:

- 1) ритмичный, аритмичный;
- 2) скорый, медленный;
- 3) полный, пустой;
- 4) твердый, мягкий.

### 49. Выберите один правильный ответ. Пациентам среднего возраста артериальное давление измеряют в положении: 1) сидя; 2) лежа; 3) не имеет значения. 50. Выберите один правильный ответ. Увеличение частоты дыхания называется: 1) апноэ; 2) диспноэ; 3) гиперпноэ; 4) тахипноэ; 5) брадипноэ. 51. Выберите один правильный ответ. Отсутствие пульса называется: 1) тахикардией; 2) брадикардией; 3) асистолией; 4) экстрасистолией. 52. Выберите один правильный ответ. Место постановки В/К пробы: 1) наружная поверхность бедра; 2) верхний наружный квадрат ягодицы; 3) под лопатку; 4) средняя треть внутренней поверхности предплечья. 53. Выберите один правильный ответ.

Суточный диурез измеряется для определения:

1) концентрационной функции; 2)

патологических элементов в моче; 3)

выделительной функции.

#### 54. Выберите один правильный ответ.

Особое влияние стресс оказывает на показатели анализов:

1) клинических;

- 2) биохимических;
- 3) бактериологических;
- 4) серологических.

#### 55. Выберите один правильный ответ.

Для правильной регистрации ЭКГ необходимо наложить на конечности пациента:

- 1) 2 парных электрода;
- 2) 2 парных на конечности и один на верхушку сердца;
- 3) 4 электрода и один на мечевидный отросток; 4) 4 электрода.

#### 56. Выберите один правильный ответ.

При записи в стандартных отведениях на правую руку накладывается электрод:

- 1) красный;
- 2) желтый;
- 3) зеленый; 4) черный.

#### 56. Выберите один правильный ответ.

При записи в стандартных отведениях на левую руку накладывается электрод:

- 1) желтый;
- 2) черный; 3) зеленый;
- 4) красный.

#### 57. Выберите один правильный ответ.

По формуле 60: RR рассчитывается:

- 1) систолический показатель;
- 2) электрическая систола; 3) ЧСС.

#### 58. Выберите три правильных ответа.

Рекомендации медсестры для профилактики атеросклероза:

- 1) диетотерапия;
- 2) активный образ жизни;
- 3) нормализация сна;
- 4) отказ от вредных привычек.

#### 59. Выберите три правильных ответа.

В план сестринской помощи пациенту с хронической сердечной недостаточностью медсестра должна включить:

1) наблюдение за соблюдением диеты;

2) измерение суточного диуреза;
3) оксигенотерапию; 4) помощь при лихорадке Ц;
5) профилактику пролежней.
60. Выберите четыре правильных ответа.
Атипичные формы инфаркта миокарда:
1) церебральная;
2) астматическая;
3) абдоминальная;
4) аритмическая; 5) болевая.
61. Выберите один правильный ответ.
Приоритетная проблема пациента при заболевании органов дыхания:
1) слабость;
2) боль в грудной клетке;
3) удушье;
4) потливость.
62. Выберите один правильный ответ.
Приоритетная физиологическая проблема пациента с острым бронхитом:
1) слабость;
2) лихорадка;
3) кашель с мокротой; 4) потливость.
63. Выберите два правильных ответа.
При критическом снижении температуры, пациента необходимо уложить:
1) на живот;
2) горизонтально на спину;
3) приподнять голову; 4) приподнять ноги.
5) набок
64. Выберите три правильных ответа.
Причины цирроза печени:
1) вирусный гепатит;
2) отравление тяжелыми металлами;
3) хронический гастрит;
4) алкогольная интоксикация.

#### 65. Выберите три правильных ответа.

Для профилактики хронического гломерулонефрита медсестра может рекомендовать пациенту:

- 1) увеличить физическую нагрузку;
- 2) ежедневно принимать горячую ванну;
- 3) активно закаляться; 4) избегать переохлаждений;
- 5) санировать ротовую полость.

#### 66. Выберите два правильных ответа.

Выберите достоверные объективные симптомы острого аппендицита:

- 1) тошнота и рвота;
- 2) локальная болезненность и напряжение мышц справа в подвздошной области при пальпации;
- 3) положительный симптом Щеткина-Блюмберга справа в подвздошной области;
- 4) субфебрильная температура; 5) ущемление грыжи.

#### 67. Выберите три правильных ответа.

Укажите элементы грыжи:

- 1) грыжевые ворота;
- 2) грыжевой мешок;
- 3) грыжевая вода; 4) грыжевое содержимое;
- 5) оболочки грыжевого мешка.

#### 68. Выберите три правильных ответа.

Три симптома столбняка, которые известны как триада Гиппократа:

- 1) тризм жевательных мышц;
- 2) судороги;
- 3) дисфагия;
- 4) опистотонус;
- 5) ригидность затылочных мышц.

#### 69. Выберите один правильный ответ.

К механической антисептике относится:

- 1) орошение раны раствором перекиси водорода;
- 2) дренирование раны марлевым тампоном;
- 3) иммобилизация конечности гипсовой повязкой;

4) уничтожение микробов в ране с помощью различных химических веществ; 5) первичная, вторичная хирургическая обработка и туалет раны.

# 70. Выберите четыре правильных ответа.

Клиническими симптомами переломов костей являются:

- 1) боль и локальная болезненность при пальпации в месте перелома;
- 2) патологическая подвижность;
- 3) лейкоцитоз;
- 4) деформация конечности и крепитация костных обломов; 5) нарушение функции поврежденной конечности.

### 71. Выберите два правильных ответа.

Признаки отморожения II степени:

- 1) боль, невозможность уснуть из-за болей;
- 2) местное повышение температуры тела;
- 3) пузыри с геморрагическим экссудатом;
- 4) бледность кожи;
- 5) пузыри со светлым содержимым.

### 72. Выберите один правильный ответ.

Появление пролежней – свидетельство:

- 1) неправильно назначенного врачом лечения;
- 2) недостаточного ухода за больным;
- 3) несоблюдения больным больничного режима;
- 4) неправильного питания больного; 5) ничего из перечисленного выше.

# 73. Выберите один правильный ответ.

Места образования пролежней при положении пациента на спине:

- 1) ребра, коленки;
- 2) седалищные бугры, стопы ног, лопатки; 3) крестец, пятки, лопатки, затылок, локти; 4) гребни подвздошной кости.

### 74. Выберите один правильный ответ.

Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает(1)

- 1) геронтология;
- 2) гериатрия;
- 3) герогигиена

Приоритетное действие медсестры по профилактике застойной пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста:

- 1) применение антибиотиков;
- 2) применение отхаркивающих;
- 3) оксигенотерапия;
- 4) проведение дыхательной гимнастики.

### 76. Выберите один правильный ответ.

Приоритетные проблемы при гипертоническом кризе у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) головная боль, головокружение;
- 2) изжога, отрыжка;
- 3) мелькание мушек перед глазами; 4) отеки, увеличение живота.

# 77. Выберите один правильный ответ.

Приоритетная проблема при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста

- 1) головная боль;
- 2) лихорадка; 3) сердцебиение; 4) удушье.

# 78. Выберите четыре правильных ответа.

Запоры у стариков часто обусловлены:

- 1) малым количеством употребляемой жидкости;
- 2) гиподинамией;
- 3) усилением перистальтики кишечника; 4) ослаблением перистальтики кишечника; 5) нарушением функции сфинктров.

### 79. Выберите три правильных ответа.

Клетчатка, необходимая пожилым, содержится в:

- 1) отрубях;
- 2) сухофруктах;
- 3) овощах; 4) белом хлебе; 5) мясе.

# 80. Выберите один правильный ответ.

Пожилой возраст по классификации ВОЗ, это:

- 1) 30-39 лет;
- 2) 45-59 лет;
- 3) 60-74 года;
- 4) 90-100 лет.

81. Выберите четыре правильных ответа.
Общими причинами остеопороза являются:
1) семейная предрасположенность;
2) гиподинамия;
3) дефицит кальция;
4) прием стероидных гормонов;
5) чрезмерные физические нагрузки.
82. Выберите один правильный ответ.
На фоне гипертонического криза у лиц пожилого и старческого возраста часто развивается
недостаточность:
1) сосудистая;
2) правожелудочковая;
3) левожелудочковая; 4) печеночная.
83. Выберите один правильный ответ.
Конечная цель паллиативной медицины:
1) улучшение качества жизни;
2) выздоровление;
3) полная реабилитация; 4) помощь семье.
84. Выберите один правильный ответ.
Ведущей характеристикой в синдроме боли является:
1) характер боли;
2) интенсивность;
3) локализация;
4) иррадиация;
5) длительность.
85. Выберите четыре правильных ответа.
Виды паллиативной помощи в онкологии:
1) этиологическая терапия;
2) симптоматическая терапия;

3) психологическая поддержка;

4) социальная поддержка; 5) духовная поддержка.

86. Выберите один правильный ответ.

Если сказать неизлечимому пациенту «время, возможно, ограничено», правда:					
1) мягкая;					
2) жесткая.					
87. Выберите два правильных ответа.					
Показатели инвалидности являются одной из основных характеристик:					
1) общественного здоровья;					
2) социального благополучия страны;					
3) уровня образования и развития;					
4) экономики развития страны; 5) политики.					
88. Выберите три правильных ответа.					
Цель социальной реабилитации:					
1) лечение осложнений;					
2) профилактика обострений заболеваний;					
3) восстановление самостоятельности пациента в повседневной жизни;					
4) социальная адаптация;					
5) достижение материальной независимости. 89. Выберите четыре правильных ответа.					
Ферментные препараты:					
1) креон;					
2) маалокс;					
3) панцитрат;					
4) мезим форте; 5) панкреатин.					
90. Выберите три правильных ответа.					
Седативные средства:					
1) настойка валерианы;					
2) настойка зверобоя;					
3) корвалол;					
4) валокордин;					
5) настойка пустырника.					
91. Выберите четыре правильных ответа.					
К местным анестетикам относятся:					
1)					
1) новокаин;					

- 3) танин; 4) дикаин; 5) анестезин. 92. Выберите три правильных ответа. Побочные действия нитратов: 1) кровотечение; 2) головная боль; 3) головокружение; 4) боль в животе; 5) шум в голове (ушах). 93. Выберите четыре правильных ответа. К блокаторам ангиотензин-конвертирующего фермента относят: 1) эналаприл; 2) каптоприл; 3) изоптин; 4) ренитек; 5) энап. 94. Выберите три правильных ответа. Для определения порядка хранения, учета, выписки, применения и контроля лекарственные средства в ЛПУ делятся на следующие группы: 1) наркотические; 2) ядовитые; 3) сильнодействующие; 4) противовоспалительные; 5) общеукрепляющие. 95. Выберите один правильный ответ. Резерв наркотических средств в приемном отделении для оказания экстренной медицинской помощи по жизненным показаниям в ночное время: 1) трехдневной; 2) пятидневной;
  - 96. Выберите один правильный ответ.

3) десятидневной; 4) двухнедельной; 5) месячной.

Медсестра может выполнять назначение наркотических лекарственных средств:

1) по устному распоряжению лечащего врача; 2)					
после оформления записи в истории болезни; 3) по					
требованию больного.					
97. Выберите три правильных ответа.					
Предметно количественному учету в ЛПУ подлежат:					
1) промедол;					
2) седуксен;					
3) циклодол;					
4) валокордин;					
5) спирт камфорный.					
98. Выберите один правильный ответ.					
Наибольшее значение для сохранения здоровья человека имеет:					
1) генетика;					
2) здравоохранение;					
3) образ жизни; 4) экология.					
Ответ: 3.					
99. Выберите один правильный ответ.					
Соотношение белков, жиров и углеводов у взрослого человека должно быть:					
1) 1:1:1;					
2) 1:2:4;					
3) 1:1:4;					
Ответ: 3.					
100. Выберите три правильных ответа.					
Рациональное питание - это физиологически полноценное питание здоровых людей с учетом					
1) пола;					
2) возраста;					
3) характера труда;					
4) вкусов;					
5) мнения врачей.					
101. Выберите один правильный ответ.					
Потребность в энергии у больных, находящихся на постельном режиме:					
1) снижается;					

их:

2) не изменяется; 3) повышается.

## 102. Выберите один правильный ответ.

Самая калорийная диета:

- 1) No1;
- 2) №5;
- 3) №11;
- 4) №14; 5) №15.

# 103. Выберите два правильных ответа.

Меры профилактики пищевых отравлений - соблюдение методов:

- 1) обработки и хранения продуктов;
- 2) санитарный контроль пищевых предприятий;
- 3) замораживания продуктов; 4) уничтожения грызунов.

# 104. Выберите один правильный ответ.

Возмещение вреда в связи с профессиональным заболеванием осуществляется на основании:

- 1) заявление потерпевшего;
- 2) заявление руководителя предприятия, на котором работает пациент; 3) заключение ВТЭК о степени утраты профессиональной трудоспособности.

#### 105. Выберите два правильных ответа.

Ответственность за нарушения сан-эпид режима в стационаре несет:

- 1) главный врач;
- 2) главная медсестра; 3) старшая медсестра;
- 4) заведующая отделением.

# 106. Выберите два правильных ответа.

Естественная среда обитания и резервуар стафилококка в организме человека:

- 1) кишечник;
- 2) мочевыделительная система;
- 3) передние отделы носа;
- 4) кожа;
- 5) слизистые глаз.

### 107. Выберите один правильный ответ.

Ведущий путь заражения гепатитом «В», «С» и ВИЧ в мед учреждениях:

1) контактно-бытовой;

2) фекально-оральный; 3) парентеральный; 4) вертикальный. 108. Выберите три правильных ответа. Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи: 1) A 2) B; 3) C; 4) D; 5) E. 109. Выберите один правильный ответ. Для медработников наиболее надежный способ профилактики инфекционного контакта с ВИЧ, гепатитами: 1) обследование всех пациентов; 2) профилактические прививки; 3) соблюдение стандартных мер защиты. 110. Выберите четыре правильных ответа. Гигиеническая деконтаминация рук показана: 1) после контакта с биологическими жидкостями; 2) перед инвазивными процедурами и после них; 3) перед и после ухода за раной; 4) до и после снятия перчаток; 5) перед приемом пищи. 111. Выберите один правильный ответ. При попадании биологических жидкостей пациента на кожу, немедленно промыть раствором: 1) перманганата калия 0,025%; 2) перманганата калия 0,05%; 3) хлорамина 3%, аналита 0,03% и т.п; 4) перекиси водорода 6%; 5) спирта 70°, промыть водой и повторно p-ром 70° спирта. 112. Выберите один правильный ответ. «Дезинфекция» – это уничтожение: 1) патогенных микроорганизмов; 2) микроорганизмов и их споровых форм; 3) грибков; 4) вирусов.

«Стерилизация» – это уничтожение:

- 1) вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов;
- 2) патогенных грибков;
- 3) микробов на поверхности инфекции.

# 114. Выберите один правильный ответ.

Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на:

- 1) уничтожение микробов в ране;
- 2) предупреждение попадания микробов в рану.

# 115. Выберите один правильный ответ.

Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на:

- 1) уничтожение микробов в ране;
- 2) предупреждение попадания микробов в рану; 3) стерильность.

### 116. Выберите один правильный ответ.

Качество предстерилизационной очистки на наличие скрытой крови оценивают постановкой:

- 1) фенолфталеиновой пробы;
- 2) азопирамовой пробы;
- 3) ортолидиновой пробы.

# 117. Выберите один правильный ответ.

Качество предстерилизационной очистки на наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющего средства оценивают постановкой:

- 1) фенолфталеиновой пробы;
- 2) азопирамовой пробы;
- 3) амидопириновой пробы; 4) ортолидиновой пробы. 118. Выберите один правильный ответ.

Азопирамовая проба ставится на инструментах:

- 1) горячих;
- 2) охлажденных;
- 3) при комнатной температуре.

### 119. Выберите один правильный ответ.

Инструментарий однократного применения перед утилизацией:

1) стерилизуют;

2) дезинфицируют; 3) промывают под водой; 4) протирают салфеткой.

# 120. Выберите один правильный ответ.

Самоконтроль качества предстерилизационной очистки медицинских изделий проводится:

- 1) ежедневно;
- 2) не реже 1 раза в месяц;
- 3) не реже 1 раза в квартал.

## 121. Выберите один правильный ответ.

Режим стерилизации перевязочных материалов и белья паром под давлением:

- 1) 1,1 атм. -120° -45 мин;
- 2) 1,1 атм. 132° -30 мин;
- 3) 2,2 атм.-132°-20 мин;
- 4)  $160^{\circ}$ -120 мин; 5)  $180^{\circ}$ -60 мин.

# 122. Выберите три правильных ответа.

Изделия из силиконовой резины можно стерилизовать:

- 1) паром под давлением;
- 2) сухим горячим воздухом;
- 3) в растворах антисептиков;
- 4) кипячением;
- 5) в растворе спороцидного химического вещества.

## 123. Выберите один правильный ответ.

Срок сохранения стерильности изделий в биксе (кф) с антибактериальным фильтром:

- 1) 6 часов;
- 2) 3 суток;
- 3) 7 суток;
- 4) 20 дней; 5) 1 месяц.

### 124. Выберите один правильный ответ.

Стерильный стол остается стерильным(1):

- 1) 6 часов;
- 2) 12 часов;
- 3) сутки;
- 4) весь рабочий день.

# 125. Выберите один правильный ответ.

Обеззараживание отходов крови проводится(1):

- 1) сухим хлорсодержащим препаратом в соотношении с отходами 1:5 1 час;
- 2) 3,0 % хлорной известью 30 минут;
- 3) 3,0 % перекисью водорода 45 минут.

### 126. Выберите два правильных ответа.

Все емкости для дезинфекции должны:

- 1) быть разовыми;
- 2) иметь крышки;
- 3) иметь четкую маркировку на каждый вид уборочных работ; 4) использоваться для всех видов уборок.

## 127. Выберите несколько правильных ответов.

Приготовление дезинфицирующих растворов в ЛПУ рационально организовывать:

- 1) централизованно;
- 2) с выделением отдельного помещения;
- 3) на рабочем месте;
- 4) в каждом кабинете.

### 128. Выберите один правильный ответ.

Срок хранения инструментов и материалов в комбинированных (ламинат + бумага) прозрачных пакетах, закрытых термосшивателями, составляет:

- 1) 1 неделю;
- 2) 3 недели; 3) 3 месяца; 4) 1 год. *129. Выберите один*

# правильный ответ.

Текущая уборка процедурного кабинета проводится не менее:

- 1) 1 раз в день перед началом работы;
- 2) 2 раза в день;
- 3) 3 раза в сутки.

### 130. Выберите один правильный ответ.

К демеркуризаторам из перечисленных растворов относятся:

- 1) 4% раствор мыла в 5% водном растворе соды;
- 2) сайдекс 2,5%; 3) 6% перекись водорода;
- 4) 0,5% щелочной раствор.

### 131. Выберите один правильный ответ.

У всех детей, родившихся от ВИЧ инфицированных женщин, до 18 месяцев реакция ИФА будет: 1) отрицательной; 2) положительной. 132. Выберите один правильный ответ. Основные факторы передачи при внутрибольничном вирусном гепатите «В»: 1) кровь и медицинский инструментарий; 2) сперма и цервикальный секрет; 3) слюна и слезы; 4) воздух. 133. Выберите один правильный ответ. Сроки инкубационного периода при госпитальной кори: 1) 7 дней; 2) 10 дней; 3) 21 день; 4) 11-23 дня; 5) 28 дней. 134. Выберите один правильный ответ. Сроки карантинов при вспышке внутрибольничного сальмонеллеза тифи муриум: 1) не предусмотрены; 2) 7 дней; 3) 10 дней; 4) 21 день; 5) до ликвидации вспышки. 135. Выберите один правильный ответ. Срок наблюдения за лицами, прибывшими из неблагополучных по холере стран (территорий): 1) 10 дней; 2) 5 дней;

# 136. Выберите один правильный ответ.

После перевода инфекционного больного в инфекционный стационар в очаге проводят дезинфекцию:

- 1) текущую;
- 2) заключительную;

3) 21 день; 4) 6 дней.

3) профилактическую.

## 137. Выберите один правильный ответ.

Все виды инструктажей на рабочем месте со средним медперсоналом проводит:

- 1) главный врач;
- 2) заведующий отделением; 3) инженер по технике безопасности;
  - 4) главная (старшая) медсестра.

### 138. Выберите три правильных ответа.

При создавшейся аварийной обстановке медицинский персонал должен:

- 1) прекратить работать, сохранив спокойную обстановку;
- 2) продолжать выполнять свои функции;
- 3) предупредить сотрудников и пациентов больницы об опасности; 4) соблюдать требования безопасности.

# 139. Выберите один правильный ответ.

Для определения уровня квалификации специалиста и присвоения квалификационной категории проводится:

- 1) аттестация;
- 2) сертификация;
- 3) аккредитация; 4) лицензирование;
- 5) освидетельствование.

### 140. Выберите три правильных ответа.

Медицина катастроф - отрасль медицины, изучающая медико-санитарные последствия:

- 1) природных катастроф;
- 2) техногенных катастроф;
- 3) антропогенных аварий;
- 4) пожаров в учреждениях;
- 5) действий криминальных структур.

# 141. Выберите три правильных ответа.

Эвакуация больных из стационара проводится при:

- 1) загрязнении местности радиоактивными веществами;
- 2) химическом заражении;
- 3) пожаре;
- 4) возникновении особо опасных инфекций.

#### 142. Выберите один правильный ответ.

Средства (способ) обеззараживания воды в очагах ЧС:				
1) фильтрация;				
2) гиперхлорирование, а затем дехлорирование;				
3) отстаивание;				
4) применение пергидроля.				
143. Выберите три правильных ответа.				
Показатели, определяющие естественное движение населения:				
1) рождаемость;				
2) заболеваемость;				
3) смертность;				
4) физическое развитие;				
5) естественный прирост.				
144. Выберите один правильный ответ.				
Во всем мире на первом месте смертность от заболеваний:				
1) онкологических;				
2) сердечно-сосудистых;				
3) травматических; 4) инфекционных.				
145. Выберите четыре правильных ответа.				
Гигиенические принципы закаливаний:				
1) систематичность;				
2) постепенность;				
3) бессистемность;				
4) самоконтроль;				
5) учет индивидуальных особенностей.				
146. Выберите один правильный ответ.				
Информация, которая содержит реакцию медсестры на то, как обучается пациент, называется				
1) оценка;				
2) аудит;				
3) мониторинг; 4) обратная связь; 5) контроль.				
147. Выберите один правильный ответ.				
Средство управления эпидемическим процессом аэрозольных инфекций:				
1) изоляционные мероприятия;				

- 2) дезинфекционные мероприятия;
- 3) иммунопрофилактика;
- 4) санитарно-гигиенические мероприятия.

Для транспортировки вакцины со склада в поликлинику используют:

- 1) биксы;
- 2) любую тару;
- 3) сумки-холодильники; 4) полиэтиленовые пакеты;
- 5) металлические контейнеры.

### 149. Выберите один правильный ответ.

Сведения о наличии больных, состоящих на питании, составляются по состоянию на:

- 1) 21 час предыдущего дня;
- 2) 0 часов;
- 3) 9 часов утра текущего дня.

## 150. Выберите один правильный ответ.

В приемном отделении должны быть зарегистрированы:

- 1) пациенты, которые принимаются в отделение больницы;
- 2) пациента, которым отказано в госпитализации;
- 3) все пациенты, которые обратились в приемное отделение.

### 151. Выберите один правильный ответ.

Психологический покой и обеспечение рациональной двигательной активности больного предусматривается режимом:

- 1) санитарно-противоэпидемическим;
- 2) лечебно-охранительным;
- 3) профилактическим; 4) физиологическим.

#### 152. Выберите один правильный ответ.

Основная причина травм и болей в спине медсестры в процессе оказания ухода:

- 1) перемещение, передвижение пациентов (тяжестей);
- 2) длительное пребывание «на ногах»
- 3) частые подъемы по лестнице; 4) перенос различных лекарств.

# 153. Выберите три правильных ответа.

Чтобы использовать вес тела для снятия напряжения позвоночника при поднятии пациента со стула в положении стоя, медсестре необходимо:

1) чувство ритма;						
2) наклониться вперед;						
3) слаженность движений;						
4) действовать самостоятельно;						
5) понимание и сотрудничество пациента. 154. Выберите один правильный ответ.						
наиболее частый путь заражения микобактерией туберкулеза:						
1) пищевой;						
2) аэрогенный; 3) лимфагенный;						
4) гематогенный.						
155. Выберите один правильный ответ.						
Специфическая профилактика туберкулеза предусматривает:						
1) закаливание;						
2) вакцинацию, ревакцинацию;						
3) прием тубазида;						
4) обследование контактных.						
156. Выберите три правильных ответа.						
Факторы, отягощающие эпид. состояние туберкулезного очага:						
1) отдельная квартира;						
2) наличие детей; 3) проживание беременной;						
4) массивное бацилловыделение.						
157. Выберите один правильный ответ.						
Для постановки пробы манту используют шприцы емкостью:						
1) 1 мл;						
2) 2 мл;						
3) 5 мл;						
4) 10 мл.						
158. Выберите один правильный ответ.						
Рекомендуемое предплечье для постановки пробы манту в четные годы:						
1) правое;						
2) левое;						
3) не имеет значения.						
159. Выберите один правильный ответ.						

Возраст, в котором обычно возникает диабет первого типа:					
1) молодой;					
2) пожилой;					
3) не имеет значения.					
160. Выберите один правильный ответ.					
Гипогликемия – это:					
1) высокий уровень сахара в крови;					
2) низкий уровень сахара в крови;					
3) нормальное содержание сахара в крови;					
4) появление сахара в моче;					
5) высокий уровень сахара в моче.					
161. Выберите два правильных ответа.					
Больной сахарным диабетом должен всегда носить с собой:					
1) caxap;					
2) теплый шарф;					
3) удостоверение о том, что он болен сахарным диабетом;					
4) носовой платок; 5) паспорт.					
162. Выберите один правильный ответ.					
Одной хлебной единице соответствуют:					
1) 15 грамм углеводов;					
2) 12 грамм углеводов;					
3) 12 грамм жиров;					
4) 14 грамм жиров;					
5) 20 грамм белков.					
163. Выберите один правильный ответ.					
Если вы пользуетесь инсулином с концентрацией 100 ед/мл, то вы будете его вводить шприцем					
1) 40 ЕД в 1 мл;					
2) 100 ЕД в 1 мл; 3) 50 ЕД в 1мл.					
164. Выберите три правильных ответа.					
Синдром «диабетическая стопа» проявляется:					

на:

1) сухостью кожных покровов;

2) наличием глубоких трещин; 3) потливостью ног; 4) снижением чувствительности. 165. Выберите четыре правильных ответа. Продукты, содержащие большое количество клетчатки: 1) отруби; 2) морковь; 3) огурцы; 4) крупа гречневая; 5) свекла. 166. Выберите четыре правильных ответа. При инсулинзависимом сахарном диабете необходимо контролировать: 1) дозу инсулина; 2) количество хлебных единиц; 3) массу тела; 4) уровень глюкозы; 5) уровень трансаминазы. 167. Выберите один правильный ответ. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационный период: 1) боль; 2) рвота; 3) страх операции; 4) учащенное мочеиспускание; 5) одиночество из-за отсутствия близких людей. 168. Выберите четыре правильных ответа. Хирургическая медсестра во время операции: 1) отвечает за гемотрансфузию; 2) ассистирует хирургу; 3) отвечает за инфекционную безопасность; 4) учитывает материалы и инструменты; 5) отвечает за наличие медикаментов. 169. Выберите три правильных ответа. Профилактике тромбозов в послеоперационном периоде способствуют: 1) ранняя активизация пациента;

2) поздняя активизация пациента;

3) использование эластичных бинтов (чулок); 4) упражнения для ног.

# 170. Выберите один правильный ответ.

Агглютинация отсутствует с цоликлонами анти-A, анти-B и анти-AB – кровь не содержит антигенов A и B - исследуемая кровь группы:

- 1) O(1);
- 2) A(2);
- 3) B (3);
- 4) AB(4).

# 171. Выберите один правильный ответ.

Эритроцитарную массу необходимо хранить:

```
1) при -8-10 град.; 2)
```

при +2 +6 град.;

3) при -4 -8 град.; 4)

при -2-4 град.

# 172. Выберите три правильных ответа.

Клинические признаки, характерные для обычного течения раннего послеоперационного периода:

- 1) понос;
- 2) неукротимая рвота;
- 3) тахикардия до 100 в 1 мин.;
- 4) ослабление перистальтики кишечника;
- 5) незначительное повышение температуры.

# 173. Выберите три правильных ответа.

Возможные ошибки и осложнения при непрямом массаже сердца:

- 1) недостаточное давление на грудину;
- 2) перелом ребер и грудины;
- 3) травма плевры, легких, перикарда;
- 4) разрыв печени, желудка;
- 5) попадание воздуха в желудок.

# 174. Выберите четыре правильных ответа.

Первая помощь при электротравме

1) освободить пострадавшего от действия тока;

- 2) присыпать пострадавшего землей;
- 3) искусственная вентиляция легких;
- 4) непрямой массаж сердца;
- 5) механическая дефибрилляция.

Препараты, применяемые для НЛА (нейролептанальгезии) при инфаркте миокарда:

- 1) 1 мл 0,1% раствора атропина + 1 мл 1% раствора морфина в/м;
- 2) оксибутират натрия 20% -10 мл в/в;
- 3) 1-2 мл  $0{,}005\%$  раствора фентанила +  $0{,}25\%$  раствор дроперидола в дозе, соответствующей АД  $_{\rm B/B}$ ;
- 4) 2 мл 50% анальгина + 1 мл 2% супрастина; 5) 2 мл 2,5% аминазина + 2 мл 50% анальгина  $_{\rm B/M}$ .

# 176. Выберите один правильный ответ.

Характерные симптомы острой дыхательной недостаточности (ОДН):

- 1) одышка, кашель, цианоз кожи, повышение АД, повышение ЦВД;
- 2) боли в животе, головокружение, похолодание конечностей, цианоз кожи;
- 3) боли в области сердца, одышка, головная боль, перебои в работе сердца, тяжесть в подреберьи, цианоз кожи;
- 4) головная боль, потемнение в глазах, кашель с гнойной мокротой; 5) слабость, головокружение, боли в животе, одышка.

# 177. Выберите два правильных ответа.

Осложнения, встречающиеся при странгуляционной асфиксии:

- 1) перелом основания черепа;
- 2) перелом шейного отдела позвоночника;
- 3) разрыв трахеи;
- 4) ущемление спинного мозга; 5) разрыв пищевода.

### 178. Выберите два правильных ответа.

Астматический статус сопровождается:

- 1) выделением большого количества мокроты;
- 2) возбуждением, раздражительностью;
- 3) кашлем;
- 4) коротким вдохом и продолжительным форсированным выдохом; 5) затруднением выдоха.

Характер боли во время приступа стенокардии:

- 1) ноющая;
- 2) тупая; 3) колющая;
- 4) сжимающая.

### 180. Выберите один правильный ответ.

Потенциальная проблема пациента при отеке Квинке:

- 1) лихорадка;
- 2) боли в животе;
- 3) отек гортани; 4) диарея.

# 181. Выберите один правильный ответ.

Приоритетная проблема пациента при абдоминальной форме инфаркта миокарда:

- 1) боль в эпигастрии;
- 2) рвота;
- 3) парез кишечника;
- 4) симптомы раздражения кишечника.

### 182. Выберите один правильный ответ.

Прием нитроглицерина для снятия приступа стенокардии можно повторить:

- 1) 1 pas;
- 2) 2 pasa;
- 3) 3 pasa;
- 4) 4 pasa; 5) 5 pas.

# 183. Выберите один правильный ответ.

Характерные признаки артериального кровотечения:

- 1) кровь течет ровной струей бордового цвета;
- 2) кровь течет пульсирующей струей алого цвета;
- 3) кровь сочится каплями, медленно;
- 4) кровоточит вся поверхность; 5) истекает пенистая кровь.

#### 184. Выберите один правильный ответ.

При травматических повреждениях холод к месту повреждения возможно применять в течение:

- 1) 48 часов;
- 2) 4-6 часов;

	3) первой недели с момента повреждения;						
	4) 2 часов;						
	5) 30 минут.						
	185. Выберите один правильный ответ.						
	Строгий постельный двигательный режим предусматривает:						
	1) постоянное пребывание больного в постели;						
	2) полное самообслуживание; 3) прием пищи в столовой.						
	186. Выберите один правильный ответ.						
	Непосредственными производителями медицинских услуг являются:						
	1) врачи и администрация;						
	2) медицинские сестры; 3) врачи, медицинские сестры;						
4) ЛПУ и медицинские работники.							
	187. Выберите два правильных ответа.						
	Сведения о наличии больных, состоящих на питании, диетсестра пищеблока сверяет с						
данны	ими:						
	1) приемного покоя;						
	2) статистики;						
	3) начмеда;						
	4) дежурного врача.						
	188. Выберите один правильный ответ.						
	Вторые блюда и гарниры для питания больных при раздаче должны иметь температуру, не						
ниже:							
	1) +40°;						
	2) +50°;						
	3) +55°;						
	4) +65°;						
	5) +75°.						
	189. Выберите один правильный ответ.						
Препараты, наиболее часто вызывающие анафилактический шок:							
	1) антибиотики;						
	2) диуретики;						
	3) гипотензивные; 4) цитостатики.						
	190. Выберите один правильный ответ.						

Анафилактический шок чаще развивается при введении лекарственного препарата:

- 1) внутрь;
- 2) ингаляционно; 3) парентерально;
- 4) сублингвально.

# 191. Выберите один правильный ответ.

Доврачебная помощь при анафилактическом шоке вследствие внутривенного введения препарата:

- 1) создать возвышенное положение, дать кислород, наложить жгут выше места инъекции, наложить пузырь со льдом на место инъекции;
- 2) уложить, голову повернуть набок, на место инъекции положить грелку, дать кислород;
  - 3) прекратить введение препарата, уложить, кислород, грелки к конечностям;
- 4) прекратить введение препарата, оставить иглу в вене, наложить жгут выше места инъекции, уложить больного, голову повернуть набок.

### 192. Выберите один правильный ответ.

Возможное осложнение при отеке Квинке:

- 1) асфиксия;
- 2) кожный зуд;
- 3) судороги;
- 4) непроизвольное мочеиспускание.

# 193. Выберите один правильный ответ.

Неотложная помощь при отравлении угарным газом:

- 1) промывание желудка;
- 2) очистительная клизма;
- 3) оксигенотерапия; 4) все верно.

# 194. Выберите один правильный ответ.

Инкубационный период при легком отравлении токсинами ботулизма:

- 1) 1—2 ч;
- 2) 4—6 ч; 3) 12—36 ч;
- 4) 3—6 суток.

# 195. Выберите один правильный ответ.

Антидот при отравлении мухомором — это:

1) магния сульфат;

2) атропин; 3) магний сернокислый; 4) отсутствует. 196. Выберите один правильный ответ. Антидот при отравлении метиловым (древесным) спиртом: 1) активированный уголь; 2) этанол; 3) жженая магнезия; 4) тиамин. 197. Выберите один правильный ответ. Антидот при отравлении алкоголем: 1) атропин; 2) налоксон; 3) тиамин; 4) налорфин. 198. Выберите один правильный ответ. После восстановления сознания при обмороке медсестра должна: 1) напоить пациента крепким горячим чаем; 2) поставить банки; 3) поставить горчичники; 4) провести кровопускание. 199. Выберите один правильный ответ. Положение больного при коллапсе: 1) лежа горизонтально; 2) лежа с приподнятым ножным концом; 3) лежа с приподнятым головным концом; 4) полусидя с опущенными ногами. 200. Выберите один правильный ответ. Мочевой пузырь переполнен, а мочеиспускание невозможно - это: 1) поллакиурия;

- 2) ишурия;
- 3) анурия;
- 4) олигоурия.

### 201. Выберите один правильный ответ.

Боли за грудиной сжимающего характера, продолжительностью до 10 мин, купируемые нитроглицерином, характерны для:

1) сердечной астмы,

- 2) инфаркта миокарда,
- 3) стенокардии,

Отсутствие сознания, бледность кожных покровов, «метки» тока, нарушения ритма сердечной деятельности — это:

- 1) травматический шок;
- 2) поражение электрическим током 3) сотрясение головного мозга;
- 4) синдром длительного сдавления.

# 203. Выберите один правильный ответ.

Если пострадавший во время работы с неисправным электрическим бытовым прибором взялся за провод, рука судорожно сжимает провод, пострадавший без сознания, то действия спасателя:

- 1) разжать пальцы пострадавшего;
- 2) выдернуть шнур из розетки;
- 3) вывернуть электрические пробки.

# 204. Выберите два правильных ответа.

Первая помощь при электротравме:

- 1) освободить пострадавшего от действия тока;
- 2) непрямой массаж сердца, ИВЛ;
- 3) облить водой;
- 4) ждать приезда скорой помощи, ничего не делать.

## 205. Выберите один правильный ответ.

Для предупреждения западания корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

- 1) повернута набок;
- 2) запрокинута назад;
- 3) согнута вперед;
- 4) в исходном положении.

### 206. Выберите один правильный ответ.

Ритм работы 1-го реаниматора предусматривает соотношение вдуваний воздуха и нажатий на грудину:

- 1) 1 K 4-5;
- 2) 2 K 10;

3) 2 к 15; 4) 30 к 2.

## 207. Выберите один правильный ответ.

При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят:

- 1) всей ладонью;
- 2) проксимальной частью ладони;
- 3) тремя пальцами; 4) одним пальцем.

## 208. Выберите один правильный ответ.

При каком кровотечении кровь алого цвета, бьет фонтаном или пульсирующей струей:

- 1) капиллярном;
- 2) венозном; 3) артериальном;
- 4) паренхиматозном.

### 209. Выберите один правильный ответ.

Признаки правильного наложения жгута на конечность:

- 1) прекращение кровотечения, отсутствие пульса;
- 2) прекращение кровотечения, бледность конечности, отсутствие пульсации ниже места наложения жгута;
- 3) прекращение кровотечения пульс сохраняется 210. Выберите один правильный ответ.

Подключичную артерию прижимают к первому ребру при кровотечении из:

- 1) шеи;
- 2) плечевого пояса; 3) головы.

### 211. Выберите один правильный ответ.

Как остановить артериальное кровотечение, если рана расположена в верхней трети бедра:

- 1) наложение давящей повязки;
- 2) наложение жгута;
- 3) максимальное сгибание.

# 212. Выберите один правильный ответ.

Наиболее частый способ остановки венозного кровотечения:

- 1) пальцевое прижатие артерии;
- 2) давящая повязка; 3) артериальный жгут;
- 4) максимальное сгибание.

### 213. Выберите один правильный ответ.

При переломе бедра необходимо фиксировать:

- 1) тазобедренный сустав;
- 2) тазобедренный и коленный сустав;
- 3) тазобедренный, голеностопный и коленный сустав; 4) место перелома.

При переломе костей предплечья шина накладывается

- 1) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча;
- 2) от лучезапястного до локтевого сустава;
- 3) на место перелома;
- 4) от кончиков пальцев до верхней трети плеча.

# 215. Выберите один правильный ответ.

При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной мобилизации используют

- 1) ватно-марлевые кольца Дельбе;
- 2) ватно-марлевый воротник Шанца;
- 3) шину Дитерихса;
- 4) крестообразную повязку.

# 216. Выберите один правильный ответ.

Больного с массивной кровопотерей транспортируют

- 1) полусидя;
- 2) лежа на животе;
- 3) лежа с опущенными ногами;
- 4) лежа с приподнятым ножным концом.

### 217. Выберите один правильный ответ.

Окклюзионную повязку используют при

- 1) артериальном кровотечении;
- 2) переломе ребер;
- 3) клапанном пневмотораксе; 4) открытом пневмотораксе.

# 218. Выберите один правильный ответ.

При ушибе плечевого сустава накладывают повязку

- 1) черепашью;
- 2) колосовидную; 3) восьмиобразную; 4) Дезо.