



Министерство здравоохранения Республики Татарстан  
ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»

Отдел дополнительного профессионального образования

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ГАПОУ

«Набережночелнинский медицинский  
колледж»

Нурмухаметова Н.Ф.

05.05.2022



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
повышения квалификации специалистов со средним медицинским  
образованием**

**«Современные аспекты сестринского ухода  
при патологии сердечно-сосудистой системы»**

**(36 часов)**

**Специальности "Сестринское дело", "Общая практика"**

Набережные Челны  
2022 г.

<b>Паспорт программы</b>	<b>3</b>
<b>Содержание программы</b>	<b>7</b>
<b>Требования к результатам освоения программы</b>	<b>13</b>
<b>Организационно-педагогические условия реализации программы</b>	<b>14</b>
<b>Контрольно-оценочные материалы</b>	<b>16</b>

## ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

**1.1. Целью реализации** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием *«Современные аспекты сестринского ухода при патологии сердечно-сосудистой системы»* является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело».

### **1.2. Задачи образовательной программы:**

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

### **1.3. Требования к уровню образования слушателя**

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности "Сестринское дело", "Общая практика".

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» квалификационная характеристика по должности Медицинская сестра включает в себя:

#### **Должностные обязанности.**

Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**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.

**1.4.** Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

**иметь практический опыт:**

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- деятельности в команде;
- контроль за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- ведения персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения;
- применения методов и средств профилактики;
- участие в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятиях при заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;
- обеспечения безопасной среды медицинской организации;
- обеспечения и соблюдение инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- оформления медицинской документации;
- использования медицинского оборудования, инструментария, организация рабочего места;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной, доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.

**уметь:**

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- участвовать в диагностике, лечении и профилактике заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования; обладать практическими мануальными навыками оказания медицинской помощи населению;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего в пределах своих профессиональных компетенций;
- определять тяжесть состояния пациента;
- осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- внедрять в практику ресурсосберегающие технологии;
- соблюдать и защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;
- осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;
- планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;

- использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности;
- проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;
- осуществлять транспортировку пациента;
- наблюдать и оценивать изменения и состояния пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях.

**знать:**

- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- особенности общения в профессиональной деятельности медицинского работника; современные направления создания программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;
- организацию оказания первичной медико-санитарной помощи населению; анатомию, физиологию, гистологию организма человека в разных возрастных периодах;
- порядок и методы обследования пациента;
- этиологию, клинику, диагностику, патогенез заболеваний, общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний взрослого населения;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- должностные обязанности медицинской сестры врача общей практики;
- правила оформления медицинской документации
- правила по охране труда и пожарной безопасности;
- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- алгоритм оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- права пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;
- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случае их возникновения;
- основные направления, содержание деятельности, технологии обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;
- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;
- механизмы формирования позитивной среды общения, принципы адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни.

### 1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с заболеваниями
ПК 4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 8.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль

Форма обучения: заочная с применением элементов электронного/ дистанционного обучения (ДО/ ЭО).

Программа реализуется с использованием системы информационного портала учебного заведения ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж», где осуществляется идентификация слушателя. Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

### **Электронное обучение/Дистанционное обучение**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения.

Для координации действий используются электронная почта. Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

**Трудоемкость:** 36 часов.

**Итоговая аттестация:** экзамен - тестирование.

## 2.Содержание программы

### 2.1.Учебный план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное /дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное/ дистанционное обучение	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1	Современные аспекты сестринского ухода при патологии сердечно - сосудистой системы	34	16	16	18	18	Текущий контроль
2	Итоговая аттестация	2	2	2	--	--	Итоговый контроль
3	Итого	36	18	18	18	18	

### 2.2. Учебно-тематический план

№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	в том числе часов			Форма контроля
			теоретические занятия	практические занятия	занятия с применением электронных/дистанционных образовательных технологий	
<b>Раздел 1</b>	<b>Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	Текущий контроль
1.1	Анатомо-физиологические особенности сердечно - сосудистой системы	2	2	--	2	
1.2	Методы обследования органов сердечно - сосудистой системы	8	2	6	8	
<b>Раздел 2</b>	<b>Организация и осуществление сестринского ухода при заболеваниях сердечно - сосудистой системы</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	Текущий контроль
2.1	Особенности сестринского ухода при ревматизме, миокардитах, эндокардитах	4	2	2	4	
2.2	Особенности сестринского ухода пороках сердца и сердечно - сосудистой	4	2	2	4	

	недостаточности					
2.3	Особенности сестринского ухода при атеросклерозе и ишемической болезни сердца	4	2	2	4	
2.4	Особенности сестринского ухода при гипертонической болезни и хронической недостаточности кровообращения	4	2	2	4	
2.5	Оказание сестринской помощи при неотложных состояниях, обусловленных заболеваниями сердечно-сосудистой системы	4	2	2	4	
<b>Раздел 3</b>	<b>Особенности фармакотерапии при заболеваниях сердечно – сосудистой системы</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	Текущий контроль
<b>3.1</b>	Принципы и подходы фармакотерапии, классификация лекарственных средств, применяемых при заболеваниях сердечно – сосудистой системы	4	2	2	4	
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>--</b>	<b>2</b>	Тестирование
<b>Итого</b>		<b>36</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>36</b>	

### 3. Требования к результатам освоения программы

#### 3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<b>ПК 1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами</li> <li>– Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	Тестирование Решение ситуационных задач Итоговый контроль
<b>ПК 2. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с заболеваниями</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> <li>– Полнота знаний нормативных документов по хранению и использованию лекарственных средств, соблюдению техники безопасности</li> </ul>	Тестирование Решение ситуационных задач Итоговый контроль
<b>ПК 4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности</li> <li>– Правильность использования технических, телекоммуникационных средств</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств</li> </ul>	Тестирование Решение ситуационных задач Итоговый контроль
<b>ПК 5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	Тестирование Решение ситуационных задач Итоговый контроль
<b>ПК 6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля при выполнении простых медицинских услуг</li> </ul>	Тестирование Решение ситуационных задач Итоговый контроль
<b>ПК 8. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю</li> <li>– Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля</li> <li>– Грамотность оформления медицинской документации</li> </ul>	Тестирование Решение ситуационных задач Итоговый контроль

#### 3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

- Удостоверение о повышении квалификации

## **4. Организационно-педагогические условия реализации программы**

### **4.1. Требования к кадровому обеспечению программы**

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Общая практика» должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

### **4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы** **Технические средства обучения:**

– компьютерная техника

#### **Технологическое оснащение рабочих мест:**

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

### **4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы**

#### **Технические средства обучения:**

– компьютерная техника.

#### **Технологическое оснащение рабочих мест:**

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

### **4.4. Требования к информационному обеспечению программы**

#### **Ссылки на электронные источники информации:**

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

#### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

### **4.5. Информационное обеспечение обучения**

*Основная литература:*

1. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
2. Национальный стандарт Российской Федерации Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»
3. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»

5. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней»
6. Сестринское дело в терапии 2-е изд., испр. и доп. Учебник. Петров В.Н., 2017 год, 449 стр. Издательство Юрайт.
7. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе: учебник / В. Г. Лычев, В. К. Карманов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с
8. Фармакология с общей рецептурой: учеб. пособие/ В.В. Майский, Р. Н. Аляутдин.- 3-е изд., доп. и перераб.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017. – 240 с.
9. Фармакология с общей рецептурой: учебник/Д.А Харкевич.- 3-е.изд, испр. и доп. – М.: - ГЭОТАР- Медиа, 2018г.
10. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] учебник / Н. В. Кузнецова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 272 с.
11. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие для медицинских сестер / Кишкун А.А. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018г.
12. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И.М, Красильникова Е. Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.
13. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник/Л.И. Кулешова, Е.В.Пустоветова: под ред. В.В.Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 716 с.
14. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. Учебник. Гриф МО РФ. Изд. 2-е. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 368 с.
15. Организация сестринской деятельности: учебное пособие/ С.Р. Бабаян [и др.]: под ред. Бабаяна С.Р. 2-е изд. перераб. и доп – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.
16. Этический кодекс медсестер России. Утвержден решением правления РАМС от 24.06.2010 г.

#### **Нормативная правовая документация:**

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

Ссылки на электронные источники информации:

#### **Информационно-правовое обеспечение:**

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

#### **Профильные web-сайты Интернета:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

## 5. Контрольно-оценочные материалы

1. Этиология ревматизма
  - а) бета-гемолитический стрептококк
  - б) золотистый стафилококк
  - в) вирусы
  - г) риккетсии
2. Нормальный уровень холестерина в крови у взрослых
  - а) 2,8 ммоль/л
  - б) 4,0 ммоль/л
  - в) 5,2 ммоль/л
  - г) 6,9 ммоль/л
3. К развитию ревматизма предрасполагает
  - а) нерациональное питание
  - б) гиподинамия
  - в) стрессы
  - г) очаг хронической инфекции
4. Основными причинами развития заболеваний сердечно-сосудистой системы являются
  - а) неблагоприятные климатические условия
  - б) природно-экологические факторы
  - в) гиперлипидемия
  - г) рациональное питание
5. Основные симптомы ревмокардита
  - а) головная боль, головокружение, повышение АД
  - б) слабость, понижение АД
  - в) снижение аппетита, гектическая лихорадка
  - г) боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет
6. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите
  - а) полиартрит
  - б) повышение АД
  - в) острая сосудистая недостаточность
  - г) хроническая сердечная недостаточность
7. При ревматизме чаще поражается клапан сердца
  - а) аортальный
  - б) митральный
  - в) пульмональный
  - г) трехстворчатый
8. Основные симптомы ревматического полиартрита
  - а) повышение температуры, стойкая деформация суставов
  - б) поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей
  - в) поражение мелких суставов, скованность
  - г) недомогание, моноартрит с деформацией
9. Наиболее частый исход ревматического эндокардита
  - а) атеросклероз
  - б) гипертоническая болезнь
  - в) порок сердца
  - г) выздоровление
10. Поражение кожи при ревматизме
  - а) диффузный цианоз
  - б) кольцевидная эритема
  - в) "сосудистые звездочки"
  - г) акроцианоз

11. Исход ревматического полиартрита
- а) анкилоз
  - б) деформация сустава
  - в) кровоизлияние в полость сустава
  - г) отсутствие остаточных деформаций
12. При ревматизме в общем клиническом анализе крови определяются
- а) тромбоцитопения, лейкопения
  - б) увеличение СОЭ, лейкопения
  - в) тромбоцитоз, эритроцитоз
  - г) лейкоцитоз, увеличение СОЭ
13. При лечении ревматизма с этиотропной целью применяется
- а) анальгин
  - б) нитроглицерин
  - в) пенициллин
  - г) фурагин
14. При лечении ревматизма с патогенетической целью применяются
- а) анальгетики
  - б) нитраты
  - в) нестероидные противовоспалительные препараты
  - г) мочегонные
15. Ацетилсалициловую кислоту медсестра рекомендует принимать
- а) за 10 мин. до еды
  - б) за 20 мин. до еды
  - в) за 30 мин. до еды
  - г) после еды
16. Потенциальная проблема пациента при приеме ацетилсалициловой кислоты
- а) рвота
  - б) понижение аппетита
  - в) желудочное кровотечение
  - г) отрыжка тухлым
17. Возможные осложнения при приеме преднизолона
- а) одышка, лёгочное кровотечение
  - б) головная боль, снижение АД
  - в) повышение АД, гипергликемия, ожирение
  - г) лихорадка, нарушение слуха
18. Для вторичной профилактики ревматизма применяют
- а) анальгин
  - б) бициллин
  - в) димедрол
  - г) фуросемид
19. Бициллинопрофилактика при ревматизме проводится с момента последнего обострения в течение
- а) 1 года
  - б) 2 лет
  - в) 4 лет
  - г) 5 лет
20. Основная причина приобретенных пороков сердца
- а) гипертоническая болезнь
  - б) инфаркт миокарда
  - в) стенокардия
  - г) ревматизм
21. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это

- а) гиперемия
  - б) иктеричность
  - в) диффузный цианоз
  - г) акроцианоз
22. Кожные покровы при митральном стенозе
- а) бледные
  - б) желтушные
  - в) нормальной окраски
  - г) цианотичные
23. Гидроперикард – это
- а) массивный отёк организма
  - б) застойная жидкость в полости перикарда
  - в) жидкость в полости плевры
  - г) воспаление перикарда
24. Основные симптомы митрального стеноза
- а) сердцебиение, повышение АД
  - б) отеки, сжимающая боль за грудиной
  - в) головная боль, мелькание «мушек» перед глазами
  - г) кровохарканье, одышка, мерцательная аритмия
25. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.
- а) брадикардия
  - б) тахикардия
  - в) экстрасистолия
  - г) норма
26. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета
- а) вариант с механическим и химическим щажением
  - б) вариант с повышенным количеством белка
  - в) основной вариант стандартной
  - г) вариант с пониженным количеством белка
27. Диета при гипертонической болезни предполагает
- а) ограничение жидкости и соли
  - б) увеличение жидкости и белков
  - в) ограничение жиров и углеводов
  - г) увеличение жиров и белков
28. Возможный фактор риска гипертонической болезни
- а) гиповитаминоз
  - б) очаг хронической инфекции
  - в) нервно-психическое перенапряжение
  - г) переохлаждение
29. АД 180/100 мм рт.ст. – это
- а) гипертензия
  - б) гипотензия
  - в) коллапс
  - г) норма
30. Основные симптомы гипертонического криза
- а) головная боль, головокружение
  - б) кровохарканье, головная боль, одышка
  - в) изжога, рвота, шум в ушах
  - г) отрыжка, слабость
31. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе
- а) асцит

- б) острая сосудистая недостаточность
  - в) кровохарканье
  - г) сердечная недостаточность
32. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе
- а) введение пентамина
  - б) введение лазикса
  - в) холод на грудную клетку
  - г) горчичники на икроножные мышцы
33. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение
- а) дибазола, лазикса
  - б) нитроглицерина, анальгина
  - в) глюкозы, панангина
  - г) морфина, гепарина
34. При лечении гипертонической болезни применяются
- а) эналаприл, атенолол
  - б) дигоксин, димедрол
  - в) целанид, корвалол
  - г) атропин, аспаркам
35. Осложнения гипертонической болезни
- а) инсульт, инфаркт миокарда
  - б) обморок, коллапс
  - в) ревматизм, порок сердца
  - г) пневмония, плеврит
36. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является проявлением
- а) пневмонии
  - б) легочного кровотечения
  - в) отека легких
  - г) кровохарканья
37. Твердый напряженный пульс наблюдается при
- а) гипертоническом кризе
  - б) кардиогенном шоке
  - в) коллапсе
  - г) обмороке
38. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца
- а) разъяснение сущности исследования
  - б) очистительная клизма
  - в) промывание желудка
  - г) проведение бронхоскопии
39. Фактор риска развития атеросклероза
- а) высокий уровень холестерина
  - б) занятия физической культурой
  - в) неотягощенная наследственность
  - г) рациональное питание
40. При атеросклерозе поражаются
- а) артерии
  - б) вены
  - в) капилляры
  - г) мышцы
41. Осложнения атеросклероза
- а) асцит, анасарка
  - б) инсульт, инфаркт миокарда

- в) пиелонефрит, цистит
  - г) пневмония, бронхит
42. Основные симптомы при атеросклерозе артерий головного мозга
- а) головная боль, ухудшение памяти
  - б) загрудинная боль, нарушение ритма сердца
  - в) снижение аппетита и массы тела
  - г) тошнота, рвота
43. Симптом атеросклероза коронарных артерий
- а) головная боль
  - б) загрудинная боль
  - в) одышка
  - г) тошнота
44. Симптом атеросклероза мезентериальных артерий
- а) лихорадка
  - б) слабость
  - в) боли в животе
  - г) понижение АД
45. Основные симптомы атеросклероза артерий нижних конечностей
- а) слабость, тахикардия
  - б) отеки, повышение АД
  - в) одышка, аритмия
  - г) боли в икроножных мышцах при ходьбе, зябкость
46. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей
- а) кожный зуд
  - б) зябкость
  - в) парестезии
  - г) гангрена
47. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий
- а) артериальная гипотония
  - б) лейкоцитурия
  - в) лихорадка
  - г) олигурия, никтурия
48. Больным атеросклерозом медсестра рекомендует исключить из питания продукты, богатые
- а) витамином С
  - б) железом
  - в) калием
  - г) холестерином
49. Большое количество холестерина содержат
- а) крупы, бобовые
  - б) овощи, фрукты
  - в) рыба, ягоды
  - г) яйца, икра
50. Профилактика атеросклероза включает
- а) занятия физической культурой
  - б) закаливание
  - в) санацию хронических очагов инфекции
51. Основная причина смертности при заболеваниях органов кровообращения
- а) гипертоническая болезнь
  - б) ишемическая болезнь сердца
  - в) пороки сердца
  - г) ревматизм

52. Проявлением синдрома коронарной недостаточности является
- а) отёк лёгких.
  - б) инфаркт миокарда
  - в) коллапс
  - г) сердечная астма
53. Основная причина ишемической болезни сердца
- а) атеросклероз коронарных артерий
  - б) гипертоническая болезнь
  - в) пороки сердца
  - г) ревматизм
54. Основным симптом стенокардии
- а) слабость
  - б) сжимающая, давящая боль
  - в) одышка
  - г) тошнота
55. Загрудинная боль, иррадирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при
- а) инфаркте миокарда
  - б) ревмокардите
  - в) остеохондрозе
  - г) стенокардии
56. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли
- а) введение морфина
  - б) введение анальгина
  - в) нитроглицерин под язык
  - г) димедрол внутрь
57. Факторы риска ИБС
- а) гипотония
  - б) переохлаждение
  - в) гиповитаминоз
  - г) гиподинамия
58. Функциональный класс стабильной стенокардии характеризует
- а) состояние сердечной мышцы
  - б) объём сердечного выброса
  - в) переносимость физических нагрузок
  - г) наличие факторов риска
59. Аэрозольная форма нитроглицерина
- а) нитронг
  - б) нитросорбид
  - в) нитрогранулонг
  - г) нитроминт
60. Для расширения коронарных артерий медсестра применяет
- а) гепарин
  - б) морфин
  - в) нитроглицерин
  - г) панангин
61. Нитрат короткого действия
- а) нитроглицерин
  - б) нитрогранулонг
  - в) сустак-форте
  - г) оликард
62. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.)

- а) 1-3
  - б) 10-15
  - в) 20-25
  - г) 30-40
63. Побочное действие нитроглицерина
- а) головная боль
  - б) лихорадка
  - в) отёки
  - г) асцит
64. Длительность боли при стенокардии не более
- а) 30 минут
  - б) 60 минут
  - в) 120 минут
  - г) 180 минут
65. При лечении стенокардии используются
- а) нитраты, бета-адреноблокаторы
  - б) анальгетики, наркотики
  - в) гипотензивные, диуретики
  - г) ганглиоблокаторы, диуретики
66. Основная причина инфаркта миокарда
- а) атеросклероз коронарных артерий
  - б) порок сердца
  - в) ревматический эндокардит
  - г) ревматический миокардит
67. Основным симптом при ангинозной форме инфаркта миокарда
- а) головная боль
  - б) загрудинная боль
  - в) отеки на ногах
  - г) сердцебиение
68. При инфаркте миокарда наблюдается
- а) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
  - б) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
  - в) колющая боль в области сердца
  - г) ноющая боль в области сердца
69. Типичная форма инфаркта миокарда
- а) абдоминальная
  - б) ангинозная
  - в) астматическая
  - г) безболевая
70. Осложнение инфаркта миокарда
- а) одышка
  - б) артриты
  - в) повышение АД
  - г) кардиогенный шок
71. Основным симптом при астматической форме инфаркта миокарда
- а) загрудинная боль
  - б) приступ удушья
  - в) боль в животе
  - г) головная боль
72. Клинические симптомы кардиогенного шока
- а) лихорадка, рвота
  - б) приступ удушья

- в) резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
  - г) резкое повышение АД, напряженный пульс
73. Появление удушья, обильной пенистой розовой мокроты при инфаркте миокарда является проявлением
- а) пневмонии
  - б) кровохарканья
  - в) легочного кровотечения
  - г) отека легких
74. Экстрасистолия – это
- а) уменьшение частоты сердечных сокращений
  - б) увеличение частоты сердечных сокращений
  - в) нарушение проводимости
  - г) преждевременное сокращение сердца
75. Показанием к кровопусканию является
- а) анемия
  - б) коллапс
  - в) обморок
  - г) гипертонический криз
76. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда – введение
- а) папаверина, лазикса
  - б) пентамина, дибазола
  - в) фентанила, дроперидола
  - г) димедрола, но-шпы
77. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод
- а) зеленый
  - б) желтый
  - в) красный
  - г) черный
78. Место установки грудного электрода при записи отведения V4
- а) 4 межреберье справа от грудины
  - б) 4 межреберье слева от грудины
  - в) 5 межреберье слева от грудины
  - г) 5 межреберье по левой среднеключичной линии
79. В первые дни заболевания медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима
- а) строгого постельного
  - б) постельного
  - в) палатного
  - г) общего
80. Транспортировка больного с неосложненным инфарктом миокарда
- а) в кресле-каталке
  - б) на носилках
  - в) самостоятельное передвижение
  - г) передвижение в сопровождении медработника
81. Больному инфарктом миокарда необходима госпитализация
- а) в первые часы заболевания
  - б) на 2-е сутки заболевания
  - в) на 3-и сутки заболевания
  - г) на 4-е сутки заболевания
82. Обморок – это форма острой недостаточности
- а) коронарной
  - б) левожелудочковой

- в) правожелудочковой
  - г) сосудистой
83. Причина развития обморока
- а) резкое повышение АД
  - б) острая гипоксия мозга
  - в) высокая температура тела
  - г) метеоризм
84. При обмороке медсестра придает пациенту положение
- а) с приподнятым изголовьем
  - б) с приподнятыми ногами
  - в) на левом боку
  - г) на правом боку
85. Независимое сестринское вмешательство при обмороке
- а) введение пентамина
  - б) введение мезатона
  - в) рефлекторное воздействие нашатырного спирта
  - г) проведение оксигенотерапии через пеногасители
86. После восстановления сознания при обмороке медсестра должна
- а) напоить пациента крепким горячим чаем
  - б) поставить банки
  - в) поставить горчичники
  - г) провести кровопускание
87. Сердечная астма, отёк лёгкого – это формы острой недостаточности
- а) коронарной
  - б) левожелудочковой
  - в) правожелудочковой
  - г) сосудистой
88. Основным симптом сердечной астмы
- а) боль в животе
  - б) головокружение
  - в) тошнота
  - г) удушье
89. Медсестра накладывает венозные жгуты на конечности при
- а) бронхиальной астме
  - б) обмороке
  - в) стенокардии
  - г) сердечной астме
90. При застое крови в малом круге кровообращения медсестра обеспечит пациенту положение
- а) горизонтальное
  - б) горизонтальное с приподнятыми ногами
  - в) коленно-локтевое
  - г) сидя, с опущенными ногами
91. Гипотиазид пациентам с гипертонической болезнью рекомендуется принимать
- а) утром после еды
  - б) утром натощак
  - в) перед сном
  - г) перед ужином
92. Ведущий симптом отека легких
- а) кашель со "ржавой" мокротой
  - б) сердцебиение
  - в) кашель с обильной пенистой розовой мокротой

- г) головная боль
- 93. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками
  - а) инфаркта миокарда
  - б) недостаточности кровообращения
  - в) стенокардии
  - г) гипертонической болезни
- 94. Отеки сердечного происхождения появляются
  - а) утром на лице
  - б) утром на ногах
  - в) вечером на лице
  - г) вечером на ногах
- 95. При наличии отеков медсестра рекомендует больному
  - а) ограничить прием жидкости и соли
  - б) ограничить прием белков и жиров
  - в) увеличить прием жидкости и соли
  - г) увеличить прием белков и жиров
- 96. При лечении хронической сердечной недостаточности применяются
  - а) антибиотики, нитрофураны
  - б) бронхолитики, муколитики
  - в) цитостатики, глюкокортикостероиды
  - г) ингибиторы АПФ, диуретики
- 97. При передозировке сердечных гликозидов может быть:
  - а) нарастание отеков, слабость
  - б) сердцебиение, снижение АД
  - в) головная боль, тахикардия
  - г) брадикардия, боль в животе
- 98. Частота сердечных сокращений 54 уд/мин. – это
  - а) брадикардия
  - б) тахикардия
  - в) экстрасистолия
  - г) норма
- 99. В рационе пациента с атеросклерозом предпочтительны
  - а) растительные жиры
  - б) мясо
  - в) кофе, чай
  - г) продукты, богатые углеводами
- 100. Основным симптомом гастралгической формы инфаркта миокарда
  - а) боль в животе
  - б) головная боль
  - в) загрудинная боль
  - г) приступ удушья