

	<b>Министерство здравоохранения Республики Татарстан ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».</b>
	<b>Отдел основного профессионального образования</b>
<b>ПА-1 курс (11 кл.) ПА-2 курс (9 кл.)</b>	<b>Промежуточная аттестация (квалификационный экзамен)</b>

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ**

**к проведению промежуточной аттестации (квалификационный экзамен)**

### **ПМ 07 Выполнение работ по профессии**

### **Младшая медицинская сестра по уходу за больными**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

#### **Теоретические вопросы**

1. Виды режимов двигательной активности пациента в ЛПО. Объем двигательной активности пациента и сестринские вмешательства при уходе за пациентом в зависимости от назначенного режима.
2. Деятельность сестер милосердия и сердобольных вдов во время военных действий 19 в. в России.
3. Дыхание в норме и патологии. Свойства дыхания.
4. Исторические вехи в развитии сестринского дела на Руси.
5. Нарушение потребности комфорта. Понятие «Боль». Виды боли. Характеристика боли.
6. Организация безопасной среды для пациента в медицинской организации. Комплекс мероприятий по профилактике падений пациентов, находящихся на постельном режиме и на общем режиме.
7. Организация питания в стационаре. Правила раздачи пищи пациентам в лечебном отделении стационара.
8. Организация системы ухода за больными в начале 19 века в России.
9. Основоположница сестринского дела в мире: ее роль в развитии сестринского дела, заслуги.
10. Оценка дыхания у пациента. Охарактеризуйте свойства дыхания пациента в норме и патологии.
11. Оценка кожных покровов пациента. Характеристика кожных покровов в норме и патологии по цвету, эластичности, влажности, наличию высыпаний.
12. Оценка сознания пациента. Опишите сознание пациента в норме и патологии.
13. Первый этап сестринского ухода (процесса) за пациентом. Понятие субъективное и объективное обследование.
14. Перечислите уровни потребностей человека по А.Маслоу.
15. Перечислите этические элементы философии сестринского дела, дайте им краткую характеристику.
16. Понятие «артериальное давление». Виды артериального давления. Критерии нормы и патологии артериального давления у взрослого человека.
17. Понятие «Биомеханика тела». Принципы соблюдения правильной биомеханики тела медсестры в положении сидя, стоя, при поднятии и переносе тяжестей.
18. Понятие «деонтология в сестринском деле». Негативные явления, связанные с нарушением этики и деонтологии при организации сестринского ухода за пациентом. Понятия ятрогения, эвтаназия
19. Понятие «зависимые, незначимые и взаимозависимые вмешательства». Дать характеристику, привести примеры.
20. Понятие «клиническая смерть». Признаки клинической смерти. Алгоритм оценки состояния пациента при подозрении на клиническую смерть.
21. Понятие «лечебно – охранительный режим». Принципы и правила соблюдения лечебно – охранительного режима в лечебных организациях.
22. Понятие «лихорадка», «пирогены». Классификация лихорадок по колебаниям температуры в течение дня.
23. Понятие «личная гигиена пациента». Комплекс мероприятий, проводимые тяжелобольному пациенту в рамках соблюдения личной гигиены.
24. Понятие «Обучение в сестринском деле». Перечислите методы и способы обучения.
25. Понятие «Общение». Перечислите элементы эффективного общения.

26. Понятие «отеки». Виды отеков. Техника определения отеков. Стандарт сестринской помощи при отеках.
27. Понятие «потребность человека». Иерархия потребностей человека по А. Маслоу. Перечислить уровни фундаментальных потребностей.
28. Понятие «пролежень». Мероприятия, проводимые для профилактики пролежней у пациентов на постельном режиме.
29. Понятие «пролежень». Причины возникновения, провоцирующие факторы. Места образования пролежней.
30. Понятие «пульс». Охарактеризуйте свойства пульса пациента в норме и патологии.
31. Понятие «сатурация». Прибор, используемый для определения уровня сатурации, принцип его работы. Охарактеризуйте уровень сатурации пациента в норме и патологии.
32. Понятие «сестринский уход (процесс)». Цели сестринского ухода. Перечислите этапы сестринского ухода (процесса).
33. Понятие «философия сестринского дела». Основные принципы философии сестринского дела.
34. Понятие «функциональное обследование пациента». План функционального обследования.
35. Понятие «функциональное положение пациента в постели». Цели использования различных положений тела при уходе за пациентом. Перечислить основные функциональные положения пациента в постели.
36. Понятие о лихорадке. Процессы терморегуляции в организме. Классификация лихорадок по степени подъема температуры тела.
37. Понятия «нарушенная потребность пациента» и «проблема пациента». Классификация проблем пациента. Правила формулирования проблем пациента.
38. Сестринский уход за пациентом в различные периоды лихорадки.
39. Технология оценки интенсивности боли у пациента по шкале оценки интенсивности боли ВАШ
40. Факторы рисков для пациентов в ЛПО. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. Помощь сестринского персонала, направленная на снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током

### **Практические манипуляции**

1. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента с кровати на стул с помощью пояса для перемещения
2. Продемонстрируйте объем сестринской помощи при обструкции дыхательных путей взрослого человека.
3. Продемонстрируйте смену подгузника у тяжелобольного пациента.
4. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента из положения «лежа на боку» в положение Фаулера.
5. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента из положения Фаулера в положение «лежа на боку»
6. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента из положения «лежа на спине» в положение Симса.
7. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента из положения «лежа на спине» в положение «сидя на краю кровати».
8. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента из положения «лежа на левом боку» в положение «лежа на правом боку».
9. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента с кресла-каталки на кровать.
10. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента с кровати на кресло – каталку.
11. Продемонстрируйте технику безопасного перемещения пациента с кровати на стул с помощью слайдера (доски для пересаживания)
12. Продемонстрируйте технику взвешивания и измерения роста пациента.
13. Продемонстрируйте технику гигиенического ухода за кожей верхней половины туловища и рук тяжелобольного пациента.
14. Продемонстрируйте технику гигиенического ухода за кожей лица и шеи тяжелобольного пациента.
15. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления автоматическим тонометром

16. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления механическим тонометром
17. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела ртутным термометром.
18. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела с помощью бесконтактного инфракрасного термометра.
19. Продемонстрируйте технику использования позиционных подушек и валиков пациенту, находящему в положении Фаулера.
20. Продемонстрируйте технику использования специальной (адаптивной) посуды для приема пищи пациентам с ограниченными возможностями.
21. Продемонстрируйте технику кормления с ложки тяжелобольного пациента, находящегося в сознании.
22. Продемонстрируйте технику мытья кожи головы и волос тяжелобольного пациента
23. Продемонстрируйте технику обучения пациента безопасному использованию роллатора на улице и в домашних условиях.
24. Продемонстрируйте технику обучения пациента безопасному пользованию костылями в стационаре, на улице, в домашних условиях.
25. Продемонстрируйте технику определения отеков на нижних конечностях.
26. Продемонстрируйте технику оценки свойств дыхания у взрослого человека.
27. Продемонстрируйте технику оценки свойств пульса на лучевой артерии взрослого человека.
28. Продемонстрируйте технику перемещения пациента со стула на кровать при помощи вспомогательного пояса и поворотного диска.
29. Продемонстрируйте технику подачи мочеприемника тяжелобольному пациенту, находящемуся в сознании.
30. Продемонстрируйте технику подачи судна тяжелобольному пациенту, находящемуся в сознании.
31. Продемонстрируйте технику подмывания женщины, находящейся на постельном режиме.
32. Продемонстрируйте технику подмывания мужчины, находящегося на постельном режиме.
33. Продемонстрируйте технику приготовления постели для тяжелобольного пациента
34. Продемонстрируйте технику сердечно-легочной реанимации вне условий медицинской организации.
35. Продемонстрируйте технику смены нательного белья тяжелобольному пациенту с травмой правой верхней конечности.
36. Продемонстрируйте технику смены постельного белья тяжелобольному пациенту продольным и поперечным способом.
37. Продемонстрируйте технику ухода за полостью носа тяжелобольного пациента.
38. Продемонстрируйте технику ухода за полостью рта тяжелобольного пациента.
39. Продемонстрируйте технику ухода за слизистыми оболочками глаз тяжелобольного пациента.
40. Продемонстрируйте технику ухода за ушными раковинами и наружным слуховым проходом тяжелобольного пациента.

### Ситуационные задачи

1. В терапевтическом отделении второй день находится пациентка 65 лет на постельном режиме с патологией сердца. Кожа у пациентки сухая, у нее полный контроль удержания мочи и кала. Кормление пациентки осуществляют медсестры. Аппетит снижен. Подвижность ограничена. В обед она отказалась от пищи, так как в течение 2-х дней испытывает тошноту.

#### **Задания:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план дальнейших сестринских вмешательств.

2. Неделю назад пациентке 75 лет была проведена операция по замене тазобедренного сустава. Вчера врач разрешил пациентке вставать с кровати и понемногу ходить по палате. После беседы с пациенткой медсестра выяснила, что она отказывается вставать с кровати, т.к. боится упасть и снова сломать тазобедренный сустав.

#### **Задания:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

3. Меняя загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

4. Пациент 25 лет находится на лечении в стационаре с диагнозом «грипп». Ночью состояние пациента ухудшилось, температура повысилась до 39,5 °С. Пациент беспокоен, жалуется на головную боль, просит пить.

При осмотре: в контакт пациент вступает вяло, однако ответы его адекватны, кожные покровы горячие на ощупь, влажные, гиперемированные. Губы потрескались, язык сухой, обложен белесоватым налётом, зев гиперемирован. ЧДД = 26 в минуту, пульс – 120 ударов. АД = 120/70 мм. рт. ст. Стул и мочеиспускание без изменений.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

5. Пациент 60 лет поступил на лечение в онкологическое отделение с диагнозом Рак печени. При поступлении медсестра измерила рост пациента – 173 см. и вес - 54 кг. В беседе с пациентом узнала, что последние 2 месяца у него постоянная тошнота и частые акты рвоты.

**Задание:**

- Рассчитайте ИМТ. Оцените данные антропометрии.
- Определите нарушенные потребности и проблемы пациента.

6. У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки и ресницы. Слизистая оболочка глаз гиперемирована (окулиста в ближайшие дни в больнице не будет). Пациент жалуется на зуд, жжение глаз.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

7. Пациентка хирургического отделения находится на постельном режиме. Жалуется на зуд кожи головы. При осмотре волосы салые, присутствует неприятный запах.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

8. Послеоперационный пациент в бессознательном состоянии находится на постельном режиме.

**Задание:**

- Каковы сроки смены постельного и нательного белья?
- Как будете менять бельё пациенту?
- Как предотвратить появление пролежней?

9. К вам, как к медсестре, обратилась родственница пациента 80 лет, страдающего тяжёлой формой недержания мочи и кала. Её волнует то, что постоянно происходит загрязнение постельного и нательного белья.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств. Что можно использовать для дополнительной защиты белья?

10. У пациента, находящегося на постельном режиме, появилось покраснение в области крестца, не проходящее после прекращения давления.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

11. Пациентке 69-ти лет с диагнозом сахарный диабет, находящейся на постельном режиме, предстоит операция по поводу ампутации нижней конечности. Она подавлена, практически не общается с соседями по палате, отказывается от приема пищи. Посещение родственников ее тяготит. Пациентка просит медицинскую сестру помочь помыть ей голову.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

12. Пациент Петров А.И. 35 лет. Полгода назад перенёс автомобильную аварию, с тех пор прикован к креслу. Риск развития пролежней по шкале Ватерлоу 21 балл. При перемещении пациента медсестра заметила на седалищных буграх устойчивую гиперемию размером 10 см в диаметре.

Из разговора с родственниками выяснилось, что пациент за прошедшие сутки съел недостаточно белка (60г) и недостаточно самостоятельно выполнил упражнения, уменьшающие давление в области седалищных бугров.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Какой план профилактики пролежней должна составить медсестра?

13. К медицинской сестре обратилась родственница тяжелобольного пациента со словами: «Я слышала про шкалу Ватерлоу, и что ее используют медицинские работники при уходе за лежачими пациентами».

**Задание:**

- Объясните родственнице цель использования шкалы Ватерлоу и критерии, которые содержит эта шкала.

14. В палате, где находятся 4 тяжелобольных пациента, ощущается едкий запах мочи.

**Задание:**

- Что необходимо сделать, чтобы запах мочи не чувствовался?
- Определите дальнейший план ухода за этими пациентами.

15. Пациента 82 лет с неизлечимым диагнозом через неделю выписывают из стационара на домашнее паллиативное лечение. Пациент в ясном сознании, слаб, обездвижен, функциональные параметры в пределах возрастной нормы. Глотательный рефлекс не нарушен.

Родственники, пытаясь организовать достойные условия жизни, спрашивают у медсестры: «Что нам необходимо купить в комнату для нашего родственника, чтобы и нам было удобно ухаживать ним, и чтобы предотвратить различные осложнения в виде пролежней?»

**Задание:**

- Перечислите родственникам пациента самое необходимое оборудование и приспособления для организации качественного ухода в домашних условиях.

16. Меняя загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра на фоне стойкой гиперемии обнаружила в области крестца и лопаток пузыри, заполненные серозным содержимым.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

17. После длительного нахождения на постельном режиме пациентке 76 лет врач разрешил вставать с кровати и понемногу ходить по палате. Пациентка ощущает слабость в ногах и легкое головокружение.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.

- Составьте план дальнейших действий по уходу за данной пациенткой.

18. Во время утреннего обхода Вы заметили, что у пациентки с высокой температурой на одном из глаз появились гнойные выделения.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.
- С какого глаза Вы начнете обработку?

19. В палату поступил пожилой пациент, страдающий недержанием мочи. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное. Пациент испытывает тревогу, связанную с необходимостью постороннего ухода, чувство отчаяния и безнадёжности в связи с длительным заболеванием. При осмотре в области половых органов и промежности наблюдается мацерация кожных покровов, опрелости.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

20. В приемном отделении стационара при осмотре пациентки 78-и лет, поступившей с подозрением на пневмонию, медсестра обнаружила под молочными железами яркую гиперемию и почувствовала неприятный запах. Родственники у пациентки отсутствуют.

**Задания:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

21. Вчера пациентке 57 лет была снята гипсовая повязка с левой ноги. Гипс находился на ноге женщины 2 месяца. Врач разрешил пациентке понемногу вставать и опираться на поврежденную ногу и ходить по палате. После беседы с пациенткой медсестра выяснила, что она отказывается наступать на ногу, с которой был снят гипс, т.к. переживает, что кости после перелома еще не заросли.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.
- Что можете предложить пациентке для безопасного перемещения?

22. У пациента, находящегося на постельном режиме, отмечается недержание мочи. Для поддержания личной гигиены ему используют подгузники. Тем не менее, довольно часто простынь под пациентом влажная от мочи. Пациент жалуется на дискомфорт от использования подгузника, говорит, что он ему только мешает и поворачивается на животе и ягодицах.

**Задание:**

- Определите причину сложившейся ситуации.
- Что необходимо предпринять для устранения причин, вызвавших эту ситуацию.

23. В школьной столовой у ученицы 6 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорить не может, испытывает страх. Лицо цианотично. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

**Задания:**

- Определите неотложное состояние пациента.
- Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

24. Во время измерения артериального давления пациенту, который сегодня утром поступил на лечение в стационар, медицинская сестра нагнетала воздух в манжету до 200 мм.рт.ст. на манометре. В ходе измерения АД был получен результат 120/70 мм.рт.ст. После выслушивания последнего тона, медицинская сестра стала делать запись в медицинской документации.

**Задание:**

- Верны ли действия медсестры?
- Обоснуйте ответ.

25. К палатной медсестре обратился пациент 74-х лет с просьбой оставить в палате ночное освещение, поскольку он несколько раз за ночь вынужден пользоваться туалетом. Медсестра отказала ему в этой просьбе, ссылаясь на то, что, по правилам, ночью в палате должно быть темно.

**Задание:**

- Правильно ли поступила медсестра?
- Обоснуйте ответ.

26. У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой оболочке языка и щёк язвочек и налёта.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

27. В терапевтическом отделении находится пациент 72 лет, который жалуется на затруднённое дыхание и появление корочек в носу. Медсестра взяла сухую ватную турунду и ввела вращательными движениями в носовой ход, затем удалила их.

**Задание:**

- Оцените действия медсестры.
- Обоснуйте свой ответ.

28. Пациентка 78-х лет с диагнозом очаговая пневмония находится на постельном режиме, температура тела 38,2 С. Аппетит снижен, пациентка жалуется на затруднение дыхания в связи с образованием корочек в носу.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

29. Пациенту при температуре тела 41,3 °С были введены жаропонижающие препараты. Через 20 минут температура снизилась до нормы, но состояние пациента ухудшилось. При осмотре: резкая слабость, АД 80/60 мм.рт.ст., пульс нитевидный, конечности холодные, бельё (постельное и нательное) мокрое от пота.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

30. Пациентке Б., 68 лет, назначен постельный режим. Зайдя в палату, медсестра обнаружила ее лежащей на полу с раной на голове. Пациентка плачет, рассказывает, что хотела пить, потянулась за стаканом с водой, стоящим на тумбочке, и упала.

**Задание:**

- В чем причина данной ситуации?
- Виновата ли медицинская сестра в развитии данной ситуации?
- Что должна была предпринять медсестра, чтобы избежать этой травмы?

31. Пациент жалуется на сухость в носу, образование корочек, затруднение носового дыхания. Состояние пациента тяжёлое, положение в постели пассивное.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

32. У пациентки 69 лет после перенесенного инсульта отмечается тремор (дрожь) в обеих руках. Пациентка недавно выписалась домой. Переживает за то, что не сможет самостоятельно принимать пищу, т.к. со слов пациентки «руки не слушаются». Пациентка живет одна, дочь живет в этом же городе, но целый день на работе.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств. Какие приспособления посоветуйте приобрести для облегчения приема пищи?

33. Пациентка 49-ти лет, находящаяся на лечение в реанимационном отделении после ДТП, из-за множественных травм верхних конечностей не может питаться самостоятельно. Пациентка в сознании, испытывает тревогу и беспокойство за свое состояние.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

34. Пациент 53 лет поступил на лечение в кардиологическое отделение с диагнозом Гипертоническая болезнь II степени. При поступлении медсестра измерила рост пациента – 168 см. и вес - 98 кг.

**Задание:**

- Рассчитайте ИМТ. Оцените данные антропометрии.
- Определите нарушенные потребности и проблемы пациента.

35. Пациент, находящийся на стационарном лечении в пульмонологическом отделении, жалуется на плохое самочувствие, «ломоту» во всём теле, головную боль, озноб, никак не может согреться. Температура тела 40,3 °С.

При осмотре: резкая слабость, недомогание, кожные покровы сухие на ощупь.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

36. Пациент 40 лет, находится на лечении в нейрохирургическом отделении по поводу травмы позвоночника. Движения в нижних конечностях отсутствуют. Положение пациента вынужденное – на спине. Мочиспускание непроизвольное небольшими порциями, частое.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

37. Медицинская сестра исследует пульс пациенту, который сегодня поступил на лечение в стационар. Для определения частоты медсестра сосчитала пульс в течение 20 секунд и умножила на 3.

**Задание:**

- Верны ли действия медсестры?
- Обоснуйте ответ.

38. Проводя утренний туалет, медицинская сестра обратила внимание, что у пациента в наружном слуховом проходе много серы. Пациент жалуется на зуд и снижение слуха.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

39. Пациент находится в неврологическом отделении, диагноз геморрагический инсульт. Парализована правая рука и нога. Врач назначил 2 раза в день измерение АД. Медсестра измеряет артериальное давление на правой руке, так как именно с этой стороны удобнее подходить к пациенту.

**Задание:**

- Верны ли действия медсестры?

- Обоснуйте ответ.

40. Пациентка 70 лет, находится на лечении в хирургическом отделении. Ей назначен постельный режим. При сестринском обследовании выяснено, что стул один раз в день, чаще утром, после завтрака. Мочеиспускание обычно 3-4 раза в день. Пациентка, лёжа в постели, помочиться не может из-за непривычного положения и присутствия в палате других больных.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Составьте план сестринских вмешательств.

**ОБРАЗЕЦ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА**

<p>«Согласовано»          Председатель ЦМК          профессионального          цикла Клиническая          медицина          _____ Чулкина Е.В.</p>	<p>Промежуточная аттестация  <b>КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН</b>  <b>ПМ 07 Выполнение работ по профессии</b>  <b>Младшая медицинская сестра по уходу</b>  <b>за больными</b>          Специальность 31.02.01 Лечебное дело          (1 курс – на базе 11 кл., 2 курс - на базе 9 кл)</p>	<p>«Утверждаю»          Зам. директора по учебной работе          ГАПОУ «Набережночелнинский          медицинский колледж»          _____ Ахметганеева Ю.Е.          2025 г.</p>
--	--	--

**Экзаменационный билет №1**

1. Понятие «Биомеханика тела». Принципы соблюдения правильной биомеханики тела медсестры в положении сидя, стоя, при поднятии и переносе тяжестей.
2. Продемонстрируйте смену подгузника у тяжелобольного пациента.
3. **Решите ситуационную задачу:**

Пациент Петров А.И. 35 лет. Полгода назад перенёс автомобильную аварию, с тех пор прикован к креслу. Риск развития пролежней по шкале Ватерлоу 21 балл. При перемещении пациента медсестра заметила на сидельных буграх устойчивую гиперемию размером 10 см в диаметре. Из разговора с родственниками выяснилось, что пациент за прошедшие сутки съел недостаточно белка (60г) и недостаточно самостоятельно выполнил упражнения, уменьшающие давление в области сидельных бугров.

**Задание:**

- Определите нарушенные потребности и приоритетные проблемы пациента.
- Какой план профилактики пролежней должна составить медсестра?

**Условия проведения промежуточной аттестации**

Оценочное средство (экзаменационный билет) состоит из 3-х заданий:

- теоретический вопрос,
- демонстрация практической манипуляции
- ситуационная задача.

Всего составлено 40 экзаменационных билетов.

Время, отведенное на подготовку ответа - 15 мин., на ответ одного обучающегося -15 мин;

Перечень оборудования, используемых в аттестации:

- Билеты
- листы бумаги
- ручки
- медицинское оборудование.