

## Экзамен по ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах Специальность 34.02.01.

Экзамен проводится в форме собеседования по билету. Задание билета включает в себя выполнение практического умения, решения задачи и глоссарий.

### *Перечень практических умений для подготовки к экзамену по ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах*

1. Промывание желудка.
2. Определение остроты зрения у пациента.
3. Взятие мазков на степень чистоты влагалища, гонорею, трихомониаз и заполнение направлений.
4. Методика проведения электросна.
5. Обработка очагов поражения и не пораженной кожи у ребенка больного стрептодермией лица.
6. Методика проведения ультрафиолетового облучения глотки.
7. Расспрос пациента.
8. Пикфлоуметрия.
9. Поверхностная пальпация живота.
10. Измерение АД на периферических артериях, регистрация результатов.
11. Правила наложения бинтовых повязок. Повязка «Чепец».
12. Измерение частоты сердечных сокращений.
13. Аппендэктомия (показания, положение оперированного больного в кровати в первые часы после операции, режим двигательной активности после операции).
14. Взятие крови на гемокультуру.
15. Алгоритм взятия мазка из зева и носа на дифтерию.
16. Техника забора слизи из носоглотки на менингококк.
17. Оказание помощи при струйном носовом кровотечении на фоне гипертонической болезни
18. Техника постановки влагалищной ванночки.
19. Фиксация пациента в состоянии психомоторного возбуждения.
20. Повязка эластичным бинтом на всю нижнюю конечность (показания, техника).
21. Техника в/в введения глюконата кальция ребенку грудного возраста.
22. Правила введения иммунных препаратов.
23. Антропометрия детей первого года жизни.
24. Первичная обработка ожоговой поверхности.
25. Проведение гигиенической ванны ребенку грудного возраста.
26. Обучение пациента ингаляции лекарственного средства через рот карманным дозированным ингалятором.
27. Постановка газоотводной трубки.
28. Обработка гнейса.
29. Сбор мочи для проведения пробы по Зимницкому.
30. Тактика медицинской сестры при синдроме «острого живота».
31. Введение инсулина с помощью шприц-ручки.
32. Соберите противошоковый набор
33. Первичная хирургическая обработка раны (цель, показания, противопоказания).
34. Осмотр неврологического больного.
35. Техника внутримышечной инъекции.

*Пример ситуационной задачи для подготовки к экзамену по ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах*

Больной 3. 19 лет поступил в инфекционное отделение на седьмой день болезни с жалобами на слабость, недомогание, повышение температуры тела до 37,5°C, боли в правом подреберье, темную мочу, ахоличный кал, желтушность кожи и склер. Эпид, анамнез: Больной в течение двух месяцев употребляет наркотические средства внутривенно. Заболел остро, повысилась температура тела до 37,5°C и держалась 7 дней, появилась слабость, головная боль, недомогание, снижение аппетита. На пятый день болезни потемнела моча, кал стал ахоличным, на 7 день появилась желтуха, боль в правом подреберье стала сильнее, слабость и головная боль усилилась. Объективно: температура тела 36,5°C, кожные покровы и склеры желтушные. Язык обложен белым налетом. Печень на 2 см. ниже края реберной дуги, чувствительная при пальпации, селезенка на 1 см. ниже края реберной дуги.

Задания:

1. Определить предварительный сестринский диагноз.
2. Определить потребности, удовлетворение которых нарушено.
3. Составить план сестринских вмешательств с мотивацией.
4. Продемонстрируйте алгоритм взятия крови на серологическое исследование.

**Эталон ответа**

1. Острый вирусный гепатит парентеральный
2. Нарушенные потребности: есть, пить, работать, общаться *настоящие проблемы*, тяжесть в правом подреберье, желтуха *потенциальные проблемы*: риск развития осложнений (ДЖВП, холецистит)

Приоритетной проблема: желтуха.

*Краткосрочная цель:* пациент отметит улучшение, желтуха уменьшится через 7 дней.

*Долгосрочная цель:* пациент не будет предъявлять жалоб к моменту выписки

СЕСТРИТРИНСКИЕ	ВМЕШАТЕЛЬСТВА
План	Мотивация
1. Обеспечить достаточную водную нагрузку до 3 суток	Для уменьшение интоксикации
2. Обеспечить прием легкоусвояемой пищи в небольшом количестве 4 -5 раз в сутки	Переваривание и усвоения пищи
3. Обеспечение смены постельного и нательного белья по мер загрязнения	Для поддержания личной гигиены больного
4. Проведение беседы с родственниками об особенностях лечебного стола и характера передач	Для быстрого выздоровления и ограничения механической нагрузки на печень.
5. Выполнение назначений врача	Для эффективного лечения.

3. Студент демонстрирует правильно выбранный уровень общения с пациентом, способность доступно, грамотно и аргументировано объяснить ему сущность проведения личной гигиены.

4. Алгоритм взятия крови на серологическое исследование
  - подготовка необходимого оснащения (чистая сухая пробирка с завинчивающейся крышкой, шприц, емкость для использованного материала, стеклоглаф)
  - кровь берется из вены шприцем в количестве 5 мл., медленно
  - вылить кровь в пробирку медленно по стеночке
  - снять перчатки, маску, очки, вымыть и высушить руки
  - заполнить бланк направление в лабораторию
  - заполнить журнал серологических исследований
  - написать на пробирке номер, соответствующий номеру в направлении
  - доставить анализ в лабораторию через 2 часа после забора крови
  - в лаборатории кровь центрифугируется

*Глоссарий к квалификационному экзамену ПМ. 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах*

1. Абсцесс легкого – гнойное расплавление легочной ткани с образованием полости, наполненной гноем.
2. Адаптация - приспособление.
3. Аденома предстательной железы – доброкачественное образование, развивающееся из железистого эпителия либо стромального компонента простаты.
4. Анемия – снижение количества эритроцитов и гемоглобина в единице крови.
5. Анорексия – отсутствие аппетита.
6. Анурия - полное прекращение выделения мочи
7. Артриты – заболевания, в основе которых лежит обменно- дистрофический процесс с перерождением и атрофией хряща, с разрастанием остеофитов на периферии суставных поверхностей, остеопорозом отложением солей кальция в капсуле сустава и околоуставных тканях.
8. Атеросклероз – хроническое заболевание артерий эластического или мышечно – эластического типа, которая характеризуется отложением и накоплением в интиме плазменных атерогенных липопротеидов с разрастанием соединительной ткани и образованием фибриновых бляшек.
9. Брадикардия - урежение сердечных сокращений
10. Бронхиальная астма – инфекционно- аллергическое заболевание, проявляющиеся приступами удушья чаще ночью в утренние часы.
11. Бронхоэктатическая болезнь – врожденное или приобретенное заболевание, характеризующиеся нагноительным процессом в необратимо измененных и функционально неполноценных бронхов преимущественно нижних отделов легких.
12. Бурсит - это воспалительное заболевание синовиальных сумок, сопровождающееся повышенным образованием и накоплением в их полостях экссудата.
13. Восприимчивость – генетическая способность организма реагировать на внедрение инфекц. агентов развитием носительства, бессимптомной инфекции или инфекц. заболевания.
14. Гангрена - некроз с мумификацией или гнилостным распадом омертвевших тканей.
15. Гастрит (острый) – воспалительное повреждение слизистой оболочки желудка, которое сопровождается нарушением моторики и секреции.
16. Гастрэктомия - операция полного удаления желудка
17. Гематома - ограниченное скопление крови в тканях с образованием полости.
18. Гипергликемия - повышенное содержание глюкозы в крови
19. Гипертоническая болезнь – заболевание, характеризующаяся постоянным повышением АД от 140/90 и выше, не связанное с наличием патологии.
20. Гипогалактия - снижение лактации
21. Гипотрофия - отставание в массе
22. Глюкозурия - появление сахара в моче
23. Дегидратация - выведение жидкости из организма
24. Деформирующий остеоартроз – хроническое дегенеративное заболевание суставов, в основе которого лежит денерация суставного хряща с последующим изменением суставных поверхностей, краевых остеофитов, деформацией суставов.
25. Диспепсия - острое нарушение функции пищеварения
26. Колит –воспаление слизистой оболочки толстой кишки.
27. Коллапс – клиническое проявление остро развившейся сосудистой недостаточности с резким устойчивым понижением АД и расстройством периферического кровообращения.
28. Компрессионный перелом - повреждение только передней колонны позвоночного столба под действием сдавливающей силы.
29. Копрограмма - макроскопическое и микроскопическое исследование кала
30. Краниотабес - размягчение затылочной кости
31. Круп - стенотическое дыхание, стеноз
32. Лактация - выделение молока

33. Лейкоз – злокачественная опухоль системы крови, характеризующаяся поражением костного мозга, селезенки, лимфатических узлов.
34. Лейкоцитоз - увеличение количества лейкоцитов в единице крови
35. Мелена - чёрный полужидкий стул с характерным неприятным запахом, образующийся из крови под влиянием содержимого желудка и кишечника
36. Молозиво - молоко, высококалорийное, богатое белком, минеральными солями и жиром, вырабатывается в первые дни лактации
37. Непроходимость кишечника - – нарушение прохождения кишечного содержимого по кишечнику с задержкой стула или газов, болями в животе, рвотой и явлениями интоксикации.
38. Олигурия - уменьшенное выделение мочи.
39. Омфалит - гнойное воспаление пупочной ранки
40. Онкология - раздел медицины, изучающий доброкачественные и злокачественные опухоли, механизмы и закономерности их возникновения и развития, методы их профилактики, диагностики и лечения
41. Острая сердечная недостаточность – снижение сократительной функции сердца, которое приводит к нарушению внутри сердечной гемодинамики, кровообращения, что может приводить к нарушениям функций отдельных органов.
42. Острый бронхит – острое воспаление слизистой оболочки бронхов, проявляющиеся отеком слизистой и выделением слизистой мокротой.
43. Острый живот - клинический термин, объединяющий ряд острых заболеваний брюшной полости, требующих срочного хирургического вмешательства; термин может применяться только как предварительный.
44. Острый инфаркт миокарда – заболевание, которое обуславливает развитием одного или несколько очагов ишемического некроза в сердечной мышце в результате нарушения коронарного кровообращения, возникающего вследствие сужения сосудов атеросклеротической бляшкой или тромбоза коронарной артерии.
45. Пиелонефрит – неспецифический воспалительный процесс с поражением чашечно – лоханочной системы, интерстициальной ткани и почечных канальцев с последующим поражением клубочков и сосудов.
46. Пиодермия. - гнойно – воспалительное заболевание кожи
47. Плеврит – воспаление плевральных листков, сопровождающиеся экссудацией в плевральную полость.
48. Пневмония – острое инфекционно – воспалительное заболевание легочной ткани с обязательным поражением альвеол и развитием в них воспалительной экссудации.
49. Прикорм - качественно новый вид пищи
50. Рак легкого – злокачественная опухоль, развивающаяся из эпителиальной ткани бронхов и альвеол.
51. Рвота – непроизвольное выбрасывание содержимого желудка наружу через рот (иногда через нос).
52. Ревакцинация - повторное введение антигена (вакцины) с целью стимулирования и увеличения продолжительности иммунитета, возникшего после первой вакцинации.
53. Ревматизм – системное инфекционно – аллергическое воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением ССС и частым вовлечением в процесс суставов, серозных оболочек, кожи, ЦНС
54. Ревматоидный артрит – системное воспалительное заболевание соединительной ткани, характеризуется прогрессирующим полиартритом, деформирующими и анкилозом суставов.
55. Регидратация - наводнение организма жидкостью
56. Спазмофилия - склонность к судорогам
57. Тахикардия - учащение сердечных сокращений
58. Травма - нарушение целостности функции тканей (органов) при внешнем воздействии.
59. ХОБЛ – хроническая обструкция легких, которая проявляется обструкцией бронхов и склерозом легких.

60. Холецистит – воспалительное заболевание желудочного пузыря бескамерное (некалькулезное) и калькулезное с образованием желчных камней.

61. Хроническая почечная недостаточность – патологический синдром функциональной неполноценности почек со снижением их деятельности по поддержанию внутренней среды организма, развивающийся при различных заболеваниях почек.

62. Хронический бронхит – диффузное воспаление слизистой оболочкой бронхиального дерева, при котором больной в течении двух лет имеет кашель 3 месяца подряд с выделением гнойной мокроты.

63. Хронический гастрит – хроническое воспаление слизистой оболочки желудка с перестройкой ее структуры и прогрессирующей атрофией, нарушением моторной, секреторной и инкреторной функций.

64. Хронический гепатит – полиэтиологический диффузный воспалительный процесс в печени, продолжающийся более шести месяцев и не сопровождающийся нарушением дольковой структуры печени характеризующийся поражением костного мозга, селезенки, лимфатических узлов.

65. Хронический гломерулонефрит – иммуновоспалительное двухстороннее заболевание почек, приводящее к прогрессирующей гибели клубочков, артериальной гипертонии и почечной недостаточности.

66. Шок - острый тяжелый патологический процесс при действии сильного раздражителя с резкими нарушениями функций центральной нервной системы, кровообращения, дыхания и обмена веществ.

67. Эксикоз - обезвоживание организма.

68. Экстирпация – полное удаление органа.

69. Язвенная болезнь желудка – хроническое, рецидивирующее заболевание, в основе которого лежит воспаление слизистой оболочки желудка, в большинстве случаев вызванных хеликобактерией пилорической.

70. Язва – дефект кожи или слизистой оболочки при нарушении или замедлении процесса заживления



