Федеральное агентство железнодорожного транспорта
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный университет путей сообщения»
Медицинский колледж

УТВЕРЖДАЮ
Директор МК УрГУПС
И.Ю. Лучинин
20 февраля 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

по дисциплинам профессионального цикла
для специальности: 31.02.02 Акушерское дело

Екатеринбург, 2024

Рассмотрено
Цикловой методической комиссии
профессиональных модулей

Протокол № 4 от 07 декабря 2023 г.

Председатель _____ Матвеева Т.Н.

Одобрено
Заместитель директора
по учебной работе
_____ Макарова М.Н.
14 декабря 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО" 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.02 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД И С РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ 26

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ, ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ 74

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ 107

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.01 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ПРОФИЛЮ "АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО"

1 Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС), предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля: ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "Акушерское дело", ФОС включает контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации:

Индекс	Элементы профессионального модуля (междисциплинарный курс, раздел)	Формы промежуточной аттестации
МДК.01.01.	Безопасная среда для пациента и персонала	Дифференцированный зачет 3/1 семестр
МДК 01.02.	Профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными	Дифференцированный зачет 4/2 семестр
УП.01.01	Учебная практика	Дифференцированный зачет 4/2 семестр
ПП.01.01	Производственная практика	Дифференцированный зачет 4/2семестр
ПМ.01.ЭК	Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"	Экзамен квалификационный 4/2 семестр

ФОС позволяет оценивать уровень знаний и умений по профессиональному модулю, определенных по ФГОС СПО по соответствующей ППССЗ.

2 Результаты освоения модуля, подлежащие контролю

Результаты обучения: умения, знания	Показатели оценки результата	Формируемые компетенции
иметь практический опыт: – Размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки; – транспортировки и своевремен-	- Изложение принципов диспансеризации беременных и родильниц - Составление плана диспансеризации и патронажа беременных в I, II, III триместрах	ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4 ОК 01. ОК 02.

ной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения; – ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; – обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; – дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; – предстерилизационной очистки медицинских изделий; – заполнения и направления экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; – проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае воз-никновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий; – определения медицинских показаний к введению ограничительных меро-приятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту; – получения информации от пациентов (их родственников/законных пред-ставителей); – помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических ис-следований: измерение температуры	и родильниц в позднем послеродовом периоде -Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, ухода и наблюдения за беременнойи родильницей - Демонстрация манипуляционной техники по обследованию здоровой беременной, родильницы в позднем послеродовомпериоде на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место - Четкое и точное заполнение медицинской документацииженской консультации на беременную	ОК 04. ОК 05. ОК 07 ОК 09
	Изложение основных причин родовой боли - Составление плана организации и проведения занятий с беременными по физиопсихопрофилактической подготовке к родам - Демонстрация методов правильного дыхания,самообезболивания, релаксации и правильного поведения в родах на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место - Демонстрация комплекса лечебной физкультуры (ЛФК) для беременных и родильниц - Проведение санитарно-просветительской работыс беременными о мерах профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода	
	- Изложение функциональных обязанностей акушерки женской консультации, структурных подразделений родильного дома -Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирова-	

тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений; – наблюдения за функциональным состоянием пациента; – доставки биологического материала в лабораторию; – оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – размещения и перемещения пациента в постели; – санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); – оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; – кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви; – смены нательного и постельного белья; – транспортировки и сопровождения пациента – уметь: – Согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской ор-ганизации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов; – рационально использовать специальные транспортные средства переме-щения; – удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения; – производить транспортировку материальных объектов и медицинских от-ходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемиче-	ние акушерской тактики, ухода, обследования и наблюдения за здоровой беременной, роженицей (по периодам родов) и родильницей - Составление плана ведение родов -Демонстрация манипуляционной техники по обследованию здоровой беременной, роженицы, родильницы на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место - Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентки при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода - Четкое и точное заполнение медицинской документации приемно-смотрового, родильного и послеродового отделений Демонстрация на фантомах швов, родничков, размеров головки и туловища плода - Демонстрация на фантомах границ размеров плоскостей полости малого таза - Демонстрация нафантомах биомеханизма родов при затылочных предлежаниях плода - Демонстрация методов достижения головки плода наружными приемами на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место - Демонстрация подготовки акушерки к родам на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место - Демонстрация на фантоме акушерского пособия при затылочных предлежаниях плода и	

ского режима; – обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; – производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; – использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности; – правильно применять средства индивидуальной защиты; – производить гигиеническую обработку рук; – производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств; – применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства; – использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; – использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответ-ствии с маркировкой; – производить предстерилизационную очистку медицинских изделий; – производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями; – заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной ре-акции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания жи-	участие в оказании акушерского пособия под контролем акушерки и/или врача акушер-гинеколога - Составление алгоритма оценки и контроля состояния новорожденного - Определение признаков доношенности и зрелости новорожденного - Демонстрация выполнения манипуляций по обследования, наблюдению и уходу за здоровым новорожденным -Аргументация преимуществ -Демонстрация сбора, пастеризации и хранения грудного молока, приготовления и хранения молочных смесей на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место - Изложение информации о скрининг-обследованиях и вакцинации новорожденного - Проведение на фантоме новорожденному вакцинации против гепатита В и против туберкулеза - Изложение информации - Информирование по режиму питания и профилактики гипогалактии кормящей матери - Четкое и точное заполнение медицинской документации отделения новорожденных - Изложение информации о свойствах лекарственных средств применяемых при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода - Выполнение назначений врача акушер-гинеколога по примене-	

вотными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае воз-никновения очага инфекции; – получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); – создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; – измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; – определять основные показатели функционального состояния пациента; – измерять антропометрические показатели (рост, масса тела); – информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии паци-ента; – оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом; – оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; – доставлять биологический материал в лаборатории медицинской органи-зации; – своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; – правильно применять средства индивидуальной защиты; – использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; – размещать и перемещать пациен-	нию лекарственных средств (ЛС), применяемых в акушерской практике при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода - Изложениепринципов учета и хранения лекарственных средств в женской консультации и структурных подразделениях родильного дома - Четкое и точное заполнение журналов учета лекарственных средств и журнала записей выполнения назначений врача	
	- Составление плана бесед и информирование беременных и родильниц по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования	
	- Проявление интереса в изучении основной и дополнительной литературы, к работе с пациентами. - Демонстрация знаний о показателях службы родовспоможения и влиянии на них работы акушерки	
	- Самостоятельное решение профессиональных задач. Обоснование рационального выбора и способа решения профессиональных задач	
	- Самостоятельное решение профессиональных задач	
	- Эффективный поиск необходимой информации в справочной, учебной, научной, методической литературе	
	- Демонстрация получения новой информации, оформления документации при помощи информационно-коммуникационных технологий.	
	- Соблюдение принципов профес-	

та в постели с использованием принципов эргономики; – использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и ги-гиеническом уходе за пациентом; – оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; – кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и за-грязнениями. – получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви; – производить смену нательного и постельного белья; – осуществлять транспортировку и сопровождение пациента – знать: – Виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности; – средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации; – назначение и правила использования средств перемещения; – правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий; – требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и про-тивоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов; – инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации;	сиональной этики. - Эффективность работы в мультидисциплинарной бригаде	
	- Демонстрация роли лидера при решении профессиональных задач. - Выполнение руководящих общественных нагрузок (староста, бригадир)	
	Участие в работе Ассоциаций акушерок (Межрегиональной лиги акушерок России) Участие в работе СНО и кружков Участие в конкурсах профессионального мастерства Составление планов саморазвития, отчетов, портфолио. Участие в научно-практических конференциях	
	- Мобильность и аргументированность при выборе плана ухода с учетом инновационных технологий	
	- Толерантность и аргументированность при выборе плана ухода за пациентами - Проявление уважения к историческому наследию при изучении истории развития гинекологии - Участие в конференции, дискуссии по вопросам истории и этнографии родовспоможения. Демонстрация уважения к преподавателям, студентам, пациентам	
	Соблюдение принципов этики и деонтологии	
	Демонстрация оформления рабочего места	
	- Степень участия в спортивных мероприятиях образовательного учреждения, посещения спортивных секций. - Сохранение физической формы и негативное отношение к куре-	

– схема обращения с медицинскими отходами; – правила гигиенической обработки рук; – график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, по-мещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; – способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; – правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий; – правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств; – инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации; – правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских из-делий; – инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; – методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию); – методы безопасного обезврежи-	нию, потреблению алкоголя и наркотических средств.	

вания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности); – порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; – правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями); – правила информирования об изменениях в состоянии пациента; – алгоритм измерения антропометрических показателей; – показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента; – порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; – правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами; – правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, са-нитарно-гигиенического и противоэпидемического режима; – способы и средства оказания		

первой помощи при угрожающих жизни со-стояниях; – здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недоста-точностью самостоятельного ухода; – порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; – методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недоста-точностью самостоятельного ухода; – санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента; – правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – санитарно-эпидемиологические требования к организации питания паци-ентов; – алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; – правила использования и хранения предметов ухода за пациентом; – условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.		

3 Критерии выставления оценок

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "Акушерское дело" завершает изучение курса и проходит в форме экзамена. Экзамен проводится согласно расписанию экзаменационной сессии.

Экзамен проводится по билетам, в каждый из которых включена ситуационная задача и демонстрация практических навыков согласно чек листу.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 01.01. «Безопасная среда для пациента и персонала» проходит в форме дифференцированного зачета в виде теста.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 01.02. «Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю «акушерское дело» проходит в форме дифференцированного зачета в виде теста.

Критерии оценки устного ответа:

Оценка	Критерии оценивания
5 «отлично»	Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость умений и навыков; ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна-две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога
3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий

Процент правильных ответов	Оценка в 5-балльной шкале
90-100%	5 (отлично)
80-89%	4 (хорошо)
70-79%	3 (удовлетворительно)
0-69%	2 (неудовлетворительно)

Критерии оценки решения ситуационных задач

5 «отлично»	Комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий

4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога
3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Критерии оценки выполнения технологий при проведении промежуточной аттестации

5 «отлично»	Практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения технологий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются
4 «хорошо»	Практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога
3 «удовлетворительно»	Нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала
2 «неудовлетворительно»	Невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала.

4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний и умений по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации
МДК. 01.01. Безопасная среда для пациента и персонала

1. Понятие ВБИ. Способы передачи инфекции.
2. Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» к инфекции.
3. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении.

2. Факторы риска ВБИ мед.сестры процедурного кабинета.
3. Группы риска внутрибольничной инфекции.
4. Резервуары возбудителей внутрибольничной инфекции в ЛПУ.
5. Правила использования защитной одежды.
6. Универсальные меры предосторожности для профилактики внутрибольничной инфекции.
7. Санитарно-противоэпидемический режим в процедурном кабинете.
8. Меры предосторожности медицинской сестры в работе с биологическим материалом.
9. Использование стерильных и нестерильных перчаток.
10. Уровни мытья рук. 13. Использование защитной одежды
11. Определение понятия «дезинфекция». Приготовление 3% хлорамина
12. Виды и методы дезинфекции. 16. Понятие «асептика» и «антисептика».
13. Характеристика проведения амидопириновой пробы; оценка реакции.
14. Правила биомеханики.
15. Профессиональные заболевания медицинских сестер.
16. Характеристика современных средств дезинфекции.
17. Оказание медицинской помощи при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
18. Классификация медицинских отходов.
19. Организация системы сбора и удаления медицинских отходов в ЛПУ.
20. Проба на остаток моющего средства: характеристика, проведение, оценка результатов.
21. Этапы предстерилизационной очистки.
22. Контроль качества предстерилизационной очистки.
23. Понятие «Стерилизация». Способы, режимы, контроль качества.
24. Устройство ЦСО. Работа медсестры в ЦСО.
25. Лечебно-охранительный режим. Режимы двигательной активности .
26. Положение пациента в постели.
27. Факторы риска для пациентов в ЛПУ. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев.
28. Помощь сестринского персонала пациентам, направленная на снижение риска падений и травм.
29. Вредное воздействие на организм мед.сестры лекарственных и химических средств. Меры предосторожности.
30. Помощь сестринского персонала пациентам, направленная на снижение ожогов и поражений электрическим током.
31. Современные технологии предстерилизационной очистки.

МДК.01.02. Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю «Акушерское дело»

1. Кем разработан метод психопрофилактической подготовки к родам
2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?
3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?
4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?
5. Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?
6. Для кого проводится метод психопрофилактической подготовки к родам
7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?
8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?
9. Роль физических упражнений при беременности
10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?
11. Сколько комплексов ЛФК проводят во время беременности?
12. На каком сроке беременности проводят первый комплекс ЛФК физических упражнений?
13. На каком сроке беременности проводят второй комплекс физических упражнений ЛФК?
14. На каком сроке беременности проводят третий комплекс ЛФК физических упражнений?
15. Метод психопрофилактической подготовки к родам относится к
16. С целью самообезболивания в родах рекомендуют нажимать следующие точки
17. Что такое понятие перинатальная психология?
18. Чему способствует методика «Сонатал» М.Лазарева
19. 19.В симбиозе «Мать-дитя» через что осуществляется связь матери и плода?
20. Антенатальный период длится
21. Какие процесса изучает антенатальная психология
22. Когда происходит первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений
23. В чем главное преимущество грудного вскармливания
24. Какое прикладывание к груди признано наиболее рациональным
25. Основная проблема при втянутых и плоских сосках:
26. Сколько длится адаптация груди к процессу кормления
27. Причины воспаления и травм сосков
28. Что необходимо ребенку для полноценного насыщения и психологического комфорта ребенка.

29. Что такое гипогалактия
30. В чем заключается профилактика гипогалактии

Перечень технологий для проведения квалификационного экзамена по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»

1. Определить массу тела и рост пациента. Данные записать в историю болезни.
2. Измерить температуру тела в подмышечной области. Регистрация данных в температурном листе.
3. Измерить АД, назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
4. Подсчитать ЧДД , назвать нормальные показатели, данные зарегистрировать в температурном листе.
5. Определить пульс, дать характеристику пульсу, данные зарегистрировать в температурном листе.
6. Произвести кормление тяжелобольного пациента через назогастральный зонд.
7. Пролежни: определение, причины возникновения, произвести уход.
8. Уход за слизистыми: ушами, носом.
9. Кормление тяжелобольного пациента через гастростому. 10.Создать пациенту положение Фаулера, Симса.
10. Виды стом. Уход за гастростомой.
11. Постановка горчичников. Показания, противопоказания, осложнения.
12. Наложить согревающий компресс: показания, противопоказания, осложнения.
13. Подача кислорода из кислородной подушки через носовую канюлю
14. Применение грелки: показания, противопоказания, осложнения.
15. Применение пузыря со льдом: показания, противопоказания, осложнения.
16. Постановка очистительной клизмы. Показания, противопоказания.
17. Постановка лекарственной клизмы. Показания, противопоказания
18. Постановка гипертонической клизмы: показания, противопоказания.
19. Постановка масляной клизмы: показания, противопоказания
20. Постановка сифонной клизмы: показания, противопоказания.
21. Постановка газоотводной трубки: показания, противопоказания.
22. Произвести катетеризацию мочевого пузыря. Показания, противопоказания, осложнения. Катетеризация мочевого пузыря женщине
23. Произвести промывание желудка при помощи желудочного зонда. Показания, противопоказания.

24. Виды стом. Уход за трахеостомой.
25. Помощь при обструкции дыхательных путей.
26. Произвести взятие мазка из зева и носа.
27. Взятие кала на скрытую кровь, копрологическое исследование.
28. Взятие мокроты на анализ (на общий, на микобактерии туберкулеза, на бак. исследование).
29. Взятие мочи на анализ по Зимницкому, на диастазу.
30. Взятие мочи по Нечипоренко, на сахар.
31. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию органов пищеварения
32. Признаки клинической смерти. Провести сердечно-легочную реанимацию.
33. Признаки биологической смерти.
34. Провести посмертный уход.
35. Взятие кала на бактериологическое исследование, на я/ глист. Бактериологическое исследование

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета по МДК.01.01. Безопасная среда для пациента и персонала

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ Матвеева Т.Н.	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК. 01.01. Безопасная среда для пациента и персонала** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции
ОК 01, 02, 04, 05, ОК 07, ОК 09
ПК 1.1-1.4
Инструкция:
Внимательно читайте задания
Подготовьте план ответа
Время на подготовку 20 мин

Выбрать один вариант правильного ответа
1. Фенолфталеиновая проба проводится для определения:
А. скрытой крови
Б. моющего средства

В. стерильности
Г. дезинфекции
2.Название вида дезинфекции, проводимой после удаления больного из очага:
А. собственная
Б. профилактическая
В. очаговая текущая
Г. очаговая заключительная
3. Вещества, используемые для обработки педикулеза:
А. шампунь Лаури
Б. 3% раствор хлорамина
В. формалин
Г. фенолфталеин
4. Уровень обработки рук медицинской сестры перед выполнением инъекции:
А. социальный
Б. гигиенический
В. хирургический
5. Сроки сохранности стерильного материала в биксе без фильтра (в сутках):
А. 1
Б. 7
В. 20
Г. 3
6. Вид дезинфекции направленный на борьбу с грызунами:
А. стерилизация
Б. дератизация
В. дезинсекция
Г. дезинфекция
7. Способ обеззараживания грелки, (пузыря для льда)
А, однократное протирание ветошью, смоченной дезраствором
Б. двукратное протирание ветошью, смоченной дезраствором
В. замачивание в дезрастворе
8. Проба, используемая для определения наличия крови на ИМН:
А. фенолфталеиновая
Б. хлоргексидиновая
В. азопирамовая
Г. бензойная

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета в форме компьютерного тестирования по МДК.01.02. Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю «Акушерское дело»

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ Т.Н. Матвеева	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК.01.02. Профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 01, 02, 04, 05, ОК 07, ОК 09

ПК 1.1-1.4

Инструкция:

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 60 мин

Выбрать один вариант правильного ответа

1. Метод психопрофилактической подготовки к родам был разработан

А) Земмельвейсом

Б) Вельвовским

В) Крассовским

Г) Малиновским

2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?

А) лечебная физкультура

Б) специальные занятия

В) комплекс лечебная физкультура + специальные занятия

Д) консультация психиатра

3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?

А) устранить страх перед родами

Б) устранить страх после родов

В) выявить патологию у беременных

Г) провести психологическую беседу

4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?

А) 2 занятия

Б) 3 занятия

В) 5 занятий

Г) 10 занятий

5. Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?

А) способствуют нормальному течению родов и послеродового периода

Б) укрепляют мышцы

В) вселяют уверенность у беременных

Г) уменьшают зависимость от медикаментов

6. Метод психопрофилактической подготовки к родам проводится

А) Для женщин из группы высокого риска

Б) Позволяет полностью избежать болевых ощущений в родах

В) Рекомендуется всем беременным для уменьшения болевых ощущений в родах

Г) Не применяется вследствие неэффективности

7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?

А) в женской консультации

Б) в роддоме

В) на дому

Г) не имеет значения

8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?

А) акушерка

Б) медсестра

В) врач психиатр

Г) врач акушер-гинеколог

9. Роль физических упражнений при беременности

А) не влияют на течение беременности

Б) отрицательное

В) повышают сопротивляемость организма

Г) понижают сопротивляемость организма

10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?

А) 15-20 минут

Б) 30-40 минут

В) 1 час

Г) 5-10 минут

11. Сколько комплексов ЛФК проводят во время беременности?

А) 2
Б) 3
В) 4
Г) 5

12. На каком сроке беременности проводят первый комплекс ЛФК физических упражнений?

А) до 8 недели
Б) до 12 недели
В) до 16 недели
Г) до 20 недели

13. На каком сроке беременности проводят второй комплекс физических упражнений ЛФК?

А) 17-32 недели
Б) 12-30 недель
В) 20-32 недели
Г) 22-36 недели

14. На каком сроке беременности проводят третий комплекс ЛФК физических упражнений?

А) 32-40 недель
Б) 38-40 недель
В) 36-38 недель
Г) 30-40 недель

15. Метод психопрофилактической подготовки к родам относится к

А) медикаментозному методу обезболивания
Б) немедикаментозному методу обезболивания
В) современному методу обезболивания
Г) не относится к методу обезболивания

16. С целью самообезболивания в родах рекомендуют нажимать следующие точки

А) наружные углы ромба Михаэлиса
Б) место измерения индекса Соловьева
В) верхний край симфиза
Г) нижний край симфиза

17. Что такое понятие перинатальная психология?

А) наука о психической жизни плода
Б) наука о психологии беременной
В) наука о психологии матери и ребенка
Г) наука о ребенке первого года жизни

18. Методика «Сонатал» М.Лазарева способствует развитию плода с помощью

А) музыки

Б) танца

В) физических упражнений

Г) общения

19. В симбиозе «Мать-дитя» через что осуществляется связь матери и плода?

А) через дыхание

Б) через прикосновение

В) через плаценту

Г) через мышление

20. Антенатальный период длится

А) с момента зачатия и до рождения плода

Б) с момента зачатия и до 28 недели беременности

В) с 28 недели и до рождения плода

Г) после рождения плода

21. Антенатальная психология изучает

А) процессы нервно-психического развития плода

Б) процессы физического развития плода

В) процессы физического развития матери

Г) процессы физического развития плода и матери

22. Первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений проводится

А) в родильном зале

Б) через 6 часов после родов

В) через 12 часов после родов

Г) на вторые сутки

23. Главное преимущество грудного вскармливания состоит в том, что грудное молоко

А) не нуждается в приготовлении

Б) приспособлено к потреблению ребенком

В) содержит материнские антитела и все питательные вещества

Г) содержит больше углеводов

24. Наиболее рациональным признано

А) свободное прикладывание к груди

Б) кормление по часам через 3 часа

В) кормление по часам с 9-ти часовым ночным интервалом

Г) 7 разовое кормление в сутки

25. Основная проблема при втянутых и плоских сосках:

А) недостаток стимуляции ареолы — нехватка молока

Б) ребенок постоянно теряет грудь

В) нет возможности кормить лежа

Г) нет возможности кормить без накладок

26. Адаптация груди к процессу кормления длится обычно?

А) 2-4 суток

Б) не более 2 недель

В) 2-3 недели

Г) от месяца и дольше

27. Причины воспаления и травм сосков

А) неадекватно длительное кормление

Б)длительный перерыв между кормлениями

В) неправильное прикладывание к груди

Г) уменьшение количества молока

28. Что необходимо ребенку для полноценного насыщения и психологического комфорта ребенка.

А) кормление по первому требованию ребенка

Б) кормление строго через определенное время

В) количество кормлений не влияет

Г) искусственное вскармливание

29. Гипогалактия это –

А) снижение функций молочных желез и сокращение лактации

Б) снижение функции половых желез

В) снижение функции гипоталамуса

Г) снижение функции гипофиза

30. Профилактика гипогалактии заключается в

А) правильном питании

Б) раннем прикладывании новорожденного к груди матери

В) искусственном вскармливании

Г) применении молокоотсоса

Типовой билет для проведения экзамена квалификационного по ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ Т.Н. Матвеева	**ЭКЗАМЕН КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ** **ПМ.01 Осуществление профессионально-го ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"** специальность 31.02.02. Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание

подготовьте план ответа

2. Продемонстрируйте технологию в соответствии с алгоритмом действий

3 Время выполнения задания – 30 минут

БИЛЕТ № _____

На второй день после занятий в бассейне у пациентки появилось ощущение жжения и рези в глазах. Ее волнуют эти проявления, она пытается узнать у м/с перед очередным посещением: «Можно ли заразиться в бассейне?».

При осмотре: признаки воспаления, слизистая оболочка гиперемирована, отмечается слезотечение.

Пациентка направлена на консультацию к окулисту. После осмотра врачом был поставлен диагноз: аденовирусный конъюктивит. Назначены глазные капли и глазная мазь.

п/п	**Задания**
1	Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства
2	Продемонстрируйте технологию выполнения медицинской услуги «Закапывание капель и закладывание мази в глаз».

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.02 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД И С РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

1 Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС), предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля: ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями, ФОС включает контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации:

Индекс	**Элементы профессионального модуля (междисциплинарный курс, раздел)**	**Формы промежуточной аттестации**
МДК.02.01.	Гинекология	Экзамен 5/3 семестр
МДК 02.02.	Физиологическое акушерство	Экзамен 6/4 семестр
МДК 02.03.	Патологическое акушерство	Экзамен 6/4 семестр
МДК.02.04.	Основы реабилитологии	Дифференцированный зачет 7/5 семестр
МДК.02.05.	Медицинская помощь беременным при заболеваниях, отравлениях и травмах	Экзамен 7/5 семестр
УП.02	Учебная практика	Дифференцированный зачет 5,6,7/3,4,5 семестр
ПП.02	Производственная практика	Дифференцированный зачет 5,6, 7/5 семестр
ПМ.02 К	Экзамен квалификационный	7/5 семестр

ФОС позволяет оценивать уровень знаний и умений по профессиональному модулю, определенных по ФГОС СПО по соответствующей ППССЗ.

2 Результаты освоения модуля, подлежащие контролю

Результаты обучения: умения, знания	**Показатели оценки результата**	**Формируемые компетенции**
– осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей); – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);	- Проводит субъективное и объективное обследование пациента с целью постановки диагноза,	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ОК 04 ОК 05 ОК 06

– проводить медицинские осмотры пациентов; – применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых: – физикальное обследование пациента; – измерение артериального давления; – пульсометрия; – термометрия; – антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); – объективное обследование физического развития; – оценка степени развития молочных желез и полового оволосения по Таннеру; – визуальное исследование молочных желез; – пальпация молочных желез; – оценка менструального календаря; – определение предположительных, вероятных, достоверных признаков беременности; – определение срока беременности и даты родов; – осмотр вульвы и влагалища; – визуальный осмотр наружных половых органов; – бимануальное влагалищное исследование; – исследование при помощи зеркал; – получение влагалищного мазка; – спринцевание влагалища; – измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; – пальпация живота беременной; – пальпация плода, определение положения, позиции и предлежащей части плода; – аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; – проведение кардиотокографии плода; – определение частоты (схваток) сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); – определение жизни и смерти плода; – определять срок беременности и предполагаемую дату родов; – оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей; – интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента; – оценивать состояние пациента и (или) тяжесть	учитывая вид патологии. - Готовит пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям. - Ассистирует врачу при лечебно-диагностических процедурах. - Проводит лекарственную терапию под контролем врача. - Проводит профилактические мероприятия беременным с экстрагенитальной патологией под руководством врача. - Проводит санитарно - просветительную работу с пациентами. - Осуществляет уход при данном виде патологии - Проводит субъективное и объективное обследование ребенка с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии. - Выявляет физические и психические отклонения в развитии ребенка. - Готовит пациента к необходимому диагностическому	ОК 07 ОК 09 ПК2.1 ПК2.2 ПК2.3 ПК2.4 ПК2.5

заболевания; – устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее – МКБ); – проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде; – подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям; – проводить забор биологического материала для лабораторных исследований; – направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов; – устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; – направлять пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; – направлять пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; – выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской	исследованию согласно требованиям. - Ассистирует врачу при лечебно-диагностических процедурах. - Проводит лекарственную терапию под контролем врача. - Проводит профилактические мероприятия детям под руководством врача. - Проводит санитарно - просветительную работу с детьми и родителями. - Осуществляет уход за здоровыми и больными детьми. Оказывает доврачебную помощь при острых заболеваниях, согласно порядку оказания. Оказывает доврачебную помощь при несчастных случаях, согласно порядку оказания Оказывает доврачебную помощь при чрезвычайных ситуациях согласно порядку оказания. Оказывает доврачебную помощь в условиях эпидемии. - Проявление интереса в изучении ос-	

помощи в неотложной форме; – проводить динамическое наблюдение за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; – оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания; – оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента; – составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача; – применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача; – подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам; – проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств; – обеспечивать безопасность медицинских вмешательств; – контролировать выполнение пациентами врачебных назначений; – выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; – обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – обеспечивать безопасность пациентов при минимальном вмешательстве во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; – определять предвестники и начало родовой	новной и дополнительной литературы, к работе с пациентами. - Демонстрация знаний о показателях службы родовспоможения и влиянии на них работы акушерки - Самостоятельное решение профессиональных задач. Обоснование рационального выбора и способа решения профессиональных задач - Самостоятельное решение профессиональных задач - Эффективный поиск необходимой информации в справочной, учебной, научной, методической литературе - Демонстрация получения новой информации, оформления документации при помощи информационно-коммуникационных технологий. - Соблюдение принципов профессиональной этики. - Эффективность работы в мультидисциплинарной бригаде - Демонстрация роли лидера при решении профессиональных задач. - Выполнение ру-	

деятельности; – оценивать состояние роженицы и (или) тяжесть родовой деятельности, определять степени риска осложнений в родах; – собирать жалобы, анамнез жизни у рожениц (их законных представителей); – получать информацию из документации и оформлять истории родов; – проводить осмотры рожениц и родильниц; – применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных, в числе которых: – физикальное обследование; – измерение артериального давления; – пульсометрия; – термометрия; – антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); – бимануальное влагалищное исследование; – исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки; – осмотр шейки матки; – определение динамики раскрытия маточного зева; – измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; – определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода; – определение сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); – определение частоты сердечных сокращений плода; – определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода; – аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; – проведение кардиотокографии плода; – пальпация живота (оценка опускания головки плода); – определение конфигурации головки плода; – объективное наблюдение за характером излития околоплодных вод; – определение жизни и смерти плода; – контроль опорожнения мочевого пузыря; – постановка очистительной клизмы;	ководящих общественных нагрузок (староста, бригадир) Участие в работе Ассоциаций акушерок (Межрегиональной лиги акушерок России) Участие в работе СНО и кружков Участие в конкурсах профессионального мастерства Составление планов саморазвития, отчетов, портфолио. Участие в научно-практических конференциях - Мобильность и аргументированность при выборе плана ухода с учетом инновационных технологий - Толерантность и аргументированность при выборе плана ухода за пациентами - Проявление уважения к историческому наследию при изучении истории развития гинекологии - Участие в конференции, дискуссии по вопросам истории и этнографии родовспоможения. Демонстрация уважения к препода-	

– ведение физиологических родов; – ведение партограммы; – проведение катетеризации мочевого пузыря; – пережатие и отсечение пуповины; – первичная обработка пуповины; – уход за пупочной ранкой новорожденного; – определение признаков отделения плаценты; – приемы выделения последа; – визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; – методы измерения кровопотери; – оценка состояния родовых путей; – визуальный осмотр наружных половых органов; – уход за промежностью и наружными половыми органами; – оценивать интенсивность боли и тягостные для пациентов симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли; – формулировать предварительный диагноз и (или) период родов; – составлять план проведения родов; – подготавливать рожениц к родоразрешению; – подготавливать место и оборудование для принятия родов, реанимации новорожденного; – составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований; – подготавливать рожениц и родильниц к лабораторным и инструментальным исследованиям; – проводить забор биологического материала для лабораторных исследований; – выполнять родоразрешающие мероприятия; – использовать приемы акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; – проводить динамическое наблюдение за состоянием рожениц и родильниц во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; – обучать рожениц технике дыхания во время родов; – документировать мониторинг прогрессии родов, вести партограммы; – проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц; – соблюдать правила выделения плаценты;	вателям, студентам, пациентам Соблюдение принципов этики и деонтологии Демонстрация оформления рабочего места - Степень участия в спортивных мероприятиях образовательного учреждения, посещения спортивных секций. - Сохранение физической формы и негативное отношение к курению, потреблению алкоголя и наркотических средств.	

– оценивать разрывы родовых путей; – выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; – проводить профилактику гипотермии новорожденного; – проводить осмотр новорожденного; – проводить первое прикладывание новорожденного к груди; – проводить уход за новорожденными; – проводить мониторинг за витальными функциями новорожденных; – определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями; – определять врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – направлять пациентов, имеющих нарушения функций организма, обусловленные беременностью, родами и распространенными гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в мероприятиях по медицинской реабилитации, к врачу-специалисту; – выполнять мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями; – применять лекарственные препараты, лечебное питание и медицинские изделия в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания		

медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; – контролировать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. – Уметь: – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей); – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); – проводить медицинские осмотры пациентов; – применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых: физикальное обследование пациента; измерение артериального давления; пульсометрия; термометрия; антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); объективное обследование физического развития; оценка степени развития молочных желез и полового оволосения по Таннеру; визуальное исследование молочных желез; пальпация молочных желез; оценка менструального календаря; определение предположительных, вероятных, достоверных признаков беременности; определение срока беременности и даты родов; осмотр вульвы и влагалища; визуальный осмотр наружных половых органов; бимануальное влагалищное исследование; исследование при помощи зеркал; получение влагалищного мазка; спринцевание влагалища; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; пальпация живота беременной; пальпация плода, определение положения, позиции и предлежащей части плода; аускультация плода при помощи акушерского		

стетоскопа, ручного доплеровского устройства; проведение кардиотокографии плода; определение частоты (схваток) сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); определение жизни и смерти плода; – определять срок беременности и предполагаемую дату родов; – оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей; – интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента; – оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания; – устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (далее – МКБ); – проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде; – подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям; – проводить забор биологического материала для лабораторных исследований; – направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов; – устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; – направлять пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе		

высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; – направлять пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; – выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; – проводить динамическое наблюдение за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; – оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания; – оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента; – составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача; – применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача; – подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам; – проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств; – обеспечивать безопасность медицинских вмешательств;		

– контролировать выполнение пациентами врачебных назначений; – выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; – обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; – обеспечивать безопасность пациентов при минимальном вмешательстве во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; – определять предвестники и начало родовой деятельности; – оценивать состояние роженицы и (или) тяжесть родовой деятельности, определять степени риска осложнений в родах; – собирать жалобы, анамнез жизни у рожениц (их законных представителей); – получать информацию из документации и оформлять истории родов; – проводить осмотры рожениц и родильниц; – применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных, в числе которых: – физикальное обследование; – измерение артериального давления; – пульсометрия; – термометрия; – антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); – бимануальное влагалищное исследование; – исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки; – осмотр шейки матки; – определение динамики раскрытия маточного зева; – измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; – определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода; – определение сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); – определение частоты сердечных сокращений плода;		

– определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода; – аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; – проведение кардиотокографии плода; – пальпация живота (оценка опускания головки плода); – определение конфигурации головки плода; – объективное наблюдение за характером излития околоплодных вод; – определение жизни и смерти плода; – контроль опорожнения мочевого пузыря; – постановка очистительной клизмы; – ведение физиологических родов; – ведение партограммы; – проведение катетеризации мочевого пузыря; – пережатие и отсечение пуповины; – первичная обработка пуповины; – уход за пупочной ранкой новорожденного; – определение признаков отделения плаценты; – приемы выделения последа; – визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; – методы измерения кровопотери; – оценка состояния родовых путей; – визуальный осмотр наружных половых органов; – уход за промежностью и наружными половыми органами; – оценивать интенсивность боли и тягостные для пациентов симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли; – формулировать предварительный диагноз и (или) период родов; – составлять план проведения родов; – подготавливать рожениц к родоразрешению; – подготавливать место и оборудование для принятия родов, реанимации новорожденного; – составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований; – подготавливать рожениц и родильниц к лабораторным и инструментальным исследованиям; – проводить забор биологического материала для лабораторных исследований;		

– выполнять родоразрешающие мероприятия; – использовать приемы акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; – проводить динамическое наблюдение за состоянием рожениц и родильниц во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; – обучать рожениц технике дыхания во время родов; – документировать мониторинг прогрессии родов, вести партограммы; – проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц; – соблюдать правила выделения плаценты; – оценивать разрывы родовых путей; – выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; – проводить профилактику гипотермии новорожденного; – проводить осмотр новорожденного; – проводить первое прикладывание новорожденного к груди; – проводить уход за новорожденными; – проводить мониторинг за витальными функциями новорожденных; – определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями; – определять врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; – направлять пациентов, имеющих нарушения функций организма, обусловленные беременностью, родами и распространенными гинекологическими заболеваниями, нуждающихся		

в мероприятиях по медицинской реабилитации, к врачу-специалисту; – выполнять мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями; – применять лекарственные препараты, лечебное питание и медицинские изделия в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; – контролировать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.		

3 Критерии выставления оценок

Промежуточная аттестация по дисциплине ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями завершает изучение курса и проходит в форме экзамена. Экзамен проводится согласно расписанию экзаменационной сессии. Экзамен проводится по билетам, в каждый из которых включает ситуационную задачу.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 02.01. «Гинекология» проходит в форме экзамена. Экзамен проводится в форме тестирования.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 02.02. «Физиологическое акушерство» проходит в форме экзамена по билетам в каждый из которых включены 1 теоретический вопрос и 1 задача.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 02.03. «Патологическое акушерство» проходит в форме экзамена по билетам. Экзамен проводится в форме тестирования.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 02.04. «основы реабилитологии» проходит в форме дифференцированного зачета по билетам. Дифференцированный зачет проводится в форме тестирования.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 02.05. «Медицинская помощь беременным при заболеваниях, отравлениях и травмах» проходит в форме экзамена по билетам. Экзамен проводится в форме тестирования.

Устный ответ обучающегося оценивается на экзамене (дифференцированном зачете) после подготовки ответа и классифицируется в соответствии с таблицей

Оценка	Критерии оценивания
5 «отлично»	Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость умений и навыков; ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна-две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога
3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий

Процент правильных ответов	Оценка в 5-балльной шкале
90-100%	5 (отлично)
80-89%	4 (хорошо)
70-79%	3 (удовлетворительно)
0-69%	2 (неудовлетворительно)

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 90% тестовых заданий; оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 80% тестовых заданий;

оценка «удовлетворительно» - не менее чем на 70 тестовых заданий; оценка «неудовлетворительно» - если студент правильно ответил менее чем на 70% тестовых заданий.

Критерии оценки решения проблемно-ситуационных задач

5 «отлично»	Комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий
4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога
3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Критерии оценки выполнения технологий при проведении промежуточной аттестации

5 «отлично»	Практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения технологий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются
4 «хорошо»	Практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога
3 «удовлетворительно»	Нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала
2 «неудовлетворительно»	Невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала.

4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний и умений по ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации по МДК.02.01. Гинекология

1. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации по МДК.03.01 Гинекология

1. Структура гинекологической службы. Место акушерки в ней.

2. Анатомия женских половых органов.

3. Методы обследования гинекологических пациентов, профилактический гинекологический осмотр.

4. Регуляция репродуктивной системы.

5. Нарушение менструального цикла (ДМК). Диагностика и лечение, уход за пациентами с маточным кровотечениями.

6. Нарушение менструального цикла (ювенильные кровотечения). Диагностика и лечение, уход за пациентам с маточными кровотечениями.

7. Воспалительные заболевания нижнего, отдела гениталий (вульвит, вульвовагинит). Диагностика и лечение.

8. Воспалительные заболевания нижнего отдела гениталий (бартолинит, цервицит). Диагностика и лечение.

9. Воспалительные заболевания верхнего отдела гениталий (эндометрит). Клиника, диагностика. Принцип лечения и особенности ухода.

10. Воспалительные заболевания верхнего отдела гениталий (сальпингит, салышнгоофорит). Клиника, диагностика. Принципы лечения и особенности ухода.

11. Пельвиоперитонит. Клиника, диагностика. Принципы лечения и особенности ухода.

12. Перитонит. Клиника, диагностика. Принципы лечения и особенности ухода.

13. Гонорея, туберкулез, трихомониаз, хламидиоз. Клиника, диагностика, профилактика.

19. Прерывание беременности на ранних сроках. Роль акушерки в обследовании и подготовке беременных искусственному аборту.

20. Прерывание беременности на поздних сроках. Роль акушерки в обследовании и подготовке беременных искусственному аборту.

21. Искусственный аборт. Осложнения. Роль акушерки в профилактике аборта.

22. Искусственный аборт. Реабилитация и контрацепция после аборта. Роль акушерки в профилактике аборта.

23. Миома матки, Классификация. Диспансеризация. Методы лечения.

24. Субмикозная миома матки. Клиника, диагностика, тактика акушерки.

25. Субсерозная миома матки. Клиника, диагностика, тактика акушерки.

26. Эндометриоз. Диагностика. Тактика акушерки.

27. Аденомиоз. Диагно28. Предраковые заболевания матки. Методы диагностики.

29. Рак матки. Роль акушерки при уходе за онкологическими пациентами.

30. Доброкачественные опухоли яичника. Клиника, диагностика, тактика акушерки.

31. Кисты яичников, (фолликулярная, параовариальная кисты яичников). Клиника, диагностика, тактик акушерки.

32. Яичниковая аменория. Синдорм поликистозных яичников.

32. Рак яичников. Клиника. Диагностика. Тактика акушерки. Роль акушерки при уходе за онкологическим пациентами.

33. Фоновые заболевания шейки матки. Методы диагностики, тактика акушерки.

34. Предраковые заболевания шейки матки. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.

35. Рак шейки матки. Методы диагностики, тактика акушерки. Роль акушерки при уходе за онкологическим пациентами. ;

36. Внематочная беременность. Диагностика. Тактика акушерки.

37. Апоплексия яичника. Диагностика. Тактика акушерки.

38. Острый живот. Неотложные состояния в гинекологии (перекрут кисты яичника). Роль акушерки диагностике неотложных состояний и оказании помощи.

39. Острый живот. Неотложные состояния в гинекологии (разрыв кисты яичника). Роль акушерки в диагностике неотложных состояний и оказании помощи.

40. Аномалии развития половых органов. Диагностика. Тактика акушерки.

41. Опущение и выпадение половых органов. Клиника. Диагностика. Тактика акушерки. Роль акушерки ведении послеоперационного периода.

42. Заболевания органов мочевыделительной системы у женщин.

43. Гинекологические операции. Виды гинекологических операций.

44. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационных пациентов. Уход за послеоперационными пациентами.

45. Инфицированный аборт. Диагностика, клиника, тактика акушерки. Роль акушерки в профилактике аборта.

46. Инфекционно-токсический шок. Диагностика, клиника. Роль акушерки в оказании помощи пациент инфекционно-токсическим шоком.

48. Гинекологические заболевания у детей и подростков. Методы диагностики, Деонтологические аспекты.

49. Малые гинекологические операции (раздельное диагностическое выскабливание, полипэктс зондирование полости матки, гистероскопия), Роль акушерки в проведении операции.

50. Послеоперационные осложнения. Помощь акушерки при гинекологических осложнениях.

51. Нейрообменнозндокринные синдромы. Предменструальный синдром. Клиника. Диагностика.

52. Климактерический и посткастрационный синдромы. Клиника. Диагностика.

53. Опухоли репродуктивной системы и беременность.

МДК.02.02. Физиологическое акушерство

1. Строение наружных и внутренних половых органов.
2. Женский таз с акушерской точки зрения, кости, сочленения. Наружное тазоизмерение.
3. Основные акушерские понятия. Приемы Леопольда-Левицкого.
4. Плоскости малого таза. Границы и размеры.
5. Механизм родов при переднем виде затылочногопредлежания.
6. Нормальный менструальный цикл.
7. Регуляция менструального цикла. Яичниковый цикл, фазы, гормоны.
8. Регуляция менструального цикла. Маточный цикл, фазы.
9. Оплодотворение. Имплантация плодного яйца.
10. Плацента, пуповина, околоплодные воды. Строение, роль в развитие плода.
11. Плод как объект родов. Размеры головки плода. Швы и роднички.
12. Постановка беременной на учет. Обследование, сроки.
13. Измерение ОЖ, ВДМ, аускультация сердечных тонов плода.
14. Патронаж беременной. Формы патронажа.
15. Клинические признаки беременности. Диагностика беременности на ранних сроках до 12 недель.

16. Определение даты родов и даты выдачи декретного отпуска.
17. Определение высоты стояния дна матки в различные сроки беременности в неделях и сантиметрах.
18. Характеристика и ведение 1 периода родов.
19. Характеристика и ведение 2 периода родов. Акушерское пособие.
20. Характеристика и ведение 3 периода родов.
21. Методы обезболивания родов.
22. Оценка состояния новорожденного в родах.
23. Ранний послеродовый период.
24. Нормальный послеродовый период. Изменения в организме родильницы.
25. Послеродовый патронаж. Послеродовая контрацепция

МДК.02.02. Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовый период

1. Строение наружных и внутренних половых органов.
2. Женский таз с акушерской точки зрения, кости, сочленения. Наружное тазоизмерение.
3. Основные акушерские понятия. Приемы Леопольда-Левицкого.
4. Плоскости малого таза. Границы и размеры.
5. Механизм родов при переднем виде затылочногопредлежания.
6. Нормальный менструальный цикл.
7. Регуляция менструального цикла. Яичниковый цикл, фазы, гормоны.
8. Регуляция менструального цикла. Маточный цикл, фазы.
9. Оплодотворение. Имплантация плодного яйца.
10. Плацента, пуповина, околоплодные воды. Строение, роль в развитие плода.
11. Плод как объект родов. Размеры головки плода. Швы и роднички.
12. Постановка беременной на учет. Обследование, сроки.
13. Измерение ОЖ, ВДМ, аускультация сердечных тонов плода.
14. Патронаж беременной. Формы патронажа.
15. Клинические признаки беременности. Диагностика беременности на ранних сроках до 12 недель.
16. Определение даты родов и даты выдачи декретного отпуска.
17. Определение высоты стояния дна матки в различные сроки беременности в неделях и сантиметрах.
18. Характеристика и ведение 1 периода родов.
19. Характеристика и ведение 2 периода родов. Акушерское пособие.

20. Характеристика и ведение 3 периода родов.
21. Методы обезболивания родов.
22. Оценка состояния новорожденного в родах.
23. Ранний послеродовый период.
24. Нормальный послеродовый период. Изменения в организме родильницы.
25. Послеродовый патронаж. Послеродовая контрацепция

МДК.02.03 Патологическое акушерство

1. Продемонстрируйте на фантоме асинклитическое вставление головки (передний, задний асинклитизм).

2. Причины возникновения, возможные осложнения. Продемонстрируйте на фантоме диагностические признаки многоплодной беременности.

3. Подсчитайте срок выдачи декретного отпуска при многоплодной беременности.

4. Подсчитайте предполагаемый срок родов по всем параметрам при перенашивании беременности

5. Продемонстрируйте на фантоме диагностические признаки тазового предлежания.

6. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при переднеголовном вставлении головки плода.

7. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при лобном вставлении головки плода. Дайте функциональную оценку сердцебиения.

8. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при тазовом предлежании. Дайте функциональную оценку сердцебиения. 9. Продемонстрируйте на фантоме выслушивание сердцебиения плода при лицевом вставлении головки плода. Дайте функциональную оценку сердцебиения.

10. Продемонстрируйте на фантоме определение предлежания плода. Перечислите возможные варианты.

11. Продемонстрируйте на фантоме выполнение функциональных проб при изменениях в сердечно - сосудистой системе при прегестозе.

12. Продемонстрируйте на фантоме порядок определения отеков беременных. Дайте их оценку.

13. Продемонстрируйте на фантоме порядок измерения А/Д при поздних гестозах, оцените результаты.

14. Продемонстрируйте на фантоме порядок определения и продолжительность схваток и пауз при первичной и вторичной слабости родовой деятельности. Дайте характеристику схваток.

15. Продемонстрируйте на фантоме подготовку роженицы к вагинальному исследованию. Перечислите показания к вагинальному исследованию в родах.

16. Продемонстрируйте на фантоме технику вагинального исследования в родах. Сделайте запись данных вагинального исследования при первичной слабости родовой деятельности в историю родов.

17. Продемонстрируйте на фантоме технику вагинального исследования в родах. Сделайте запись данных вагинального исследования при угрожающих преждевременных родах.

18. Проведите оценку кровопотери в родах. Дайте интерпретацию понятия физиологическая и патологическая кровопотеря.

19. Продемонстрируйте на фантоме порядок определения признаков отделения плаценты при ущемлении последа. Интерпретируйте результаты.

20. Продемонстрируйте на фантоме порядок осмотра последа при его дефекте. Обоснуйте возможные осложнения. Перечислите показания для ручного контроля полости матки.

21. Продемонстрируйте на фантоме порядок осмотра последа на наличие добавочной дольки. Обоснуйте возможные осложнения.

22. Продемонстрируйте на фантоме определение признаков недоношенного новорожденного.

23. Продемонстрируйте на фантоме определение признаков переношенного плода.

24. Продемонстрируйте на фантоме порядок оценки новорожденного по шкале Апгар при легкой степени асфиксии.

25. Продемонстрируйте на фантоме порядок оценки новорожденного по шкале Апгар при средней степени тяжести асфиксии.

26. Продемонстрируйте на фантоме осмотр молочных желез при лактостазе. Сравните с физиологическими изменениями (нагрубание, прилив молока).

27. Продемонстрируйте на фантоме правила измерения А/Д у беременной. Перечислите функциональные пробы при подозрении на поздний гестоз. Оценка результатов.

28. Продемонстрируйте на фантоме наблюдение за родильницей в первые 2 часа после родов. Оценка общего состояния. Объем кровопотери.

29. Продемонстрируйте на фантоме методику пальпации матки после родов. Дайте клиническую характеристику матки при эндометрите.

30. Продемонстрируйте на фантоме признаки доношенного новорожденного.

31. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при переднеголовном вставлении. Дайте оценку данного таза.

32. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лицевом вставлении головки. Дайте оценку данного таза.

33. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при лобном вставлении головки. Дайте оценку данного таза.

34. Продемонстрируйте на фантоме биомеханизм родов при тазовом предлежании. Перечислите противопоказания для родоразрешения через естественные родовые пути.

35. Продемонстрируйте на фантоме подготовку родильницы и технику снятия швов с промежности и передней брюшной стенки.

36. Продемонстрируйте на фантоме измерение пояснично - крестцового ромба. Дайте его функциональную оценку при общеравномерносуженном тазе.

37. Продемонстрируйте на фантоме измерение диагональной коньюгаты при простом плоском тазе. Дайте ее функциональную оценку.

38. Продемонстрируйте на фантоме пособие в родах при чисто ягодичном предлежании плода. Цель пособия, показания, условия, подготовка роженицы и акушерки.

39. Продемонстрируйте на фантоме пособие по Цовьянову- 2 при ножном предлежании плода. Цель пособия, показания, условия, подготовка.

40. Продемонстрируйте на фантоме технику ручного классического пособия по извлечению ручек и головки плода. Цель пособия, показания, условия, подготовка.

41. Продемонстрируйте на фантоме пельвеометрию при ОРСТ. Дайте оценку функциональной способности данного таза.

42. Продемонстрируйте на фантоме пельвеометрию при плоскорахитическом тазе. Дайте оценку функциональной способности женского таза.

43. Продемонстрируйте на фантоме пельвеометрию при простом плоском тазе. Дайте оценку функциональной способности женского таза.

44. Продемонстрируйте на фантоме пельвеометрию при поперечносуженном тазе. Дайте оценку функциональной способности женского таза.

45. Продемонстрируйте методику обучения роженицы правильному дыханию и методам релаксации при бурной родовой деятельности.

46. Продемонстрируйте обучение роженицы правильному поведению в потужном периоде на кровати Рохманова при слабости потуг.

47. Продемонстрируйте на фантоме технику оказания пособия при преждевременных родах.

48. Продемонстрируйте правила взвешивания беременных. Оцените прибавку веса за неделю. Дайте рекомендации по диете и питьевому режиму при патологической прибавке веса.

49. Продемонстрируйте на фантоме наружные приёмы выделения отделившегося последа.

50. Продемонстрируйте заполнение различных разделов в истории родов с учётом выявленной акушерской патологии.

51. Продемонстрируйте на фантоме ручное отделение и выделение последа. Показания, подготовка к операции, обезболивание.

52. Продемонстрируйте на фантоме ручное обследование полости матки. Показания, подготовка к операции, обезболивание.

53. Продемонстрируйте на фантоме размеры головки плода.

54. Продемонстрируйте на фантоме порядок заполнения браслеток новорождённого.

55. Продемонстрируйте на фантоме оказание помощи при приступе эклампсии.

56. Продемонстрируйте на фантоме способы выделения ущемившегося последа.

57. Продемонстрируйте на фантоме обработку швов на промежности при разрыве 2 степени.

58. Продемонстрируйте на фантоме операцию амниотомия. Показания, противопоказания.

59. Продемонстрируйте на фантоме технику проведения эпизиотомии. Показания, противопоказания.

60. Продемонстрируйте методику проведения родостимуляции окситоцином. Показания, противопоказания. Подготовка капельницы. Профилактика ВБИ в акушерских стационарах САН-ПИН

МДК.02.04. Основы реабилитологии

1. Реабилитология как наука
2. Средства реабилитации
3. Этапы реабилитации
4. Виды реабилитации
5. Категории лиц, нуждающихся в реабилитации
6. Реабилитация при различных заболеваниях
7. Реабилитация в акушерстве-гинекологии
8. Инвалидность как медико-социальная проблема

9. Понятие «инвалид». Основания определения группы инвалидности.
10. Психологические аспекты инвалидности.
11. Понятие социальной защиты инвалидов.
12. Понятие реабилитации инвалидов.
13. Медико-социальная помощь инвалидам и медико-социальная работа с инвалидами: общность и различия понятий.
14. Психологические аспекты реабилитации.
15. Понятие медико-социальной экспертизы.
16. Порядок осуществления медико-социальной экспертизы инвалидов.
17. Законодательные основы медико-социальной экспертизы.
18. Понятие об экспертном решении.
19. Критерии определения инвалидности.
20. Порядок признания граждан инвалидами.
21. Порядок переосвидетельствования инвалидов.
22. Организация деятельности учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы.
23. Медицинские меры реабилитации инвалидов.
24. Реабилитационные учреждения медицинского профиля.
25. Социальные меры реабилитации инвалидов.
26. Федеральная базовая программа реабилитации инвалидов.
27. Индивидуальная программа реабилитации инвалида.
28. Государственная служба реабилитации инвалидов.
29. Источники финансирования реабилитационных мероприятий.
30. Социально-бытовая адаптация инвалидов.
31. Социально-средовая реабилитация инвалидов. Роль семьи, коллектива, общества.
32. Социальная интеграция инвалидов. Понятие. Пути достижения
33. Профессиональная реабилитация инвалидов. Понятие, структура, технология.
34. Профессиональная ориентация и консультирование.
35. Профессиональное обучение инвалидов в образовательных учреждениях различной ведомственной принадлежности.
36. Понятие о рациональном трудоустройстве.
37. Понятие о доступной для инвалидов среде жизнедеятельности.
38. Нормативно-правовая база создания доступной для инвалидов среды жизнедеятельности.
39. Бытовая, образовательная среда жизнедеятельности и критерии доступности ее для инвалидов.

40. Решение проблем доступности среды жизнедеятельности для различных категорий инвалидов.

МДК.02.05 Медицинская помощь беременным при заболеваниях, отравлениях и травмах

1. Особенности обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: жалобы, осмотр, лабораторная и инструментальная диагностика.

2. Атеросклероз: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение. Уход за больными.

3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): стабильная стенокардия напряжения: клиника болевого синдрома, диагностика, лечение. Уход за больными.

4. ИБС: нестабильная стенокардия напряжения: клиника болевого синдрома, диагностика, лечение. Уход за больными.

5. ИБС: острый инфаркт миокарда (ОИМ): клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. . Осложнения острого инфаркта миокарда: отек легких. Диагностика. Неотложная помощь.

7. Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушения сердечного ритма (экстрасистолия, мерцательная аритмия). Диагностика. Неотложная помощь.

8. Хроническая сердечная недостаточность: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными.

9. Ревматизм: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение, профилактика. Уход за больными.

10. Пороки сердца: стеноз и недостаточность митрального клапана. Уход за больными.

11. Гипертоническая болезнь: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения берем

12. Гипертонические кризы: клиника, диагностика. Неотложная терапия.

13. Особенности обследования почечного больного: анамнез, осмотр, лабораторная и инструментальная диагностика.

14. Острый и хронический гломерулонефрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных с гломерулонефритом беременных

5. Хронический пиелонефрит: этиология, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

16. Мочекаменная болезнь: этиология, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

17. Острая печеночная недостаточность: этиология, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

18. Хроническая почечная недостаточность: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными.

19. Обследование больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта: жалобы, осмотр, пальпация живота, лабораторные и инструментальные методы обследования.

20. Острый и хронический гастрит: причины, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

21. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

22. Осложнение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки (кровотечение, прободение): клиника, диагностика. Неотложная помощь.

23. Дискинезии желчных путей: причины, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

24. Хронический холецистит: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

25. Печеночная колика, клиника, диагностика. Неотложная помощь.

26. Хронические гепатиты: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

27. Циррозы печени: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

28. Печеночная кома: клиника, диагностика. Неотложная помощь.

29. Особенности обследования больных с заболеванием дыхательной системы: жалобы, осмотр, лабораторная и инструментальная диагностика.

30. Острые и хронические бронхиты: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

31. Пневмонии: этиология, клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

32. Бронхиальная астма: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

33. Астматический статус: клиника, диагностика. Неотложная помощь.

34. Особенности обследования ревматологических больных: жалобы, осмотр, лаборатор 35. Ревматоидный артрит: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

36. Деформирующий остеоартроз: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

37. Системная красная волчанка: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными.

38. Системная склеродермия: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными.

39. Обследование гематологических больных: жалобы, осмотр, лабораторная и инструментальная диагностика.

40. Железодефицитные анемии: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

41. Острый лейкоз: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными.

42. Хронические лейкозы: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

43. Особенности обследования эндокринологических больных: жалобы, осмотр, лабораторная и инструментальная диагностика.

4. Сахарный диабет: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных.

45. Диабетическая кома: клиника, диагностика. Уход за больными.

46. Гипогликемическая кома: клиника, диагностика. Уход за больными.

47. Гипотиреоз, зоб: клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Особенности ведения беременных

Типовой билет для проведения экзамена по МДК.02.01. Гинекология

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ Т.Н. Матвеева	**ЭКЗАМЕН** **МДК.02.01. Гинекология** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09

ПК 2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

Инструкция:

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 30 мин

ВАРИАНТ 1

1.Признаки остро прервавшейся внематочной беременности

а) боли внизу живота

б) кровянистые выделения из половых путей

в) диарея

г) головная боль

2.Клинические признаки начавшегося аборта

а) кровянистые выделения из половых путей

б) уменьшение размеров матки

в) болезненные, увеличенные придатки

г) тошнота, рвота

3.Симптомы апоплексии яичника

а) острая боль в животе

б) нарушение зрения

в) резь при мочеиспускании

г) синюшность слизистой влагалища

4.Симптом рака шейки матки на ранних стадиях

а) боли в животе

б) нарушение мочеиспускания

в) контактные кровотечения

г) гематурия

5**.Экстренная госпитализация в гинекологический стационар показана при**

а) перекруте ножки опухоли

б) трихомонадном кольпите

в) гиперплазии эндометрия

г) кандидамикозе

6.Заболевания, являющиеся причиной внутреннего кровотечения

а) миома матки

б) рак шейки матки

в) нарушенная внематочная беременность

г) меноррагия

7.С целью остановки маточного кровотечения можно ввести

а) окситоцин

б) кордиамин

в) метотрексат

г) пентамин

8.Разрыв беременной трубы надо дифференцировать с

а) гломерулонефритом
б) аппендицитом
в) гастритом
г) пиелитом

9.Осмотр с помощью зеркал производят для выявления патологии

а) яичников
б) влагалища, шейки матки
в) мочевого пузыря, прямой кишки
г) матки, маточных труб

10.Кольпоскопия позволяет уточнить диагноз

а) эндометрита
б) метротромбофлебита
в) эрозии шейки матки
г) остроконечных кондилом

11.Пункция брюшной полости через задний свод влагалища производится при

а) бартолините
б) внематочной беременности
в) кольпите
г) хроническом эндометрите

12.Зондирование матки служит для выявления

а) патологии шейки матки
б)состояния придатков матки
в) измерения длины и определения конфигурации полости матки
г) состояния мочевого пузыря и прямой кишки

13.Измерение базальной температуры применяют для оценки

а) гормональной функции яичников
б) состояния шейки матки
в) раннего выявления онкологических заболеваний
г) степени чистоты влагалища

14.Цитологическое исследование на атипические клетки производят для

а) выявления гонококка
б) выявления угрозы прерывания беременности
в) степени чистоты влагалища
г) раннего выявления онкологических заболеваний матки

15.К общим методам гинекологического исследования относится

а) ультразвуковое исследование
б) кольпоскопия
в) бимануальное исследование

г) гистеросальпингография

16.Для оценки состояния сосудов шейки матки их обрабатывают

а) 5% йодом

б) 3% р – ром уксусной кислоты

в) 5% р- ром перманганата калия

г) 3% р – ром хлорамина

17.Гистеросальпингография проводится чаще всего при

а) эрозии шейки матки

б) внематочной беременности

в) бесплодии

г) кисты яичников

18. Биопсия шейки матки

а) проводится только в стационаре

б) может проводиться в операционной ЖК

в) выполняется при каждой кольпоскопии

г) не информативна в плане выявления рака шейки матки

19. Диагностическое выскабливание полости матки показано при

а) метроррагии

б) альгоменорее

в) эндометриозе

г) эндометрите

20. Менархе – это

а) циклическое кровотечение

б) ациклическое кровотечение

в) первые в жизни месячные

г) обычные месячные

21. Операция, после которой формируется посткастрационный синдром

а) удаление матки

б) удаление яичников

в) клиновидная резекция яичников

г) удаление трубы

22. Гематометра – это скопление крови в

а) брюшной полости

б) трубе

в) влагалище

г) матке

23. С целью остановки маточного кровотечения нужно ввести

а) метрагил

б) метилэргометрин

в) метациклин
г) метацин

24. Возбудителем воспалительных заболеваний не является

а) кишечная палочка
б) палочка Додерлейна
в) палочка Коха
г) гарднерелла

25.Диагноз гонореи может быть поставлен на основании

а) нескольких клинических признаков без лабораторной диагностики
б) при наличии гнойных выделений из половых органов
в) в случае обнаружения в мазках гонококка
г) в случае трубного бесплодия

26.Воспаление придатков матки

а) эндометрит
б) параметрит
в) сальпингит
г) аднексит

27.Генитальный герпес вызывается

а) грибами
б) вирусом простого герпеса
в) папиллома – вирусом
г) кишечной палочной

28.Предраковые состояния шейки матки

а) ложная эрозия
б) дисплазия шейки матки
в) врождённая эрозия
г) лейкоплакия

29.В лечении полипа шеечного канала применяется

а) диатермоэксцизия
б) спринцевание, мазевые тампоны
в) операция удаления полипа
г) операция удаления шейки матки

30.ДМК чаще встречается в

а) детородном возрасте
б) климактерическом возрасте
в) менопаузальном возрасте
г) детском возрасте

Типовой билет для проведения экзамена по МДК.02.02. Физиологическое акушерство

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н. Матвеева	**ЭКЗАМЕН** **МДК.02.02. Физиологическое акушерство** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09
ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5
Инструкция:
Внимательно читайте вопросы
Отмечаем один правильный ответ
Время выполнения теста 60 мин

БИЛЕТ №_____

Задание 1

Женский таз с акушерской точки зрения, кости, сочленения. Наружное тазоизмерение.

Задание 2 (задача)

Пациентка, 17 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструации в течении 3-х месяцев. При опросе: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные, по 4 дня, через 28 дней. Последняя менструация 12 июня. В течении нескольких дней отмечает набухание молочных желез, тошноту.

В зеркалах: слизистая оболочка влагалища цианотична, выделения слизистые, умеренные.

При влагалищном исследовании: матка размером с мужской кулак, в области перешейка отмечается, «размягчение», придатки с обеих сторон не увеличены, своды влагалища свободные.

Выполните задание:

1. Укажите признаки беременности и разделите их на группы.
2. Определите срок беременности.
3. Определите предполагаемый срок родов.

Типовой билет для проведения экзамена по МДК.02.03. Патологическое акушерство

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н. Матвеева	**ЭКЗАМЕН** **МДК.02.03 Патологическое акушерство** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09

ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

Инструкция:

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время на выполнение теста 30 мин

ВАРИАНТ 1

1. Предлежит головка плода, спинка обращена кзади – это:

A. головное предлежание, передний вид;
B. 1-я позиция, задний вид;
C. головное предлежание, задний вид;
D. головное предлежание, 1-я позиция, задний вид;
E. головное предлежание, 2-я позиция.

2. Предлежат ягодицы плода, спинка обращена кпереди – это:

A. 1-я позиция, передний вид;
B. тазовое предлежание, передний вид;
C. 1-я позиция, задний вид;
D. тазовое предлежание, 1-я позиция;
E. тазовое предлежание, 2-я позиция.

3. Ножки плода, согнутые в тазобедренных суставах и разогнутые в коленных, соответствуют тазовому предлежанию:

A. неполному ножному;
B. смешанному ягодично-ножному;
C. полному коленному;
D. чисто ягодичному.

4. Вариант тазового предлежания плода, если предлежат ягодицы и стопы плода, а ножки согнуты в тазобедренных и коленных суставах:

A. неполное ножное;
B. смешанное ягодично-ножное;
C. полное коленное;
D. чисто ягодичное.

5. Предлежат ягодицы, спинка плода обращена вправо – это:

A. тазовое предлежание, 2-я позиция;
B. тазовое предлежание, 1-я позиция, передний вид;
C. тазовое предлежание, 1-я позиция, задний вид;
D. тазовое предлежание, 2-я позиция, передний вид;
E. тазовое предлежание, 2-я позиция, задний вид.

6. Предлежат ягодицы, спинка плода обращена влево – это:

A. 1-я позиция, задний вид;
B. тазовое предлежание, 1-я позиция;
C. тазовое предлежание, передний вид;
D. 1-я позиция, передний вид;
E. тазовое предлежание, задний вид.

7. Левый косой размер плоскости входа в малый таз:

A. 11 см;
B. 12 см;
C. 13 см;
D. 11,5 см;
E. 10,5 см.

8. **К оказанию ручного пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании приступают с момента**:

A. врезывания ягодиц;
B. рождения плода до пупка;
C. рождения плода до нижнего угла лопаток;
D. прорезывания ягодиц;
E. рождения плечевого пояса.

9. **Наиболее грозное осложнение во втором периоде родов при многоплодии**:

A. слабость родовой деятельности;
B. внутриутробная гипоксия плода;
C. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты;
D. коллизия близнецов.

10. Правый косой размер плоскости входа в малый таз – это расстояние между:

A. верхним краем лобкового симфиза и мысом;
B. левым крестцово-подвздошным сочленением и правым лобковым бугорком;
C. наиболее отдаленными точками безымянных линий;
D. правым крестцово-подвздошным сочленением и левым лобковым бугорком;
E. дном вертлужных впадин.

11. **Второй момент механизма родов при переднем виде затылочного предлежания**:
A. сгибание головки;
B. опускание головки в полость малого таза с образованием физиологического асинклитизма;
C. разгибание головки
D. внутренний поворот головки затылком кпереди;
E. нутренний поворот головки затылком кзади.

12. Каким размером прорезывается головка плода при заднем виде затылочного предлежания:
A. прямым;
B. малым косым;
C. средним косым;
D. большим косым;
E. вертикальным.

13. Истинную конъюгату можно определить по всем указанным ниже размерам, кроме:
A. наружной конъюгаты;
B. индекса соловьева;
C. диагональной конъюгаты;
D. длинника ромба михаэлиса;
E. размера франка.

14. Для общеравномерносуженного таза характерно:
A. правильная форма;
B. тонкие кости;
C. равномерное уменьшение всех размеров;
D. острый надлобковый угол;
E. все перечисленное выше.

15. Какой форме сужения таза соответствуют его размеры (27-27-30-18):
A. простому плоскому;
B. кососмещенному;
C. плоскорахитическому;

D. общеравномерносуженному;
E. общесуженному плоскому.

16. К рвоте беременных относят все перечисленное ниже, кроме:

A. однократной утренней рвоты;
B. рвоты, повторяющейся до 3-4 раз в день;
C. многократной рвоты, сопровождающейся функциональными изменениями в организме;
D. многократной рвоты, сопровождающейся дистрофическими изменениями в органах;
E. многократной рвоты, не связанной с приемом пищи.

17. Родоразрешение через естественные родовые пути допустимо при:

A. нефропатии легкой и средней степени тяжести;
B. водянке беременных;
C. преэклампсии в случае наличия условий для немедленного извлечения плода;
D. все перечисленное выше верно;
E. все ответы неверны.

18. Что отличает преэклампсию от тяжелой формы нефропатии:

A. уровень гипертензии;
B. выраженность отечного синдрома;
C. степень протеинурии;
D. появление общемозговой симптоматики;
E. олигурия.

19. При угрожающем разрыве матки противопоказаны все операции, кроме:

A. наложения акушерских щипцов;
B. краниотомии;
C. кесарева сечения;
D. классического акушерского поворота;
E. экстракции плода за тазовый конец.

20. Достоверным признаком беременности является:

A. увеличение матки;
B. прекращение менструации;
C. увеличение живота у женщины репродуктивного возраста;
D. пальпация плода в матке;
E. цианоз влагалищной части шейки матки.

21. Стадии течения раннего самопроизвольного выкидыша:

A. угрожающий, аборт в ходу, полный аборт;
B. угрожающий, начавшийся, аборт в ходу;

C. угрожающий, начавшийся, аборт в ходу, неполный аборт;
D. угрожающий, начавшийся, аборт в ходу, неполный аборт или полный аборт;
E. угрожающий, начавшийся, неразвивающаяся беременность, аборт в ходу, полный аборт.

22. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты наиболее часто происходит при:

A. гестозе;
B. воспалительных изменениях эндометрия;
C. инфекционно-аллергическом васкулите;
D. иммунологическом конфликте между матерью и плодом;
E. многоплодной беременности.

23.**При обильном кровотечении и полном предлежании плаценты операция кесарева сечения проводится**:

A. при любом сроке беременности;
B. только при доношенном плоде;
C. только при недоношенной беременности;
D. после гемотрансфузии.

24. При предлежании плаценты кровотечение впервые возникает, как правило, при сроке беременности:

A. 8-12 нед;
B. 16-20 нед;
C. 22-24 нед;
D. 28-32 нед;
E. 36-40 нед.

25. **Показанием к ручному обследованию послеродовой матки являются все перечисленные ниже клинические ситуации, кроме**:

A. разрыва шейки матки I и II степени;
B. родолжающейся кровопотере, превышающей физиологическую;
C. наличия рубца на матке;
D. сомнения в целости плаценты;
E. подозрения на разрыв матки.

26. Дифференциальная диагностика плотного прикрепления плаценты и истинного приращения проводится:

A. по объему наружной кровопотери;
B. после осмотра выделившегося последа;
C. до операции ручного отделения плаценты и ее выделения;
D. во время операции ручного отделения плаценты;

27. При обнаружении дефекта плацентарной ткани обязательно следует выполнить:

A. наружный массаж матки;
B. удаление матки;
C. опорожнение мочевого пузыря;
D. ручное обследование полости матки;
E. введение утеротоников.

28. Жизненные показания для оперативного родоразрешения при гестозе:

A. отек головного мозга;
B. острая почечная недостаточность;
C. повторяющиеся припадки эклампсии;
D. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты;
E. все указанные в п. “A”–”D” .

29. Оценка состояния новорожденного по шкал Апгар не включает:

A. частоту сердцебиения;
B. частоту дхания; C. состояние зрачков;
D. мышечный тонус;
E. цвет кожных покровов.

30. Срок беременности и дата родов не могут быть определены по:

A. дате последней менструации;
B. B. дате первого шевеления плода;
C. данным ранней явки в женскую консультацию;
D. данным УЗИ;
E. размерам плода

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета по МДК.02.04 Основы реабилитологии

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ И.В. Серков	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК.02.04 Основы реабилитологии** специальность 31.02.02. Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09
ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
3 Время выполнения задания – 30 минут

1. Назовите показания для занятий ЛФК во время беременности.

1ревматизм, неактивная фаза.
2.подострый тромбофлебит.
3.нефропатия.
4.многоводие.

2. Каким упражнениям отдается предпочтение во всех периодах беременности?

1.коррегирующим.
2.дыхательным.
3.статическим.

3. В каком исходном положении выполняются значительное число упражнений?

1.стоя.
2.лёжа.
3.сидя.

4. На какие мышцы должна быть направлена лечебная гимнастика при опущении внутренних половых органов у женщин?

1.мышцы брюшного пресса.
2.дыхательную мускулатуру.
3.на мышцы конечностей.
4.мышцы тазового дна.

5. Какие средства и формы ЛФК показаны при опущении женских половых органов?

1. УГГ.-
2.лечебная гимнастика
3.гинекологический массаж.
4.терренкур..
5.дозированная ходьба.

6. Основная задача ЛФК при воспалении женских половых органов.

1.общее укрепление организма.
2.профилактика спаечной болезни.
3.ликвидация явлений воспитательного процесса.

4.восстановление трудоспособности женщины.

7. Назовите противопоказания для проведения ЛФК при беременности, родах, послеродовом периоде.

1.многоплодная беременность.

2.неправильное положение плода.

3.выраженные токсикозы (преэклампсия, эклампсия).

4.предлежание плаценты.

5.привычные выкидыши.

6.многоводие.

8. Какие упражнения противопоказаны при проведении ЛФК в первый триместр беременности (1 – 16 недель)?

1.общеразвивающие.

2.дыхательные.

3.на расслабление.

4.повышающие внутрибрюшное давление.

9. Перечислите основные задачи ЛФК во втором триместре беременности (17 – 32 недели).

1.научить навыкам полного дыхания.

2.научить расслаблению мускулатуры.

3.укрепление брюшного пресса и повышение эластичности тазового дна.

4.увеличить адаптацию сердечно-сосудистой системы к нагрузкам.

5.увеличить подвижность лонного сочленения.

10. Назовите средства и формы ЛФК не показанные в период беременности с 33 – 40 неделю.

1.лечебная гимнастика.

2.механотерапия.

3.лечебные прогулки.

4.массаж.

5.закаливающие мероприятия.

11. Когда можно использовать ЛФК в послеродовом периоде при отсутствии противопоказаний?

1.сразу после родов.

2.в 1 сутки после родов.

*3.на 2 сутки после родов.

4.на 4 – 6 сутки после родов.

12. Назовите показания к ЛФК при хроническом аднексите.

1.выраженное обострение процесса.

2.остаточные явления воспалительного процесса.

3.снижение функционального состояния кардиореспираторной

системы.

13. Какие средства и формы ЛФК показаны при хронических аднекситах на амбулаторном этапе?

1.утренняя гигиеническая гимнастика.
2.лечебная гимнастика.
3.дозированная ходьба.
4.закаливающие мероприятия.
5.все ответы верны.

14. .Перечислите показания к ЛФК при ретрофлексии матки

1.высокая фебрильная температура.
2.новообразование матки.
3.опущение матки и влагалища.
4.приобретённые формы ретрофлексии, не отягощенные воспалительным процессом.

15. Назовите средства и формы ЛФК, применяемые в первую очередь при ретрофлексии матки:

1.механотерапия.
2.природные факторы.
3.лечебная гимнастика.
4.гинекологический массаж.

16. Какие мероприятия необходимо провести больной при девиации матки перед началом процедур ЛФК и массажем.?

1.игиенические мероприятия
2.опорожнение мочевого пузыря и прямой кишки.
3.физиотерапевтические процедуры.

17. Какие специальные упражнения применяются при неправильном положении плода?

1.диафрагмальное дыхание.
2.стоя, наклоны с одновременным полуоборотом туловища в сторону позиции плода.
3.стоя на четвереньках, спину прогнуть в поясничном отделе, поднять голову и таз.
4.лежа на боку с приподнятым ножным концом, ногу, согнутую в колене, привести с помощью рук к груди.

18. В какие сроки проводятся специальные упражнения при неправильном положении плода?

1.с 16 недель.

2.с 28 недель.

3.с 32 недель.

19. На какой день после нормально протекавших родов назначают лечебную гимнастику?

1.на 1 сутки после родов.

2.на вторые сутки после родов.

3.на 5 сутки после родов.

4.на 7 сутки после родов.

20. Назовите показания для занятий ЛГ в послеродовом периоде.

1.лихорадочное состояние.

2.разрыв промежности 1-2 степени.

3.слабость в связи с тяжёлыми родами.

Типовой билет для проведения экзамена МДК.02.05 Медицинская помощь беременным при заболеваниях, отравлениях и травмах

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ И.В. Снытко	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК.02.05 Медицинская помощь беременным при заболеваниях, отравлениях и травмах** специальность 31.02.06 Акушерское дело базовая подготовка	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 1- 13, ПК 2.1 – 2.3

Инструкция:

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 30 мин

ВАРИАНТ 1

1. Основная жалоба беременной с обструктивным бронхитом

а) головная боль

б) недомогание
в) слабость
г) одышка

2. **Для подавления сухого мучительного кашля при остром бронхите беременной рекомендуют**
   а) кодеин
   б) кодтерпин
   в) слизистый отвар алтейного корня
   г) ципробай
3. **При обострении хронического бронхита у беременной в третьем триместре можно использовать**
   а) левомицетин
   б) пенициллин
   в) стрептомицин
   г) тетрациклин
4. **При очаговой пневмонии беременной противопоказан**
   а) ампициллин
   б) пенициллин
   в) тетрациклин
   г) эритромицин
5. **Обязательное условие проведения рентгенографии органов грудной клетки беременной**
   а) проведение натощак
   б) исключение газообразующих продуктов
   в) постановка очистительной клизмы
   г) экранирование области живота
6. **Пальцы в виде "барабанных палочек" и ногти в виде "часовых стекол" наблюдаются при**
   а) острых заболеваниях дыхательной системы
   б) хронических заболеваниях дыхательной системы
   в) острых заболеваниях нервной системы
   г) хронических заболеваниях нервной системы
7. **Прерывание беременности при распространенном деструктивном туберкулезе проводят на сроке (недель)**
   а) до 12
   б) 12-18
   в) 18-20
   г) 20-22
8. **Реакция Манту используется для**

а) диагностики пневмонии
б) диагностики туберкулеза
в) лечения пневмонии
г) лечения туберкулеза

9. Наиболее частый исход ревматического эндокардита

а) инфаркт миокарда
б) стенокардия
в) порок сердца
г) выздоровления

10. Основная жалоба при митральном стенозе

а) головная боль
б) слабость
в) сердцебиение
г) кровохарканье

11. Сжимающая загрудинная боль продолжительностью 2-5 минут наблюдается при

а) инфаркте миокарда
б) стенокардии
в) бронхите
г) пневмонии

12. Клинические симптомы кардиогенного шока

а) лихорадка, лимфаденопатия
б) одышка, "ржавая" мокрота
в) падение АД, нитевидный пульс
г) повышение АД, напряженный пульс

13. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени наблюдаются при

а) гипертонической болезни
б) инфаркте миокарда
в) стенокардии
г) сердечной недостаточности

14. Подготовка пациента к желудочному зондированию

а) вечером - легкий ужин, утром – натощак
б) вечером - очистительная клизма
в) утром - очистительная клизма
г) утром - сифонная клизма

15. Беременность противопоказана при

а) хроническом гастрите
б) хроническом активном гепатите В

в) язвенной болезни

г) хроническом холецистите

16. При лечении хронического гепатита у беременной следует ограничить дозу

а) витаминов группы В

б) витамина С

в) гепатопротекторов

г) глюкокортикостероидов

17. Симптом "головы Медузы" наблюдается при

а) гастрите

б) холецистите

в) циррозе печени

г) язвенной болезни

18. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости включает назначение

а) активированного угля

б) димедрола

в) сульфата магния

г) сульфата бария

19. При остром пиелонефрите в анализе мочи определяется

а) гематурия, протеинурия

б) лейкоцитурия, бактериурия

в) глюкозурия, протеинурия

г) глюкозурия, цилиндрурия

20. Причина развития железодефицитной анемии у беременной

а) гиповитаминозы

б) повышенное поступление железа с пищей

в) повышенный расход железа

г) распад эритроцитов

21. Для профилактики железодефицитной анемии беременной рекомендуют

а) молоко, творог

б) мясо, печень

в) груши, яблоки

г) печенье, вафли

22. При остром лейкозе в анализе крови наблюдается

а) лейкоцитоз, появление бластов

б) эритроцитоз, увеличение СОЭ

в) эритроцитоз, уменьшение СОЭ

г) эритроцитоз, тромбоцитоз

23. Показание для прерывания беременности

а) гипотиреоз

б) эндемический зоб

в) компенсированный сахарный диабет

г) сочетание сахарного диабета и активного туберкулеза +

24. Нормальное содержание глюкозы в крови натощак (ммоль/л)

а) 1,1 - 2,2

б) 3,3 - 5,5

в) 7,7 - 8,8

г) 9,9 - 11,11

25. Неотложная помощь при гипогликемическом состоянии

а) ввести дибазол

б) ввести инсулин

в) напоить сладким чаем

г) накормить мясом

26. Основные жалобы пациентки при крапивнице

а) загрудинная боль, одышка

б) изжога, отрыжка кислым

в) непроизвольное мочеиспускание, судороги

г) сыпь, кожный зуд

27. Противопоказание для промывания желудка

а) желудочное кровотечение

б) отравление алкоголем

в) отравление грибами

г) отравление ягодами

28. **Первичная диагностика острого отравления основана на:**

а) сборе токсикологического анамнеза;

б) осмотре места происшествия;

в) определение пути поступления токсического агента в организм;

г) все ответы верны.

29. **Симптом тяжелого отравления бледной поганкой:**

а) умеренный гастроэнтерит;

б) острая печеночная и почечная недостаточность;

в) одышка;

г) нарушение зрения.

30. При укусах пчел противопоказано:

а) удалить жало

б) прикладывать холод к ранам

в) накладывать согревающий компресс на раны

г) применить антигистаминный препарат

Типовой билет для проведения экзамена квалификационного по ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н. Матвеева	**ЭКЗАМЕН КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ** **ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями** специальность 31.02.02. Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09

ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.5

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание. Составьте план ответа
2. Продемонстрируйте технологию в соответствии с алгоритмом действий

3 Время выполнения задания – 30 минут

БИЛЕТ _____

Задача:

В обсервационном отделении родильного дома находится пациентка А., кормящая грудью, являющаяся носителем Salmonella typhimurium. Женщина обеспокоена возможностью заражения своего ребёнка.

Задания

– Выделите приоритетную проблему.

– Составьте план сестринского ухода.

– Перечислите меры инфекционной безопасности медицинского персонала в этом случае.

– Продемонстрируйте технику забора кала для бактериологического исследования.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ, ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ

1 Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС), предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля: ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение, ФОС включает контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации:

Индекс	Элементы профессионального модуля (междисциплинарный курс, раздел)	Формы промежуточной аттестации
МДК.03.01.	Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи	Дифференцированный зачет, 5/3 семестр
МДК 03.02.	Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам	Дифференцированный зачет, 5/3 семестр
МДК 03.03.	Правовое обеспечение профессиональной деятельности и ведение медицинской документации	Дифференцированный зачет, 4/2 семестр
УП.03	Учебная практика	Дифференцированный зачет, 5/3 семестр
ПП.03.	Производственная практика	Дифференцированный зачет, 5/3 семестр
ПМ.03.К	Экзамен квалификационный	5/3 семестр

ФОС позволяет оценивать уровень знаний и умений по профессиональному модулю, определенных по ФГОС СПО по соответствующей ППССЗ.

2 Результаты освоения модуля, подлежащие контролю

Результаты обучения: умения, знания	Показатели оценки результата	Формируемые компетенции
иметь практический опыт: – Проведения работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских	-Изложение принципов диспансеризации, профилактических осмотров женщин в различные периоды жизни -Составление плана диспансе-	ПК 3.1

осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – проведения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; – формирования и реализации программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – проведения работы по диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации; – диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовой период; – проведения профилактических медицинских осмотров женской части населения, направленных на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез; – проведения психопрофилактической подготовки беременных к родам, обучения мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода; – ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – составления плана работы и отчета о своей работе; – контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – проведения работы по обеспечению	ризации и профилактических осмотров женщин в различные периоды жизни -Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование независимых и выполнение зависимых вмешательств -Демонстрация манипуляционной техники на фантомах в среде имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинских организаций -Четкое и точное заполнение медицинской документации	
	-Постановка диагноза, планирование независимых и выполнение зависимых вмешательств -Осуществление ухода и наблюдения за гинекологическими пациентами. -Демонстрация манипуляционной техники на фантомах по обследованию гинекологических пациентов в среде имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинских организаций -Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии гинекологических пациентов на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место -Четкое и точное заполнение медицинской документации	ПК 3.2
	-Демонстрация манипуляционной техники по общим, обязательным специальным методам исследования гинекологических пациентов в среде имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинских организаций -Демонстрация подготовки ме-	ПК 3.3

внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. **уметь:** – Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний; – организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; – проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;	дицинского инструментария, материала, медикаментов и ассистенция врачу на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место при проведении инструментальных методов исследования гинекологическим пациентам	
	-Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование тактики и оказание доврачебной помощи пациентам при неотложных состояниях в гинекологии -Четкое и точное заполнение медицинской документации	ПК 3.4
	- Проявление интереса в изучении основной и дополнительной литературы, к работе - Демонстрация знаний о показателях службы родовспоможения и влиянии на них работы акушерки	ОК 1
	- Самостоятельное решение профессиональных задач. Обоснование рационального выбора и способа решения профессиональных задач	ОК 2
	- Самостоятельное решение профессиональных задач	ОК 3
	- Эффективный поиск необходимой информации в справочной, учебной, научной, методической литературе	ОК 4
	- Демонстрация получения новой информации, оформления документации при помощи информационно-коммуникационных технологий.	ОК 5

– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – составлять план работы и отчет о своей работе; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. **знать:** – Основы здорового образа жизни, методы его формирования; – рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; – информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – методы профилактики прерывания	- Соблюдение принципов профессиональной этики. - Эффективность работы в мультидисциплинарной бригаде - Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	ОК 7 ОК 09

беременности, современные методы контрацепции; – нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения; – принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности; – порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения; – принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам; – принципы и преимущества грудного вскармливания; – психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания; – принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период; – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.		

3 Критерии выставления оценок

Промежуточная аттестация по дисциплине ПМ. 03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение завершает изучение курса и проходит в форме экзамена. Экзамен проводится согласно расписанию экзаменационной сессии. Экзамен проводится по билетам в форме тестирования, которое включает 30 вопросов.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 03.01. «Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья» проходит в форме дифференцированного зачета по билетам. Дифференцированный зачет проводится в форме тестирования.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 03.02. «Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам» проходит в форме дифференцированного зачета по билетам. Дифференцированный зачет проводится в форме тестирования, которое включает 30 вопросов.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 03.03. «Правовое обеспечение профессиональной деятельности и ведение медицинской документации» проходит в форме дифференцированного зачета по билетам. Дифференцированный зачет проводится в форме тестирования, которое включает 20 вопросов.

Устный ответ обучающегося оценивается на экзамене (дифференцированном зачете) после подготовки ответа и классифицируется в соответствии с таблицей:

Оценка	Критерии оценивания
5 «отлично»	Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость умений и навыков; ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна-две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога

3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий

Процент правильных ответов	Оценка в 5-балльной шкале
90-100%	5 (отлично)
80-89%	4 (хорошо)
70-79%	3 (удовлетворительно)
0-69%	2 (неудовлетворительно)

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 90% тестовых заданий; оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 80% тестовых заданий; оценка «удовлетворительно» - не менее чем на 70 тестовых заданий; оценка «неудовлетворительно» - если студент правильно ответил менее чем на 70% тестовых заданий.

Критерии оценки решения проблемно-ситуационных задач

5 «отлично»	Комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий
4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога
3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Критерии оценки выполнения технологий при проведении промежуточной аттестации

5 «отлично»	Практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения технологий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются
4 «хорошо»	Практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога
3 «удовлетворительно»	Нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала
2 «неудовлетворительно»	Невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала.

4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний и умений по ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации по МДК.03.01. Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья

1. Основные факторы, отягощающие репродуктивный анамнез женщины и мужчины.

2.Понятие «здоровье» и «репродуктивное здоровье».

3.Факторы окружающей среды, влияющие на репродуктивное здоровье населения.

4.Основные проблемы репродуктивного здоровья населения, в РФ.

5.Роль акушерки в службе планирования семьи.

6. Формирование женской половой системы**.**

7. Причины развития врожденной патологии.

8. Анатомия женской репродуктивной системы женщины.

9. Физиология репродуктивной системы женщины

10.Осветить этапы жизни женщины.

11. Тесты функциональной диагностики.

12 Проблемы аборта, способы проведения безопасного.

13 Определение противопоказаний к проведению аборта. Профилактика осложнений.

14.Методы прерывания беременности.

15. Профилактика абортов **, п**ротивопоказания, осложнения, профилактика осложнений..

16 Гонорея. Эпидемиология. Этиология. Классификация.

17. Урогенитальный трихомониаз**.** Эпидемиология, этиология .механизм передачи инфекции, лечение, профилактика.

18.Инфекции, передаваемые половым путем вирусной этиологии.

19. Урогенитальный , хламидиоз Эпидемиология., этиология, механизм передачи инфекции, лечение ,профилактика.

19.Микоплазмоз (уреаплазмоз**).** Эпидемиология. Этиология. Механизм передачи инфекции, клиника, лечение.

20. Бесплодный брак. Классификация. Формы. Причины.

21. 21. Этапы обследования при бесплодном браке. Роль акушерки.

22. Первичное, вторичное бесплодие. Причины. Этапы обследования.

23. Методы лечения бесплодия.

24. Естественные методы планирования семьи

25. Барьерные методы контрацепции механические, показания, противопоказания, осложнения.

26. Механизм действия барьерных методов контрацепции

27. Методы контрацепции в различные периоды репродуктивного возраста, о плюсах и минусах барьерной контрацепции.

28.Акушерская тактика при извлечении ВМК

29. Показания и противопоказания для введения ВМС.

30. Обследование пациента перед постановкой ВМК.

31. Подготовка пациента, инструментария, медикаментов, материала для удаления ВМК.

32. Назовите основные модели ВМК

33. Гормональной контрацепции, классификации ГК, механизме действия,

34.Комбинированные оральные контрацептивы: механизм действия, классификация. Осложнения при приеме КОК.

35. Правила приема КОК.

36. Состояния, требующие немедленной отмены гормональной контрацепции

37.Акушерская тактика при рекомендации гормонального метода.

21. Этапы обследования при бесплодном браке. Роль акушерки.

22. Первичное, вторичное бесплодие. Причины. Этапы обследования.

23. Методы лечения бесплодия.

24. Естественные методы планирования семьи

25. Барьерные методы контрацепции механические, показания, противопоказания, осложнения.

26. Механизм действия барьерных методов контрацепции

27. Методы контрацепции в различные периоды репродуктивного возраста, о плюсах и минусах барьерной контрацепции.

28.Акушерская тактика при извлечении ВМК

29. Показания и противопоказания для введения ВМС.

30. Обследование пациента перед постановкой ВМК.

31. Подготовка пациента, инструментария, медикаментов, материала для удаления ВМК.

32. Назовите основные модели ВМК

33. Гормональной контрацепции, классификации ГК, механизме действия,

34.Комбинированные оральные контрацептивы: механизм действия, классификация. Осложнения при приеме КОК.

35. Правила приема КОК

36. Состояния, требующие немедленной отмены гормональной контрацепции

37.Акушерская тактика при рекомендации гормонального метода контрацепции.

38.Посткоитальная экстренная контрацепция. Показания.

39. Добровольная хирургическая стерилизация. Виды.

40.Преимущества и недостатки хирургическая метода

41. Акушерская тактика при рекомендации хирургического метода контрацепции.

42. Контрацепция для женщин с наличием медицинских противопоказаний к беременности.

43.Химические методы контрацепции.

44. Контрацепция для женщин в послеродовом периоде.

45. Биологический метод контрацепции.

46. Побочные реакции и осложнения при приеме ОК.

47. Цели и задачи планирования семьи.

48.Медицинские учреждения ,оказывающие услуги по охране репродуктивного здоровья и профилактике его осложнений.

49.Основные направления деятельности Центра планирования семьи.

50.Главные задачи Центра планирования семьи.

51.Государственные учреждения, занимающиеся планированием семьи и охраной репродуктивного здоровья.

52.Главные задачами Центра планирования семьи.

53.Задачи кабинета планирования семьи и среднего медицинского работника кабинета планирования семьи.

54.Задачи кабинета планирования семьи.

55.Задачи среднего медицинского персонала кабинета ПС.

56.Какие рекомендации может дать акушерка КПС супругам, планирующим беременность.

57.Роль медицинского работника службы планирования семьи в предупреждении рождения ребенка с врожденной наследственной патологией.

58.Функции Медико-генетическй консультации.

59.Функции Медико-генетическй консультации.

60. Понятие «бесплодие».

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации по МДК.03.02. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам

1. Кем разработан метод психопрофилактической подготовки к родам
2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?
3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?
4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?
5 Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?
6. Для кого проводится метод психопрофилактической подготовки к родам
7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?
8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?
9. Роль физических упражнений при беременности
10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?
11. Сколько комплексов ЛФК проводят во время беременности?
12. На каком сроке беременности проводят первый комплекс ЛФК физических упражнений?
13. На каком сроке беременности проводят второй комплекс физических упражнений ЛФК?

14. На каком сроке беременности проводят третий комплекс ЛФК физических упражнений?
15. Метод психопрофилактической подготовки к родам относится к
16. С целью самообезболивания в родах рекомендуют нажимать следующие точки
17. Что такое понятие перинатальная психология?
18. Чему способствует методика «Сонатал» М.Лазарева
19.В симбиозе «Мать-дитя» через что осуществляется связь матери и плода?
20. Антенатальный период длится
21. Какие процесса изучает антенатальная психология
22. Когда происходит первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений
23. В чем главное преимущество грудного вскармливания
24. Какое прикладывание к груди признано наиболее рациональным
25. Основная проблема при втянутых и плоских сосках:
26. Сколько длится адаптация груди к процессу кормления
27. Причины воспаления и травм сосков
28. Что необходимо ребенку для полноценного насыщения и психологического комфорта ребенка.
29. Что такое гипогалактия
30. В чем заключается профилактика гипогалактии

МДК. 03.03. Правовое обеспечение профессиональной деятельности и ведение медицинской документации

1. Основные понятия ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ». Задачи законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Основные принципы охраны здоровья граждан.
2. Основные права граждан при оказании им медицинской помощи.
3. Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников.
4. Профессиональная ответственность медработника. Гражданско-правовая ответственность медицинского персонала. Административная ответственность медицинского персонала.
5. Профессиональная ответственность медработника. Дисциплинарная ответственность медицинского персонала.
6. Профессиональная ответственность медработника. Уголовная ответственность медицинского персонала.

7. Медицинское страхование. Законодательные основы медицинского страхования в России. Субъекты, страхователи, страховщики, участники и застрахованные лица.
8. Обязательное медицинское страхование. Объект обязательного медицинского страхования. Страховой риск. Страховой случай. Участники ОМС.
9. Закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Общие положения.
10. Правовые основы взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи.
11. Правовые основы взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Соблюдение врачебной тайны.
12. Правовые основы взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Информация о состоянии здоровья.
13. Эвтаназия и отношение к ней законодательства РФ.
14. Медицинская экспертиза. Определение понятия. Цель медицинской экспертизы. Виды медицинских экспертиз.
15. Медицинское освидетельствование. Определение понятия. Виды медицинского освидетельствования.
16. Правовое регулирование трансплантологии.
17. Правовое регулирование репродуктивной деятельности.
18. Правовые аспекты медицинской стерилизации.
19. Правовая основа психиатрической помощи.
20. Правовые основы социальной защиты и социального обеспечения. Формы социальной защиты.
21. Правовые основы социальной защиты и социального обеспечения. Социальная защита семьи.
22. Правовые основы социальной защиты и социального обеспечения Социальная защита инвалидов в РФ.
23. Социальная защита различных групп населения: беженцы и вынужденные переселенцы.
24. Социальная защита жертв техногенных и природных катастроф.
25. Сущность и функции предпринимательства в здравоохранении.
26. Особенности заключения трудового договора с медицинскими работниками.
27. Особенности трудовых отношений медицинских работников.
28. Прекращение трудового договора дисциплинарная ответственность медицинских работников.

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета МДК.03.01. Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ Т.Н. Матвеева	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК.03.01. Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 1-5,7,9

ПК 3.1-3.4

Инструкция:

Внимательно читайте задания. Выберите один правильный ответ

Время выполнения теста 30 мин

Выбрать один вариант правильного ответа

Вещества, применяемы е для спринцеваний с контрацептивной целью:

Физиологический раствор

Содовый раствор 2%

+ 2% раствор уксусной кислоты

1% раствор соляной кислоты

2. **ВМС вводится на срок**

3 месяца

+ 5 лет

1,5 года

Полгода

3**. Норплант гарантирует контрацепцию на срок**

5 месяцев

+ 5 лет

1,5 года

Полгода

4. **Депо Провера гарантирует контрацептивный эффект на срок:**

+ 3 месяца

3 года

1,5 года

1 месяц

5. В состав комбинированных противозачаточных средств входят:
+ Эстрогены
Андрогены
АКТГ
Окситоцин
6. Ок третьего поколения:
+ Марвелон
Ригевидон
Бисекурин
Инфекундин
7. Ок, содержащий только гестагены:
Ригевидон.
+ Мини-пили.
Регулон
Нон-овлон
8**. Ок, применяемый при избытке андрогенов у женщины:**
Ригевидон.
Марвелон.
+ Диане-35
Триквилар
9. Трехступенчатый гормональный контрацептив:
Ригевидон.
Марвелон.
Антеовин.
+ Тризистон
10. В случае появления кровотечения на фоне приема 10 й таблетки Ок, нужно:
Продолжить прием таблеток по схеме.
Отменить ОК.
+ Увеличить дозу.
Уменьшить дозу
11. Механизм кок основан на:
Спермицидном эффекте
Вычислении «опасного периода»
+ Блокаде овуляции
Целибате
12. Механизм химической барьерной контрацепции основан на:
+ Спермицидном эффекте
Вычислении «опасного периода»

Блокаде овуляции
Целибате
13.физиологический метод (ритм-метод) основан на:
Спермицидном эффекте
+ Вычислении «опасного периода»
Блокаде овуляции
Супрессии эндометрия, затрудняющей имплантацию
14. Механизм действия чистых гестогенов основан на:
Спермицидном эффекте
Блокаде овуляции
+ Супрессии эндометрия, затрудняющей имплантацию
Вычислении «опасного периода»
15. Диане-35 –препарат первого выбора для женщин при:
+ Повышенном количестве андрогенов
Пониженном количестве андрогенов
Повышенном количестве эстрогенов
Нормальном количестве эстрогенов
16. Укажите гестаген, который входит в состав «мирены»:
Гестоден
+ Левоноргестрел
Прогестерон
Дезогестрел
17. С целью профилактики экспульсий ВМС и болевого синдрома рекомендуется использовать:
Но-шпу
Антибиотики
+ Индометацин
Димедрол
18. Женщины с ВМС должны подвергаться врачебному осмотру:
Каждый месяц
+ Каждые 6 месяцев
Каждый год
Каждые 3 года
19. Ациклические кровянистые выделения могут быть после «мирены»:
+ Первые 2-3 месяца
В течение года
В первые 6 месяцев
Не бывают никогда

20. После введения вмс первый врачебный осмотр должен проводиться:
Через год
Через день
+ Через 7-10 дней
Через полгода
21. Какой из перечисленных контрацептивов содержит только чистый гестаген:
Марвелон
Мерсилон
Три-мерси
+ Экслютон
22. Двойной голландский метод – это:
+ Применение ОК совместно с презервативом
Применение ВМС с презервативом
Применение ВМС совместно с КОК
Применение презерватива со спермицидами
23. Метод Юзпе –это:
Физиологический метод контрацепции
Контрацепция гестагенами
+Ургентная контрацепция
Целибат
24. К «мини-пили» относится следующий контрацептив:
Фемоден
Фемулен
+ Микролют
Депо-провера
25. Более «физиологичное» изменение гормонального профиля в течение менструального цикла наблюдается при приеме:
Новинета
+ Три-мерси
Минизистона
Силеста
26. К факторам, ослабляющим действие КОК относится:
Прием жирной пищи
Прием поливитаминов
Прием алкоголя
+ Прием антибиотиков и снотворных
27. Депо-провера вводится с целью контрацепции в режиме:

150мг 1 раз в 3 недели
+ 150 мг 1 раз в 3 месяца
150 мг 1 раз в 2 месяца
150 мг 1 раз в 4 недели

28. После искусственного аборта с целью реабилитации назначают КОК:

Через 1 месяц
Через 2 месяца
Через 3 месяца
+ Сразу после выскабливания

29. После родов ВМС вводится:

Через 1 год
Через 5 месяцев
Через 8 месяцев
+ Через 2 месяца

30. При экстренной контрацепции использую кок, содержащие 50 мг этинилэстрадиола и 0,25 мг левоноргестрела в режиме:

+ 2 таблетки. Через 12 часов еще 2 таблетки
3 таблетки. Через 12 часов еще 3 таблетки
2 таблетки. Через 72 часа еще 2 таблетки
1 таблетка. Через 72 часа еще 1 таблетка

31. Противопоказанием к приему гормональных контрацептивов является

+ Тромбофлебит
Миопия средней степени
Обильные месячные
2 аборта в анамнезе

32. Комбинированные оральные контрацептивы

+ Уменьшают количество менструальной крови
Увеличивают количество менструальной крови
Не влияют на характер менструальной кровопотери
Не имеют противопоказаний

33. К третьему поколению гормональных контрацептивов относятся

Экслютон, микролют
Минизистон, микрогинон
+ Марвелон, силест
Бисекурин, инфекундин.

34. К трехфазным гормональным контрацептивным средстВам относится

Фемоден
+ Триквилар
Овидон
Марвелон.
35. В период лактации можно назначать:
Диане –35
Силест
+ Экслютон
Тризистон.
36. К мини-пили относится:
+ Экслютон, микролют
Микрогинон
Минизистон
Триквилар.
37. ВМС не противопоказаны:
При воспалительных заболеваниях гениталий
При субмукозной миоме
При двурогой матке
+ При 2-х абортах без осложнений в анамнезе.
38. Внутриматочные контрацептивы:
Снижают риск воспалительных заболеваний
+ Повышают риск воспалительных заболеваний
Не влияют на возникновение воспалений
Не имеют противопоказаний.
39. Не являются спермицидами свечи:
Контрацептин
Фарматекс
Лютенурин
+ Овестин.
40. Презерватив надевают на половой член, находящийся в состоянии:
+ Эрекции
Эякуляции
До наступления эрекции
В рефрактерную фазу.
41. Вазэктомия является:
+ Методом стерилизации мужчины
Методом кастрации
Методом стерилизации женщины
Методом дающим эффект сразу же после операции.

42. Наиболее эффективным методом контрацепции является:
Прерванный половой акт
Предохранение только в критические дни
Барьерный
+ Окклюзия труб.
43. Не следует рекомендовать нерожавшим здоровым женщинам с целью контрацепции
+ Стерилизацию
Презервативы
Диафрагмы
Спермициды
44. Наиболее опасным методом для планирования семьи является:
+ Аборт
Барьерная контрацепция
Гормональная контрацепция

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета в форме компьютерного тестирования по МДК.03.02. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н. Матвеева	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК.03.02. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции
ОК 1-5,7,9
ПК 3.1-3.4
Инструкция:
Внимательно читайте вопросы
Отмечаем один правильный ответ
Время выполнения теста 60 мин

1. Метод психопрофилактической подготовки к родам был разработан
А) Земмельвейсом

Б) Вельвовским

В) Крассовским

Г) Малиновским

2. Что включает в себя физиопсихопрофилактическая подготовка к родам?

А) лечебная физкультура

Б) специальные занятия

В) комплекс лечебная физкультура + специальные занятия

Д) консультация психиатра

3. Какова цель психопрофилактической подготовки к родам?

А) устранить страх перед родами

Б) устранить страх после родов

В) выявить патологию у беременных

Г) провести психологическую беседу

4. Сколько занятий включает психопрофилактическая подготовка к родам?

А) 2 занятия

Б) 3 занятия

В) 5 занятий

Г) 10 занятий

5. Какова роль физических упражнений в нормальном развитии беременности?

А) способствуют нормальному течению родов и послеродового периода

Б) укрепляют мышцы

В) вселяют уверенность у беременных

Г) уменьшают зависимость от медикаментов

6. Метод психопрофилактической подготовки к родам проводится

А) Для женщин из группы высокого риска

Б) Позволяет полностью избежать болевых ощущений в родах

В) Рекомендуется всем беременным для уменьшения болевых ощущений в родах

Г) Не применяется вследствие неэффективности

7. Где проводится физиопсихопрофилактика к родам?

А) в женской консультации

Б) в роддоме

В) на дому

Г) не имеет значения

8. Кто проводит физиопсихопрофилактику к родам?

А) акушерка
Б) медсестра
В) врач психиатр
Г) врач акушер-гинеколог

9. Роль физических упражнений при беременности

А) не влияют на течение беременности
Б) отрицательное
В) повышают сопротивляемость организма
Г) понижают сопротивляемость организма

10. Продолжительность физических упражнений при проведении физиопсихопрофилактики?

А) 15-20 минут
Б) 30-40 минут
В) 1 час
Г) 5-10 минут

11. Сколько комплексов ЛФК проводят во время беременности?

А) 2
Б) 3
В) 4
Г) 5

12. На каком сроке беременности проводят первый комплекс ЛФК физических упражнений?

А) до 8 недели
Б) до 12 недели
В) до 16 недели
Г) до 20 недели

13. На каком сроке беременности проводят второй комплекс физических упражнений ЛФК?

А) 17-32 недели
Б) 12-30 недель
В) 20-32 недели
Г) 22-36 недели

14. На каком сроке беременности проводят третий комплекс ЛФК физических упражнений?

А) 32-40 недель
Б) 38-40 недель
В) 36-38 недель
Г) 30-40 недель

15. Метод психопрофилактической подготовки к родам относится к

А) медикаментозному методу обезболивания
Б) немедикаментозному методу обезболивания
В) современному методу обезболивания
Г) не относится к методу обезболивания

16. С целью самообезболивания в родах рекомендуют нажимать следующие точки

А) наружные углы ромба Михаэлиса
Б) место измерения индекса Соловьева
В) верхний край симфиза
Г) нижний край симфиза

17. Что такое понятие перинатальная психология?

А) наука о психической жизни плода
Б) наука о психологии беременной
В) наука о психологии матери и ребенка
Г) наука о ребенке первого года жизни

18. Методика «Сонатал» М.Лазарева способствует развитию плода с помощью

А) музыки
Б) танца
В) физических упражнений
Г) общения

19. В симбиозе «Мать-дитя» через что осуществляется связь матери и плода?

А) через дыхание
Б) через прикосновение
В) через плаценту
Г) через мышление

20. Антенатальный период длится

А) с момента зачатия и до рождения плода
Б) с момента зачатия и до 28 недели беременности
В) с 28 недели и до рождения плода
Г) после рождения плода

21. Антенатальная психология изучает

А) процессы нервно-психического развития плода
Б) процессы физического развития плода
В) процессы физического развития матери
Г) процессы физического развития плода и матери

22. Первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений проводится

А) в родильном зале
Б) через 6 часов после родов
В) через 12 часов после родов
Г) на вторые сутки

23. Главное преимущество грудного вскармливания состоит в том, что грудное молоко

А) не нуждается в приготовлении
Б) приспособлено к потреблению ребенком
В) содержит материнские антитела и все питательные вещества
Г) содержит больше углеводов

24. Наиболее рациональным признано

А) свободное прикладывание к груди
Б) кормление по часам через 3 часа
В) кормление по часам с 9-ти часовым ночным интервалом
Г) 7 разовое кормление в сутки

25. Основная проблема при втянутых и плоских сосках:

А) недостаток стимуляции ареолы — нехватка молока
Б) ребенок постоянно теряет грудь
В) нет возможности кормить лежа
Г) нет возможности кормить без накладок

26. Адаптация груди к процессу кормления длится обычно?

А) 2-4 суток
Б) не более 2 недель
В) 2-3 недели
Г) от месяца и дольше

27. Причины воспаления и травм сосков

А) неадекватно длительное кормление
Б)длительный перерыв между кормлениями
В) неправильное прикладывание к груди
Г) уменьшение количества молока

28. Что необходимо ребенку для полноценного насыщения и психологического комфорта ребенка.

А) кормление по первому требованию ребенка
Б) кормление строго через определенное время
В) количество кормлений не влияет
Г) искусственное вскармливание

29. Гипогалактия это –

А) снижение функций молочных желез и сокращение лактации
Б) снижение функции половых желез

В) снижение функции гипоталамуса

Г) снижение функции гипофиза

30. Профилактика гипогалактии заключается в

А) правильном питании

Б) раннем прикладывании новорожденного к груди матери

В) искусственном вскармливании

Г) применении молокоотсоса

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета в форме тестирования по МДК. 03.03. Правовое обеспечение профессиональной деятельности и ведение медицинской документации

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н.Матвеева	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК. 03.03. Правовое обеспечение профессиональной деятельности и ведение медицинской документации** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции

ОК 1- 5,7,9,

ПК 3.1 – 3.6

Инструкция:

Внимательно читайте вопросы

Отмечаем один правильный ответ

Время выполнения теста 30 мин

1. Без согласия больного или его законного представителя направление в

психиатрический стационар…

а) невозможно;

б) возможно только по решению суда;

в) возможно при особых обстоятельствах, оговоренных законом, до решения суда, по

заключению;

г) возможно при направлении его органами милиции и прокуратуры.

2. **Право на занятие целительством обладают лица, имеющие…**

а) медицинское образование;
б) лицензию;
в) диплом целителя;
г) диплом целителя и лицензию.

3**. При совмещении должностей дополнительная работа…**

а) выполняется в дополнительное время;
б) выполняется в основное рабочее время;
в) выполняется частично в основное, частично в дополнительное время;
г) оплачивается из расчета 0,5 часа за каждый час работы.

4. При работе по совместительству дополнительная работа…

а) выполняется в дополнительное время;
б) выполняется в основное рабочее время;
в) выполняется частично в основное, частично в дополнительное время;
г) оплачивается из расчета 0,5 часа за каждый час работы.

5. Надбавка за непрерывный медицинский стаж начинает начисляться через…

а) 1 год непрерывной работы в медицинском учреждении;
б) 2 года непрерывной работы в медицинском учреждении;
в) 3 года непрерывной работы в медицинском учреждении;
г) 5 лет непрерывной работы в медицинском учреждении.

6. Освидетельствование с целью установления стойкой утраты трудоспособности (инвалидности) проводится…

а) клинико – экспертной комиссией;
б) медико – социальной экспертизой;
в) консилиумом врачей;
г) территориальным управлением социальной защиты населения.

7. Выговор работнику…

а) объявляется в письменной форме приказом руководителя по учреждению;
б) может объявляться в устной форме;
в) заносится в трудовую книжку работника;
г) не может объявляться без согласия профсоюзного органа.

8. В случае нанесения вреда пациенту, его компенсация производится за счет…

а) лечебно – профилактического учреждения;
б) виновного медицинского работника;
в) средств фонда социального страхования РФ;
г) средств фонда обязательного медицинского страхования РФ.

9. Предпринимательством в здравоохранении могут заниматься…

а) только физические лица;

б) только юридические лица;
в) только физические и юридические лица;
г) только лица со специальным медицинским образованием.

10. Для занятия частной медицинской деятельностью медицинский работник должен иметь…

а) диплом;
б) лицензию;
в) сертификат специалиста;
г) сертификат специалиста и лицензию

11. Система социального страхования вступает в силу…

а) при утрате имущества граждан;
б) в определенных случаях изменения социального или материального положения граждан;
в) только при ситуациях, возникших неожиданно;
г) только при ситуациях, возникших в следствии стихийных бедствий.

12. К выплатам по социальному обеспечению относятся:

а) выплаты по беременностям и родам;
б) компенсации при угоне автомобиля;
в) компенсация материального ущерба при пожаре;
г) компенсация морального вреда.

13. Выговор – это вид…

а) дисциплинарного взыскания;
б) административного взыскания;
в) гражданско – правовое взыскания;
г) административно – дисциплинарного взыскания.

14. Право на социальную защиту распространяется на…

а) инвалидов;
б) пенсионеров;
в) малообеспеченных;
г) всех граждан.

15.Закон РФ допускает взятие органов для трансплантации…

а) только у живых людей;
б) только у трупов;
в) у живых людей и трупов;
г) только у близких родственников.

16. Донором может быть…

а) любой гражданин, достигший 18 лет;
б) любой дееспособный гражданин;
в) любой гражданин в возрасте от 18 до 60 лет;

г) любой дееспособный гражданин, достигший 18 лет.

17. Заключение о смерти при решении вопроса об изъятии органа у умершего для трансплантации решается…

а) консилиумом врачей;

б) любым дипломированным медицинским работником;

в) главным врачом;

г) трансплантологом.

18. Согласие реципиента на переливание крови…

а) обязательно;

б) необязательно, но желательно;

в) не нужно;

г) необязательно, если это требуется по жизненным показаниям.

19. Договор на оказание медицинских услуг между пациентом и медицинским

работником – индивидуальным частным предпринимателем…

а) обязателен;

б) желателен;

в) необязателен;

г) заключается по инициативе пациента.

20. Размер подоходного налога с физических лиц (в % от их доходов) составляет…

а) 10 %;

б) 13 %;

в) 15 %;

г) 20 %.

Типовой билет для проведения экзамена квалификационного по ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____ Т.Н. Матвеев	**ЭКЗАМЕН КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ** **ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение** специальность 31.02.02. Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макаров

Проверяемые компетенции
ОК 1- 13 , ПК 3.1 - 3.6
Инструкция:
1. Внимательно прочитайте задание
2. Выберите один правильный ответ
3. Время на подготовку ответа – 30 минут

1 При проведении профилактической работы для характеристики здоровья
используются показатели:
а) демографические
б) заболеваемость
в) физическое развитие
г) инвалидизация
2.Во всем мире на первом месте смертность от заболеваний:
а) онкологических
б) сердечно-сосудистых
в) травматических
г) инфекционных
3 В сохранении здоровья не участвует:
а) сам пациент
б) производственный коллектив
в) медицинские работники
г) государство
4 Объект гигиенического воспитания – это :
а) внешняя среда
б) здоровый человек
в) больной человек
г) окружение пациента
5.Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни проводят центры:
а) медицинской профилактики
б) санитарного просвещения
в) центры гигиены и эпидемиологии
г) все перечисленное верно
6 Тематику пропаганды медицинских и гигиенических знаний определяют:
а) сезонность
б) показатели заболеваемости населения

в) эпидемиологические показатели

г) все перечисленное верно

7 Фактор, не влияющий на здоровье человека:

а) социальный

б) природный

в) диспансеризация

г) производственный

8 Отрицательное воздействие на здоровье оказывает:

а) курение

б) употребление алкоголя

в) стресс

г) все перечисленное верно

9 По определению ВОЗ здоровье это-

а) отсутствие болезней

б) нормальное функционирование систем организма

в) состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или дефектов физического развития

г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие – либо болезненные изменения.

10.Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья

населения:

а) образ жизни

б) уровень и качество медицинской помощи

в) наследственность

г) окружающая среда

11 Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи являются:

а) водоснабжение, улучшение зкологии, рациональное питание

б) лекарственное обеспечение населения

в) лечение болезней

12 Ведущим направлением гигиенического воспитания является пропаганда:

а) здорового образа жизни

б) лечения болезней

в) новейшей медицинской аппаратуры

г) экономики здравоохранения.

13 К средствам устного метода относится:

а) агитационно- информационное сообщение

б) лозунг
в) макет
г) схема
14 Количество слушателей на лекции:
а) не ограничено
б) не более 25 человек
в) не более 20 человек
г) не менее 25 человек.
15 Количество слушателей на беседе:
а) не ограничено
б) не более 25 человек
в) не более 20 человек
г) не менее 25 человек.
16 К средствам печатного метода относится:
а) агитационно- информационное сообщение
б) диаграмма
в) фотография
г) лозунг.
17.Уменьщенная или увеличенная копия натурального объекта называется:
а) муляж
б) модель
в) диаграмма
г) буклет
18 . Здоровье человека определяется природно-климатическими факторами
окружающей среды на:
а) 50 %
б) 20 %
в) 10 %
г) 30 %
19 . Здоровье человека зависит от его образа жизни на:
а) 50 %
б) 20
в) 10 %%
г) 30 %
20 . Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению
а) создание крупных больниц, диагностических центров
б) увеличение сроков обучения медицинских работников

в) обеспечение условий для здорового образа жизни

21 Лозунг относится к средствам метода:

а) устного

б) печатного

в) изобразительного

г) наглядного.

22 .Стенд, на котором размещают плакаты, памятки, листовки называется :

а) санитарный бюллетень

б) санитарно- просветительная газета

в) уголок здоровья

г) типовой информационный стенд

23 .Концепцию охраны здоровья здоровых в РФ регламентирует документ:

а) Федеральный закон № 15 от 2013г.

б) Приказ МЗ РФ № 222 от 1993г

в) Приказ МЗ РФ № 113 от 2003г.

г) Федеральный закон № 157 от 1998г.

24 .Порядок проведения диспансеризации отдельных групп взрослого населения регламентирует документ:

а) Федеральный закон № 52 от 1999г.

б) Федеральный закон № 323 от 2011г.

в) Приказ МЗ РФ № 1006 от 2012г.

г) Приказ МЗ РФ № 113 от 2003г

25 .Национальную стратегию действий в интересах детей на 2012-2017г. регламентирует документ:

а) Указ Президента РФ № 761 от 2012

б) Приказ МЗ РФ № 222 от 1993г

в) Приказ МЗ РФ № 113 от 2003г.

г) Приказ МЗ РФ № 1006 от 2012г.

26.Диспансеризация- это способ

а) первичной профилактики

б) вторичной профилактики

в) третичная профилактика

г) все перечисленное верно

27 Меры по развитию медицинской профилактики в РФ регламентирует документ:

а) Приказ МЗ РФ № 113 от 2003г.

б) Приказ МЗ РФ№ 364 от 1995 г.

в) Приказ МЗ РФ № 1006 от 2012г.
г) Приказ МЗ РФ № 222 от 1993г.
28 Курсовое гигиеническое обучение проходят:
а) лица, работающие на пищевых объектах
б) студенты во время обучения в медицинском колледже
в) лица, поступающие на работу на любые объекты
г) все перечисленное верно
29 Санитарный бюллетень – это:
а) плакат
б) стенная газета, освещающая несколько тем
в) стенд
г) стенная газета, освещая одну тему.
30 В основе курсового гигиенического обучения лиц лежит метод :
а) печатный
б) устный
в) наглядный
г) изобразительный

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

1 Область применения

Фонд оценочных средств (ФОС), предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля: ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме, ФОС включает контрольные материалы для проведения промежуточной аттестации:

Индекс	Элементы профессионального модуля (междисциплинарный курс, раздел)	Формы промежуточной аттестации
МДК.04.01.	Неотложная и экстренная помощь в акушерстве	Дифференцированный зачет, 7/5 семестр
МДК.04.02.	Общие вопросы реаниматологии при неотложных и экстренных ситуациях	Дифференцированный зачет, 7/5 семестр
УП.04	Учебная практика	Дифференцированный зачет, 7/5 семестр
ПП.04	Производственная практика	Дифференцированный зачет, 7/5 семестр
ПМ.04 К	Экзамен квалификационный	7/5 семестр

ФОС позволяет оценивать уровень знаний и умений по профессиональному модулю, определенных по ФГОС СПО по соответствующей ППССЗ.

2 Результаты освоения модуля, подлежащие контролю

Результаты обучения: умения, знания	Показатели оценки результата	Формируемые компетенции
иметь практический опыт: – Проведения первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды; – оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)	- Постановка диагноза и планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей, родильницей и новорожденным при патологии беременности, родов, послеродового и неонатального периодов - Демонстрация манипуляционной техники по обследованию беременных, рожениц, родильниц с акушерской и экстрагенитальной патологией и больного новорожденного на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место - Демонстрация акушерских пособий на	ПК 4.1

дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; – применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – проведения мониторинга состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки); – установления медицинских показаний и направления пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи; – обеспечения госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи. **уметь:** – Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе	фантомах по патологическому акушерству в среде имитирующей рабочее место - Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентки при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочем место - Выполнение назначений врача по меди-каментозной терапии больного новорож-денного в среде, имитирующей рабочее место - Четкое и точное заполнение медицинской документации женской консультации и структурных подразделений родильного дома	
	- Изложение принципов диспансеризации, профилактической и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии - Составление плана диспансеризации и профилактической помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии - Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской так-тики, плана ухода и наблюдения за бере-менной, роженицей и родильницей -Демонстрация манипуляционной техники, акушерских пособий по патологическому	ПК 4.2
	-Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской так-тики по оказанию доврачебной неотложной помощи беременным, роженицам, родильницам и плана дальнейшего ухода и наблюдения -Четкое и точное заполнение медицинской документации	ПК 4.3
	- Изложение основных принципов интенсивной терапии пациентов при патологическом течении беременности, родов, послеродового и неонатального периодов - Выполнение интенсивного ухода, об-	ПК 4.4

бригады скорой медицинской помощи; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции; – устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	сле-дования и наблюдения за беременными, роженицами, родильницами с акушерской патологией и больного новорожденного - Демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследования, наблюдению за беременными, рожениця-ми, родильницами с акушерской и экстра-генитальной патологией на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место - Демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследования, наблюдению за больным новорожденным на фантомах в среде имитирующей рабочее место -Четкое и точное заполнение медицинской документации	
	-Изложение принципов и методов периоперативного ухода при малых акушерских операциях, операции кесарево сечение Демонстрация выполнения малых акушерских операций на фантомах в среде имитирующей рабочее место -Выполнение назначений врача по меди-каментозной терапии пациентов в периоперативном периоде -Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской так-тики, плана ухода и наблюдения за пациентов в периоперативном периоде -Четкое и точное заполнение медицинской документации -Демонстрация подготовки медицинского инструментария, материала, медикаментов для проведения малых акушерских операна фантомах в среде имитирующей рабочее место -Выполнение назначений врача по меди-каментозной терапии пациентов в периоперативном периоде -Выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской так-тики, плана ухода и наблюдения за па-	ПК 4.5

помощи, клиническими рекомендациями; – направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – обеспечивать своевременную госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. **знать:** – Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – правила проведения первичной реанимации новорожденного;	циентов в периоперативном периоде -Четкое и точное заполнение медицинской документации - Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи	ПК 4.6
	- Проявление интереса в изучении основной и дополнительной литературы, к работе с пациентами. - Демонстрация знаний о показателях службы родовспоможения и влиянии на них работы акушерки	ОК 01
	- Самостоятельное решение профессиональных задач. Обоснование рационального выбора и способа решения профессиональных задач	ОК 02
	- Самостоятельное решение профессиональных задач	ОК 03
	- Эффективный поиск необходимой информации в справочной, учебной, научной, методической литературе	ОК 04
	- Демонстрация получения новой информации, оформления документации при помощи информационно-коммуникационных технологий.	ОК 05
	- Соблюдение принципов профессиональной этики. - Эффективность работы в мультидисциплинарной бригаде	ОК 06
	- Демонстрация роли лидера при решении профессиональных задач. - Выполнение руководящих общественных нагрузок (староста, бригадир)	ОК 07
	- Мобильность и аргументированность при выборе плана ухода с учетом инновационных технологий	ОК 09

– порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; – медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи; – медицинские показания для госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи; – организационные принципы работы выездных бригад скорой медицинской помощи; порядок приема пациентов в учреждения здравоохранения		

3 Критерии выставления оценок

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме завершает изучение курса и проходит в форме экзамена. Экзамен проводится согласно расписанию экзаменационной сессии.

Экзамен проводится по билетам, в каждый из которых включено ситуационная задача и демонстрация практических навыков по чек-листу.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 04.01. «Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии» проходит в форме дифференцированного зачета по билетам, в каждый из которых включена ситуационная задача.

Промежуточная аттестация по междисциплинарному курсу МДК 04.02. «Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни» проходит в форме дифференцированного зачета по билетам. Дифференцированный зачет проводится в форме тестирования.

Критерии оценки устного ответа:

Оценка	Критерии оценивания
5 «отлично»	Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость умений и навыков; ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна-две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога
3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий

Процент правильных ответов	Оценка в 5-балльной шкале
90-100%	5 (отлично)
80-89%	4 (хорошо)
70-79%	3 (удовлетворительно)
0-69%	2 (неудовлетворительно)

Критерии оценки решения ситуационных задач

5 «отлично»	Комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий
4 «хорошо»	Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педа-

	гога
3 «удовлетворительно»	Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога
2 «неудовлетворительно»	Неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Критерии оценки выполнения технологий при проведении промежуточной аттестации

5 «отлично»	Практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения технологий; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются
4 «хорошо»	Практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога
3 «удовлетворительно»	Нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала
2 «неудовлетворительно»	Невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала.

4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний и умений по ПМ.04 Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации
МДК.04.01 Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии

1 Что представляют собой токсикозы беременных по стадиям.
2 С какими заболеваниями дифференцируются токсикозы беременных.
3 Какие состояния при беременности способствуют возникновению гестозов.
4 Что такое HELLP- синдром .
5 Алгоритм неотложной помощи при преэклампсии и эклампсии.

6 Отличия дисфункциональных маточных кровотечений в репродуктивном и
1. климактерическом периодах.
7 Что такое акушерское кровотечение по причинам возникновения.
8 Предрасполагающие факторы прерывания беременности.
9 Отличие самопроизвольного аборта от криминального.
10 Симптомы преждевременной отслойки нормально расположенной
2. плаценты. Тактика врача на догоспитальном этапе.
11 Роды. Виды по положению предлежащей части плода.
12 Ведение внебольничных родов.
13 Периоды родов у первично рожающих и повторно рожающих .
14 Что такое быстрые и что такое стремительные роды.
15 По какой шкале оценивается состояние новорожденного . Перечислить все
16 Какие патологические состояния характерны для острого живота в
17 Клиника апоплексии яичника.
18 Какие факторы могут способствовать развитию гнойных образований
19 Что такое пельвиоперетонит
20 С какими заболеваниями дифференцируют самопроизвольный аборт
21 Классификация внематочной беременности
22 Диагностика апоплексии яичника
23 Клиническая картина перекрута ножки кисты (кистомы) яичника
24 Клиническая картина разрыва маточной трубы
25 Дифференциальная диагностика токсикозов беременности

МДК.04.02. Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни

1. Приступ удушья.
2. Анафилактический шок.
3. Желудочное кровотечение..
4. Тромбоэмболия легочной артерии.
5. Обморок.
6. Алкогольная кома.
7. Кетоацидотическая кома.
8. Гипогликемическая кома.
9. Острый инфаркт миокарда.
10. Острый инфаркт миокарда, гастралгический вариант.
11. Внезапная сердечная (коронарная) смерть. ОИМ.
12. Кардиогенный шок.

13. Острая левожелудочковая недостаточность.
14. Интоксикация сердечными гликозидами.
15. Закрытый перелом костей в области предплечья.
16. Легочное кровотечение. Геморрагический шок I степени.
17. Торпидная фаза шока, термический ожог I-II степени, площадь поражения 27%.
18. Открытая ЧМТ, перелом основания черепа, предположительно в области передней
19. черепно-мозговой ямки.
20. Проникающее ранение грудной клетки, открытый пневмоторакс.
21. Артериальное кровотечение из раны верхней трети предплечья.
22. Отравление окисью углерода.
23. Венозное кровотечение.
24. . Частичная закупорка дыхательных путей.
25. Отравление бледной поганкой.
26. Закрытый перелом правого бедра. Травматический шок, торпидная фаза, II степень.
27. Закрытая травма живота. Кровотечение в брюшную полость.
28. Рваная рана, венозное кровотечение.
29. Стенозирующий ларинготрахеит (ложный круп).
30. Инородное тело дыхательных путей.
31. Отморожение обеих кистей.
32. Химический ожог век (щелочью) II степени, конъюнктивы и роговицы обоих глаз.
33. Множественный перелом ребер VI-VIII справа.
34. Растяжение связок голеностопного сустава.
35. Клиническая смерть.

Перечень технологий для проведения квалификационного экзамена по ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.
2. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута.
3. Продемонстрируйте технику проведения оксигенации через носовой катетер.
4. Продемонстрируйте технику проведения санации трахеи и бронхов.
5. Продемонстрируйте технику ухода за манжетой интубационной трубки.
6. Продемонстрируйте технику наложения повязки «уздечка».

7. Продемонстрируйте технику проведения ухода за сосудистым катетером.
8. Продемонстрируйте технику наложения «крестообразной» повязки на затылок.
9. Продемонстрируйте технику проведения ухода за мочевым катетером.
10. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного через назогастральный зонд.
11. Продемонстрируйте технику наложения «черепашьей» сходящей повязки.
12. Продемонстрируйте технику наложения повязки «варежка».
13. Продемонстрируйте технику перемещения тяжелобольного в постели.
14. Подготовьте набор для интубации трахеи.
15. Продемонстрируйте технику наложения колосовидной повязки на плечевой сустав.
16. Продемонстрируйте технику проведения сердечно-легочной реанимации.
17. Продемонстрируйте технику введения растворов через подключичный
18. Катетер (капельно).
19. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации.
20. Продемонстрируйте технику удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
21. Продемонстрируйте технику наложения повязки «чепец».
22. Продемонстрируйте технику ухода за полостью рта в условиях отделений реанимации и интенсивной терапии.
23. Продемонстрируйте технику ухода за дыхательными путями при искусственной вентиляции легких
24. Продемонстрируйте технику наложения повязки Дезо.
25. Продемонстрируйте технику наложения спиральной повязки на грудную клетку.
26. Продемонстрируйте технику кормления тяжелобольного через рот.
27. Соберите набор для трахеотомии.
28. Продемонстрируйте технику введения растворов через подключичный катетер (струйно).
29. Продемонстрируйте технику проведения транспортной иммобилизации при травме позвоночника.

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета в форме тестирования по МДК.04.01. Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н. Матвеева	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК.04.01 Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции
ОК 1-5,7,9
ПК4.1-4.6
Инструкция:
Внимательно читайте вопросы
Время на выполнение теста 45 мин

Условия задачи:

На водозаборе по ул. Каляева г. Краснодара произошла диверсионный акт с выбросом хлора из разрушенных контейнеров. По данным МЧС известно, что облако хлора в поражающей концентрации достигнет родильного дома №5 г. Краснодара через1 час. На момент аварии в роддоме находились: 60 беременных, 80 родильниц с новорожденными, 110 гинекологических больных и 20 новорожденных в перинатальном отделении.

Главный врач роддома планирует проведение эвакуационных мероприятий.

Необходимо рассчитать:

1 Какое количество пациентов может быть выписано для наблюдения в женских консультациях по месту жительства?

2 Какое количество рожениц будут эвакуированы в другие роддома г. Краснодара

3 Какое количество пациентов и детей перинатального отделения будет размещено в верхних этажах роддома в загерметезированных помещениях?

Типовой билет для проведения дифференцированного зачета в форме тестирования по МДК.04.02. Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н. Матвеева	**ДИФФЕРЕНЦИРОВАНННЫЙ ЗАЧЕТ** **МДК.04.02. Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни** специальность 31.02.06 Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции
ОК1-5,7,9
ПК 4.1-4.6
Инструкция:
Внимательно читайте вопросы
Отмечаем один правильный ответ
Время выполнения теста 45 мин
Выбрать один вариант правильного ответа

1. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти
а) дать понюхать нашатырный спирт
б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
в) проведение закрытого массажа сердца
г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

2. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят
а) всей ладонью
б) проксимальной частью ладони
в) тремя пальцами
г) одним пальцем

3. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом
а) на 1 вдох - 5 компрессий
б) на 2 вдоха - 4 компрессии
в) на 3 вдоха - 6 компрессий
г) на 2 вдоха - 15 компрессий

4. При остановке сердца применяется сочетание препаратов
а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия
б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия
в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид
г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

5. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть
а) жесткой
б) мягкой
в) наклонной
г) неровной

6. Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает
а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед
б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней
7. Признак эффективности реанимационных мероприятий
а) отсутствие экскурсий грудной клетки
б) зрачки широкие
в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

8. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

а) на 1 вдох - 2 компрессии
б) на 1 вдох - 10 компрессий
в) на 1 вдох - 5 компрессий
г) на 2 вдоха - 15 компрессий

9. ИВЛ новорожденному желательно проводить
а) методом «изо рта в рот»

б) с помощью маски наркозного аппарата
в) методом «изо рта в нос»
г) методом «изо рта в рот и нос»

10. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание
а) 20 минут
б) 15 минут
в) 10 минут
г) решается коллегиально, через несколько дней

11. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть
а) повернута набок
б) запрокинута назад
в) согнута вперед
г) в исходном положении

12. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии
а) 1-2 минуты
б) 3-5 минут
в) 25-30 минут
г) 8-10 минут

13. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку
а) 8-10 в 1 минуту
б) 30-32 в 1 минуту
в) 12-20 в 1 минуту
г) 20-24 в 1 минуту

14. Признаки клинической смерти
а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
б) спутанность сознания и возбуждение
в) нитевидный пульс на сонных артериях
г) дыхание не нарушено

15. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца
а) перелом ключицы
б) перелом ребер
в) повреждение трахеи
г) перелом позвоночника

16. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить
а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней третей грудины
в) на границе средней и нижней третей грудины
г) в пятом межреберном промежутке слева
17. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят
а) кистями обеих рук
б) четырьмя пальцами правой руки
в) проксимальной частью кисти правой руки
г) двумя пальцами руки
18. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку
а) 1-2 см
б) 4-6 см
в) 7-8 см
г) 9-10 см
19. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному
а) 1,5-2 см
б) 4-6 см
в) 5-6 см
г) 7-8 см
20. Показания к прекращению реанимации
а) отсутствие признаков эффективного кровообращения
б) отсутствие самостоятельного дыхания
в) появление признаков биологической смерти
г) широкие зрачки

21. Правило укладывания больного при сердечно-легочной реанимации
а) приподнять ножной конец
б) приподнять головной конец
в) положить на твердую ровную поверхность
г) опустить головной конец
22. Последовательность выполнения действий при проведении сердечно-легочной реанимации
а) ИВЛ, НМС, тройной прием
б) тройной прием, НМС, ИВЛ
в) ИВЛ, тройной прием, НМС
г) тройной прием, ИВЛ+НМС

23. Препарат, применяемый при остановке сердца

а) кордиамин
б) дроперидол
в) адреналин
г) фуросемид

24. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через
а) 30-40 мин.
б) 3-6 мин.
в) 2 часа
г) 15-20 мин.

25. Достоверный признак биологической смерти
а) прекращение дыхания
б) прекращение сердечной деятельности
в) расширение зрачка
г) симптом "кошачьего глаза"

Типовой билет для проведения экзамена квалификационного по ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Уральский государственный университет путей сообщения»

Рассмотрено на заседании ЦМК Протокол № __ от «___» ___ 20___г. Председатель ЦМК _____Т.Н. Матвеева	**ЭКЗАМЕН КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ** **ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме** специальность 31.02.02. Акушерское дело	**Утверждено** на заседании методического совета Протокол № __ от «___» ___ 20___ г. Зам. директора по УР _____М.Н. Макарова

Проверяемые компетенции
ОК 1-5,7,9 ,
ПК 4.1 - 4.6
Инструкция:
1. Внимательно прочитайте задание. Подготовьте план ответа
2. Продемонстрируйте технологию в соответствии с алгоритмом действий
3 Время на подготовку ответа – 30 минут

Билет____

Пораженный безразличен к окружающему, пульс частый и плохо прощупывается. Одежда обгорела, кожа передней поверхности груди, живота и обеих рук ярко-красного цвета, покрыта множественными пузырями.

Задание:

1 Медицинский диагноз;

2 Определить площадь ожога;

3 Выделить приоритетные проблемы у пораженного;

4 Спланировать порядок оказания I МП, ДП

5 Оказать I МП, ДП