

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области "Центр повышения квалификации работников здравоохранения"

УТВЕРЖДАЮ

Затверждающий учебной частью

Т. В. Евсеева

«29» февраля 2024 г.



## **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Сестринское дело в детской оториноларингологии»**

**Основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»**

**форма обучения - очно-заочная с применением электронного обучения,  
дистанционных образовательных технологий**

**16.6 (144 академических часа)**

Омск  
2024

Рассмотрено на заседании  
Методического Совета  
Протокол № 6  
от « 29» февраля 2024г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Сестринское дело в детской оториноларингологии»**

**Основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»**

**форма обучения - очно-заочная с применением электронного обучения,  
дистанционных образовательных технологий**

**16.6 (144 академических часа)**

**ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ**

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Основание	Ответственный за внесение изменения
1.				
2.				

## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1	Писарева И.В.	преподаватель	Сестринское дело в педиатрии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Тарасенко А.Ю.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

## ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

<b>АД</b>	артериальное давление
<b>БУ ДПО</b> <b>ОО ЦПК</b> <b>РЗ</b>	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
<b>ВИЧ</b>	вирус иммунодефицита человека
<b>ГОСТ</b>	государственный отраслевой стандарт
<b>ДПП</b>	дополнительная профессиональная программа
<b>ДОТ</b>	дистанционные образовательные технологии
<b>ЗОЖ</b>	здоровый образ жизни
<b>ИСМП</b>	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
<b>МО</b>	медицинская организация
<b>МЗРФ</b>	Министерство здравоохранения Российской Федерации
<b>МЗСР</b>	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
<b>ОК</b>	общие компетенции
<b>ПА</b>	промежуточная аттестация
<b>ПК</b>	профессиональные компетенции
<b>РФ</b>	Российская Федерация
<b>СДО</b>	система дистанционного обучения
<b>СПЭР</b>	санитарно – противоэпидемический режим
<b>ФЗ</b>	Федеральный Закон
<b>ТД</b>	трудовые действия
<b>ТФ</b>	трудовые функции
<b>УМ</b>	учебный модуль
<b>ЧС</b>	чрезвычайная ситуация
<b>ЭО</b>	электронное обучение

## СОДЕРЖАНИЕ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	7
2.	Учебный план	15
3.	Календарный учебный график	18
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	19
5.	Перечень методических материалов	21
6.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	23
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение детям при заболеваниях и/или состояниях по профилю "оториноларингология "	44
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	61
8.	Примеры оценочных средств	68

# **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

## **1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы**

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 29.12. 2012 г.(ред. от 04.08.2023) № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
3. Постановление Правительства РФ от 11.10.2023 N 1678 "Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ"
4. Приказ МЗ РФ № 205н от 2 мая 2023г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников»
5. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».
6. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология".
9. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
10. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.
11. Методические рекомендации Минобрнауки от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05внпо разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов.

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

## 1.2. Область применения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в детской оториноларингологии» предназначена для повышения квалификации медицинских работников со средним медицинским образованием, осуществляющих профессиональную деятельность в должностях старшая медицинская сестра, медицинская сестра (медицинский брат), медицинская сестра палатная (постовая)/медицинский брат палатный (постовой) при оказании медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения детям при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «оториноларингология» в оториноларингологическом кабинете поликлиники/стационарном оториноларингологическом отделении медицинской организации.

## 1.3 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

–**основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи;

–**обобщенная трудовая функция**: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело в педиатрии»;

–**трудовые функции**:

–А/01.5. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

–А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

–А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

–А/04.5. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

–А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

**1.4. Цель Программы и планируемые результаты обучения** – обновление профессиональных знаний и умений, необходимых медицинской сестре (медицинскому брату) для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «оториноларингология» в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных соответствующим профессиональным стандартом:

## Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Таблица 1

Компетенции/ (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1.Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения детям при заболеваниях и (или) состояниях	– осуществлять профессиональную деятельность на основе требований нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения; принципов бережливых технологий; – применять принципы профессиональной этики при общении в профессиональной	– законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. – система и политика здравоохранения в РФ, регионе. – правовые вопросы профессиональной деятельности – правила коммуникативного



х по профилю « оториноларинго- логия»	<p>среде;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-подготавливать рабочее место для проведения лечебно-диагностических процедур;</li> <li>-подготавливать пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</li> <li>-выполнять диагностические манипуляции по назначению врача:</li> <li>✓ исследовать слух шепотной и разговорной речью</li> <li>✓ проводить ольфактометрию</li> <li>✓ осуществлять взятие мазка из носа, зева, наружного слухового прохода</li> <li>✓ выполнять фарингоскопию</li> <li>✓ выполнять отоскопию</li> <li>-выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</li> <li>✓ вводить капли в нос, ухо</li> <li>✓ выполнять аппликации на слизистую оболочку носа и глотки</li> <li>✓ удалять серные пробки</li> <li>✓ проводить туалет ушей</li> <li>✓ вводить в ухо турунды с лекарственными препаратами</li> <li>✓ промывать лакуны небных миндалин</li> <li>✓ ассистировать врачу при операциях ЛОР-органов;</li> <li>– выполнять манипуляции простых медицинских услуг:</li> <li>✓ применять грелку, пузырь со льдом;</li> <li>✓ наложить компресс;</li> <li>✓ поставить очистительную клизму;</li> <li>✓ оказывать пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>✓ вводить лекарственные препараты внутрикочно, внутримышечно, внутривенно;</li> <li>✓ катетеризировать периферические вены, в том числе кубитальные;</li> <li>✓ брать кровь из периферической вены</li> <li>✓ осуществлять уход за сосудистым катетером</li> </ul>	<p>взаимодействия, вопросы этики профессионального общения с несовершеннолетними и их родителями (представителями).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-цели, задачи, порядок оказания медицинской помощи по профилю «оториноларингология» детям</li> <li>-организация работы медицинской сестры врача детского оториноларинголога</li> <li>-анатомо-физиологические особенности ЛОР-органов ребенка и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</li> <li>-клинические проявления, причины возникновения, принципы лечения и диагностики заболеваний по профилю «оториноларингология» детям;</li> <li>-технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</li> <li>-правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</li> <li>-способы и правила введения лекарственных препаратов, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>-порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий;</li> <li>-правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</li> </ul>
---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ кормить тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;</li> <li>✓ устанавливать назогастральный зонд и осуществлять уход за назогастральным зондом;</li> <li>✓ промывать желудок</li> <li>✓ катетеризировать мочевой пузырь;</li> <li>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;</li> <li>– выявлять потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– оценивать интенсивность боли</li> <li>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</li> <li>– осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</li> <li>– осуществлять раздачу лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснить правила приема лекарственных препаратов, назначенных лечащим врачом, режима двигательной активности;</li> <li>– обеспечивать хранение, ведение учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</li> <li>– определять и интерпретировать</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</li> <li>-клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>-правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>-особенности общения с пациентом со снижением слуха.</li> </ul>
--	---	---

	<p>реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применять медицинские изделия и лечебное питание;</li> <li>– проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;</li> <li>– получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения слуха.</li> </ul>	
<p>ПК 2.А/02.5 / Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;</li> <li>– применить средства индивидуальной защиты;</li> <li>– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– осуществить сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>– соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</li> <li>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</li> <li>– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– санитарные правила</li> </ul>

		<p>обращения с медицинскими отходами;</p> <p>– профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>– особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>
<p>ПК 3. А/03.5 / Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>– проводить мероприятия по профилактике, предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм, заболеваний, социально значимых заболеваний;</p> <p>– осуществлять медицинскую реабилитацию, включая медицинскую реабилитацию пациентов с нарушением слуха, использующих слуховые аппараты, и пациентов, перенесших операцию кохлеарной имплантации, включая замену речевого процессора;</p> <p>– проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование детского населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней, программах здорового образа жизни;</p> <p>– информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p>	<p>– правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья, обусловленных образом жизни ребенка;</p> <p>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни ребенка;</p> <p>– программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>– методы профилактики заболеваний.</p>
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в</p>	<p>– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</p>	<p>- правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>- основы законодательства российской федерации о защите персональных данных</p>

распоряжении медицинского персонала		пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ПК 6 (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</li> <li>-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;</li> <li>-выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>-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)</li> <li>-осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</li> <li>-процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</li> <li>-признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</li> <li>-методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <li>-клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>-правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>-порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>-правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</li> </ul>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональ ной деятельности с	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</li> <li>-преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</li> <li>-условия и правила эксплуатации современных</li> </ul>

применением современных медицинских технологий		средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	-понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; -применять принципы профессиональной этики и деонтологии; стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; -применять командный стиль работы.	-общечеловеческие и профессиональные ценности; -принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; -роль сестринского дела в здравоохранении; -принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

## 2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					
		Заочное обучение в СДО	Очное обучение				Всего
			лекция	семинар	практические занятия	самостоятельная работа	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний	1					1
УМ 1	<b>Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием</b>						
Раздел 1	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>						
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ.		4				4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2					2
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	2		2	2		6
01.01.04	Обращение лекарственных средств	2					2
Раздел 2	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>						
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2				3
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2				3

01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2					2
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2	2				4
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.		2				2
Раздел 4	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>						
01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	1			4*		5
01.04.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	1			4*		5
Раздел 3	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>						
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2		2	4*		8
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях / состояниях терапевтического профиля	2		2	2*		6
01.03.03.	Медицинская помощь в неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2		2	2*		6
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	1			2*		3
УМ 2	<b>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение детям при заболеваниях и/или состояниях по профилю "оториноларингология"</b>						
02.00.01	Оториноларингология в медицинской науке. Организация работы медицинской сестры (медицинского брата) оториноларингологического отделения стационара и оториноларингологического кабинета поликлиники			2		4	6



02.00.02	Анатомия и физиология верхних дыхательных путей и уха. Особенности у детей.	1	2			2	5
02.00.03	Методы исследования ЛОР-органов	2	2		4*		8
02.00.04	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях носа и околоносовых пазух.	2	2		4*	2	10
02.00.05	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях глотки.	2	2		4*	2	10
02.00.06	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях гортани.	2	2		4*	2	10
02.00.07	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях наружного, среднего и внутреннего уха.	2	2		4*	2	10
02.00.08	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при тугоухости, глухоте и глухонемоте. Организация сурдологической помощи детям	2	2		4	2	10
02.00.09	Неотложные состояния в детской оториноларингологии.		2	2	4*	2	10
<b>ПА</b>	<b>Промежуточная аттестация</b>	1					1
<b>ИА</b>	<b>Итоговая аттестация</b>		2				2
<b>И</b>	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>30</b>	<b>12</b>	<b>48</b>	<b>18</b>	<b>144</b>

\* занятия с применением технологии симуляционного обучения

### 3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3

п/ п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		заочно	очно			
		1	2	3	4	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний	1				1
2	УМ 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	34	27			61
3	УМ 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение детям при заболеваниях и/или состояниях по профилю "оториноларингология"»		9	36	34	79
4	Промежуточная аттестация	1				1
5	Итоговая аттестация				2	2
	Итого	36	36	36	36	144

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в детской оториноларингологии» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. Обучение реализуется на базе обучающей платформы системы дистанционного обучения (СДО) в асинхронном формате. Идентификация личности слушателя происходит через регистрацию обучающегося на образовательном портале БУ ДПО ОО ЦПК РЗ (<https://edu-cpkrz.ru/>) с присвоением ему индивидуального номера (логина) и пароля. Логин и пароль генерируется специалистом-администратором образовательного портала для входа слушателя в личный кабинет СДО, и вместе с адресом (URL) ссылки на платформу СДО и инструкция автоматически направляются на электронную почту слушателя.

Форма регистрации слушателя содержит основную информацию о слушателе: фамилия, имя, отчество (при наличии), электронная почта и дополнительную: город проживания.

Вход в СДО возможен через любой веб-браузер при переходе по адресу (URL) в сети Интернет, а также функциональность доступна пользователям на мобильных платформах. В автоматическом режиме на платформе обеспечивается накопление, сохранение и режим доступа к совокупности сведений о прохождении обучения.

На платформе встроена статистика по курсу:

- количество зарегистрированных пользователей на платформе;
- количество зачисленных на курс слушателей;
- факты визитов курса зарегистрированных пользователей;
- информации об IP-адресах, использованных пользователем при посещении курса;
- времени обучения отдельных пользователей;
- результатов выполнения заданий как по каждому слушателю отдельно, так и по группе в целом.

4.4. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников в СДО. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.5. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.6. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии

4.7. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

- 4.8 Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).
- 4.9. Практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в учебных аудиториях медицинских организаций с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. Практические занятия проводятся в виде симуляционных тренингов, решения практико-ориентированных заданий. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг технических навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).
- 4.10. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.
- 4.11. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам учебных модулей.
- 4.12. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.
- 4.13. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде.
- 4.14. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».
- 4.15. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре.
- 4.16. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Сестринское дело в детской оториноларингологии» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

### Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Физическое и нервно-психическое развитие детей раннего возраста: учебно-методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное / Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, И. В. Писарева, В. Д. Краля. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021 – 48 с.
2. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное // А.Ю. Смагин, О.В. Кулябина. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 44 с.
3. Гигиеническое воспитание и обучение населения в формировании здорового образа жизни /методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное, составитель О. В. Ружина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 20с.
4. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 56 с.
5. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров /18-е издание, переработанное и дополненное/ составители Первеева З. П., Филиппова Е. А., Кулябина О. В.– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 40с.
6. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022.- 32 с.
7. Основы медицинской профилактики/ методические пособие. - 4-е изд., перераб. и доп. /сост. О. В. Ружина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –32с.
8. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 4-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023.– 84 с.
9. Референтные пределы лабораторных показателей: информационно-справочное пособие/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.

**Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области "Центр повышения квалификации работников здравоохранения"**

**РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**  
**«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
**СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

**Трудоемкость: 61 академический час**

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в детской оториноларингологии».

**Цель учебного модуля** – совершенствование знаний по общим вопросам профессиональной деятельности специалистов в части организации системы здравоохранения, нормативно-правового регулирования оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, правового обеспечения профессиональной деятельности медицинских работников, по вопросам качества и безопасности профессиональной деятельности, профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, гигиенического просвещения населения, технологий выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода и инвазивных вмешательств, психологии профессионального общения, оказания медицинской помощи в экстренной форме и другим общим вопросам профессиональной деятельности.

**Перечень знаний и умений обеспечивающих**  
**совершенствование профессиональных компетенций (ТФ) в рамках учебного**  
**модуля**

Таблица 1

<b>Код компетенции/ трудовые функции</b>	<b>Умения</b>	<b>Знания</b>
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения детям при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «оториноларингология»	– осуществлять профессиональную деятельность на основе требований нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения; принципов бережливых технологий; – применять принципы профессиональной этики при общении в профессиональной среде; – выполнять технологии простых медицинских услуг сестринского ухода и инвазивных вмешательств	– законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения. – система и политика здравоохранения в РФ, регионе. – правовые вопросы профессиональной деятельности – правила коммуникативного взаимодействия, вопросы этики профессионального общения с несовершеннолетними и их родителями (представителями). – технологии простых медицинских услуг сестринского ухода и инвазивных вмешательств
ПК 2 (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской	- организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; - соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской	- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); - санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению,

помощи	<p>организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять средства индивидуальной защиты;</li> <li>- соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>- осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>- соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>- осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</li> <li>- проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;</li> <li>- производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;</li> <li>- осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;</li> <li>- размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;</li> <li>— проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации;</li> <li>— обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;</li> <li>— соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в</li> </ul>	<p>устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>- основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>- санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</li> <li>- профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</li> <li>- особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</li> <li>- виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</li> <li>- методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;</li> <li>- виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;</li> <li>- технологии стерилизации медицинских изделий;</li> <li>- методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</li> <li>- порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий,</li> </ul>
--------	--	--



	помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).	правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; - правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; - профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;</li> <li>- проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики; предотвратимых болезней;</li> <li>- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни.</li> <li>- проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>- проводить; доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний</li> <li>- проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению</li> <li>- информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</li> <li>- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека;</li> <li>- принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие; сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</li> <li>- виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</li> <li>- правила и порядок проведения профилактического осмотра;</li> <li>- порядок проведения диспансеризации населения,</li> </ul>

	<p>обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;</li> </ul>	<p>порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</li> <li>- меры профилактики инфекционных заболеваний;</li> </ul>
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>- основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</li> </ul>
<p>ПК 6. (А/06.5). Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- 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;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- 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), в том числе беременным и детям</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) или лиц, осуществляющих уход;</li> <li>- клинические признаки внезапных острых заболеваний и состояний, представляющие угрозу жизни человека</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</li> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>- способы медицинской эвакуации пациентов</li> </ul>
ОК 2.	- понимать общечеловеческие и	- общечеловеческие и

Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; - применять принципы профессиональной этики и деонтологии; - стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; - применять командный стиль работы.	профессиональные ценности; - принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; - роль сестринского дела в здравоохранении; - принципы командного взаимодействия в здравоохранении.
--	---	--

## 2.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					
		Заочное обучение в СДО	Очное обучение				Всего
			лекция	семинар	практические занятия	самостоятельная работа	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием						
Раздел 1	Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности						
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ.		4				4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2					2
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	2		2	2		6
01.01.04	Обращение лекарственных средств	2					2
Раздел 2	Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации						
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2				3
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2				3

01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2					2
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2	2				4
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.		2				2
Раздел 4	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>						
01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	1			4*		5
01.04.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств	1			4*		5
Раздел 3	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>						
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2		2	4*		8
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях / состояниях терапевтического профиля	2		2	2*		6
01.03.03.	Медицинская помощь в неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2		2	2*		6
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	1			2*		3
	<b>Итого</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>20</b>		<b>61</b>

\* занятия с применением технологии симуляционного обучения

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ

Таблица 3

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Формируемые компетенции	Форма контроля
<i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное и правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	<b>Содержание лекционного занятия</b> 1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи. 6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.	ОК 2 ПК 4	ИА
1.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. 3. Система непрерывного медицинского образования <u>Вид деятельности:</u> -самостоятельное изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО	ПК 4 ОК 2	ПА ИА
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии. 2. Этический кодекс медицинской сестры. <u>Вид деятельности:</u> - самостоятельное изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО <b>Содержание семинарского занятия</b> 1. Общение: определение, структура, виды. Психология личности. 2. Применение вербальных и невербальных средств общения. 3. Основы делового общения в процессе профессиональной деятельности.	ОК 2	ПА ТК ИА

		<p>Понятие о командном стиле работы.</p> <p>4. Профессиональное общение с различными категориями пациентов. Особенности психических процессов у здорового и больного человека.</p> <p>5. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Контакт с пациентом - основа эффективного общения»</p>		
1.01.04	Обращение лекарственных средств	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Пути и способы их введения.</p> <p>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>– изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p>	ПК1 ПК2	ПА ИА
<i>Раздел 2</i>		<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала медицинской организации</i>		
1.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность.</p> <p>2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>- изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях.</p> <p>2. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>3. Эпидемиологический процесс ИСМП. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>4. Характеристика возбудителей, связанных с оказанием медицинской</p>	ПК 2 ОК 2	ПА ИА

		<p>помощи. Устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим средствам, пути и факторы передачи.</p> <p>5. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.</p> <p>6. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p>7. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>8. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при осуществлении медицинских вмешательств.</p>		
1.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Требования к условиям труда медицинского персонала.</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>- изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала).</p> <p>2. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами: классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизации медицинских изделий: методы, приемы и средства</p> <p>4. Высокоэффективные и безопасные дезинфицирующие и антисептические средства нового поколения. Характеристики и способы применения.</p> <p>5. Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p> <p>6. Требования к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
Раздел 3	Проведение мероприятий медицинской профилактики			
1.03.01	Санитарно-	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b>	ПК 2	ПА



	гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<p>1. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению.</p> <p>3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании.</p> <p>7. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p>8. Мотивационные основы ЗОЖ.</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>- изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p>	ПК 3 ОК 2	ИА
1.03.02	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1.Здоровый образ жизни как основа профилактики неинфекционных заболеваний</p> <p>2.Артериальная гипертензия (АГ) как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Принципы коррекции.</p> <p>3.Синдром зависимости от психоактивных веществ как социально значимое заболевание. Определение основных понятий. Средства профилактики. Группы профилактики. Методика профилактики. Рекомендации.</p> <p>4.Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения. Современные эффективные методы лечения табакокурения.</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>- изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p>	ПК 2 ПК 3 ОК 2	ПА ИА

		<b>Содержание лекционного занятия</b> 1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы. 2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия. 3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики. 4. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики. 5. Инфекции передающиеся преимущественно половым путем. Эпидемиология. Распространенность. Факторы способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико–социальная профилактика ИППП среди молодежи		
1.03.03	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	<b>Содержание лекционного занятия</b> 1.ВИЧ инфекция как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030 г. 2.Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции. 3.Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной ВИЧ: мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи ВИЧ. 4.Принципы диагностики болезни, вызванной ВИЧ: диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ. 5.Порядок освидетельствования на болезнь, вызванную вирусом ВИЧ. 6.Порядок диспансерного наблюдения за лицами с болезнью, вызванной ВИЧ. 7.Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.	ПК 2 ПК 3 ОК 2	ПА ИА
Раздел 4	Технологии выполнения простых медицинских услуг			
1.04.01	Технологии	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b>	ПК 1	ПА

	выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода	<p>1. Технологии выполнения простых медицинских услуг сестринского ухода.</p> <p>2. Медицинская документация: формы учета и отчетности, порядок оформления, хранения.</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>- изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <p>«Выполнение технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: Закладывание мази в глаза, уши, нос, уход за волосами стрижка ногтей; кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из верхних дыхательных путей; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации и мочеиспускании тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; пособия при недержании мочи; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой; проведение катетеризации мочевого пузыря»</p>		ИА ТК
1.04.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p><b>1.</b> Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>- изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков: «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутривенно, внутримышечно, внутривенно, внутрисосудистое введение в ЦВК лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером».</p>	ПК 1 ПК 4	ПА ИА ТК
Раздел 5	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме			

1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1.Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации с автоматическим наружным дефибриллятором.</p> <p>2.Искусственная вентиляция легких с использованием медицинских изделий (саморасправляющийся мешок типа Амбу, дыхательная лицевая маска)</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p> <p><b>Содержание семинарского занятия</b></p> <p>1.Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2.Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p> <p>3.Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>4.Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форм, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>5.Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>6.Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>7.Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>8.Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>9.Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>10. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>11. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации с АНД и ИВЛ при помощи мешка Амбу и</p>	ПК1 ПК 6	ТК ПА ИА
---------	--	--	-------------	----------------

		маски у пострадавшего с остановкой кровообращения», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».		
1.02.02	Ликвидация медико-санитарных последствий в зоне чрезвычайных ситуаций.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>5. Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание.</p> <p>6. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p> <p><u>Вид деятельности:</u> изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Междисциплинарный симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 6</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p> <p>ТК</p>

#### 4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

##### 4.1. Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы	
	Медицинское оборудование, медицинские изделия	Симуляционное оборудование
Компьютер	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Передвижная стойка раковины со смесителем локтевым, диспенсером для одноразовых полотенец и евродозаторами для антибактериального мыла и для кожного антисептика;</li> <li>2. Шкаф медицинский для медикаментов.</li> <li>3. Столик медицинский манипуляционный двухсекционный на колесах.</li> <li>4. Имитация ёмкости раствора этилового спирта 70%.</li> <li>5. Имитация ёмкости спиртового раствора йода 3%.</li> <li>6. Салфетка спиртовая 50 шт.</li> <li>7. Набор бинтов эластичных</li> <li>8. Кровоостанавливающие артериальные жгуты.</li> <li>9. Перчатки медицинские латексные 12 пар</li> <li>10. Ведро с педалью и крышкой класс «А»</li> <li>11. Ведро с педалью и крышкой класс «Б»</li> <li>12. Мешок типа «Амбу» для ИВЛ (взрослый) с набором масок;</li> <li>13. Мешок типа «Ambu» для ИВЛ (педиатрический) с набором масок;</li> <li>14. Мешок типа «Ambu» для ИВЛ (неонатальный) с набором масок;</li> <li>15. Воротник Шанса, регулируемый на 4 взрослых размера;</li> <li>16. Воротник Шанса регулируемый неонатально-педиатрический.</li> <li>17. Аппарат для отсасывания слизи «Ambu»;</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фантом-полуторс с головой «PRACTIMAN» для отработки навыка проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции лёгких.</li> <li>2. Фантом-полуторс с головой «PRACTIMAN» для отработки навыка проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции лёгких с электронным контроллером глубины и частоты компрессий грудной клетки.</li> <li>3. Манекен-тренажёр «PRACTIMAN-BABY» для отработки навыка проведения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции лёгких младенцу с электронным контроллером глубины и частоты компрессий грудной клетки.</li> <li>4. Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTrainerSystem».</li> <li>5. Тренажёр-торс с головой для отработки навыка СЛР и демонстрации визуального потока крови по сосудам БРЮС (БРАЙДЕН).</li> <li>6. Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.</li> <li>7. Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и</li> </ol>

<p>18. Маски дыхательные с бактериальным фильтром для ИВЛ (карманные);</p> <p>19. Пластиковый экран для проведения ИВЛ «рот-ко-рту» с клапаном обратного выдоха (одноразовые) 12 шт.;</p> <p>20. Набор ларингеальных масок всех размеров;</p> <p>21. Воздуховоды всех размеров</p> <p>22. Кардиопамп «Ambu»;</p> <p>23. Аппарат для определения АД;</p> <p>24. Фенендоскоп;</p> <p>25. Фонарик;</p> <p>26. Градусник;</p> <p>27. Пузырь со льдом;</p> <p>28. Аптечка первой помощи для работников;</p> <p>29. Набор иммобилизационных шин различных размеров.</p> <p>30. Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»</p> <p>31. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»</p> <p>32. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета</p> <p>33. Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток</p> <p>34. Растворы для дезинфекции</p>	<p>отработки техник наложения повязок.</p> <p>8. Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.</p> <p>9. Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.</p> <p>10. Фантом-тренажёр ребёнка 2 лет для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.</p> <p>11. Манекен младенца для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.</p> <p>12. Жилет, надеваемый для отработки маневра Геймлиха.</p> <p>13. Фантомы, тренажеры для отработки навыков сестринского ухода</p>
--	--

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ  
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

**4.1 Материально-техническое обеспечение**

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б»	Средства контроля остатков моющего раствора	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTrainerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл, термометров, пипеток	Средства индивидуальной защиты	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Дезинфицирующие средства	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для обработки рук	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22



	детский			травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Кожный антисептик для инъекционного поля	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

## **4.2. Информационное обеспечение**

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам**

#### **Нормативное правовое обеспечение профессиональной деятельности**

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Внукова, В.А. Правовые основы фармацевтической деятельности: учебник / В.А. Внукова, И.В. Спичак. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
3. Акопов, В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учеб пособие / В.И. Акопов. – 5-е изд., перераб. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2020
4. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020

#### **Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.**

1. Спринц А.М. Медицинская психология с элементами общей психологии: учебник для СПО / А.М. Спринц, Н.Ф. Михайлова, Е.П. Шатова. – 3 –е изд., испр. и доп.. – С-ПБ.: Спецлит, 2021
2. Самыгин С. И. Психология: учеб. пособие \ С.И. Самыгин Д. В. Кротов, Л. Д. Столяренко — М.: Феникс, 2020
3. Васильева Е. Ю. Основы психологии для медицинских вузов: учеб. пособие / Е.Ю. Васильева. — М.: КноРус, 2020
4. Островская, И.В. Психология: учебник для колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2020
5. Корнеев, С. С. Психология и этика профессиональной деятельности : учеб. пособие для СПО / С. С. Корнеев. — 2-е изд., испр. и доп. — М. : Юрайт, 2019. — (Профессиональное образование).
6. Панищев, А. Биомедицинская этика: учеб. пособие / А. Панищев. – М.: Инфра-М, 2019. – (Среднее профессиональное образование).
7. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2020
8. Тришкина Т.А. Основы делового общения: учеб. пос. для мед. училищ и колледжей / Т.А. Тришкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022

#### **Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации**

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021

#### **Обращение лекарственных средств**

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
3. Организация сестринской деятельности : учеб. пособие / С. Р. Бабаян [и др.] ; под ред. С. Р. Бабаяна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.
4. Мухина, С.А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" учеб. пособие /С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020

5. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела : практикум : учеб. пособие / Т.П. Обуховец. – 3-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2021. – (СПО)
6. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии: учебник для студентов СПО / Л. И. Кулешова, Е.В.Пустоветова. – 4 – е изд. –Ростов н/ Д: Феникс, 2019. – (СПО)

#### **Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме**

1. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие / Красильникова И. М. , Моисеева Е. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
3. Сумин С.А. Основы реаниматологии: учебник для мед. училищ и колледжей / С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов. – 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.

#### **Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций**

1. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учеб. пособие / И. В. Рогозина. – 2-е изд., перераб и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. Бабушкин И.Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / И.Е. Бабушкин, В.К. Карманов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019

#### **Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов**

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Роспотребнадзора
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы
7. Все о первой помощи <https://www.allfirstaid.ru/>

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

### «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение детям при заболеваниях и/или состояниях по профилю "оториноларингология".

**Трудоемкость освоения:** 79 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение детям при заболеваниях и/или состояниях по профилю "оториноларингология» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в детской оториноларингологии».

**Цели учебного модуля** – совершенствование профессиональных компетенций, необходимых медицинской сестре (медицинскому брату) для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения детям при заболеваниях (или) состояниях по профилю «оториноларингология» в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом:

### Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ) в рамках учебного модуля

Таблица 1

ТФ/ПК	Умения	Знания
ПК 1.Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения детям при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «оториноларингология»	<ul style="list-style-type: none"> <li>-подготавливать рабочее место для проведения лечебно-диагностических процедур;</li> <li>-подготавливать пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;</li> <li>-выполнять диагностические манипуляции по назначению врача:</li> <li>✓ исследовать слух шепотной и разговорной речью</li> <li>✓ проводить ольфактометрию</li> <li>✓ осуществлять взятие мазка из носа, зева, наружного слухового прохода</li> <li>✓ выполнять фарингоскопию</li> <li>✓ выполнять отоскопию</li> <li>-выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</li> <li>✓ вводить капли в нос, ухо</li> <li>✓ выполнять аппликации на слизистую оболочку носа и глотки</li> <li>✓ удалять серные пробки</li> <li>✓ проводить туалет ушей</li> <li>✓ вводить в ухо турунды с лекарственными препаратами</li> <li>✓ промывать лакуны небных миндалин</li> <li>✓ ассистировать врачу при операциях ЛОР-органов;</li> <li>– выполнять манипуляции простых медицинских услуг:</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-цели, задачи, порядок оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения детям по профилю «оториноларингология»</li> <li>-организация работы медицинской сестры (медицинского брата) врача детского оториноларинголога</li> <li>-анатомо-физиологические особенности ЛОР-органов ребенка и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</li> <li>-клинические проявления, причины возникновения, принципы лечения и диагностики заболеваний по профилю «оториноларингология» детям;</li> <li>-технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</li> <li>-правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</li> <li>-способы и правила введения лекарственных препаратов, побочные эффекты, виды реакций и</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ применять грелку, пузырь со льдом;</li> <li>✓ наложить компресс;</li> <li>– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;</li> <li>– выявлять потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</li> <li>– оценивать интенсивность боли</li> <li>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</li> <li>– осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;</li> <li>– измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</li> <li>– осуществлять раздачу лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснить правила приема лекарственных препаратов, назначенных лечащим врачом, режима двигательной активности;</li> <li>– обеспечивать хранение, ведение учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;</li> <li>– определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</li> <li>– применять медицинские изделия и лечебное питание;</li> <li>– проводить забор биологического</li> </ul>	<p>осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий;</li> <li>-правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</li> <li>-требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</li> <li>-клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>-правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>-особенности общения с пациентом со снижением слуха.</li> </ul>
--	--	--

	<p>материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;</p> <p>– оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;</p> <p>получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения слуха.</p>	
ПК 4. А/04.5. / Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	– заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	– применение современных медицинских технологии, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи;	<p>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг;</p> <p>– преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</p> <p>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов;</p>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>– понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>– применение принципов профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>– стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию</p>	<p>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</p>

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					
		Заочное обучение в СДО	Очное обучение				Всего
			лекция	семинар	практические занятия	самостоятельная работа	
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение детям при заболеваниях и/или состояниях по профилю "оториноларингология"						
02.00.01	Оториноларингология в медицинской науке. Организация работы медицинской сестры (медицинского брата) оториноларингологического отделения стационара и оториноларингологического кабинета поликлиники			2		4	6
02.00.02	Анатомия и физиология верхних дыхательных путей и уха. Особенности у детей.	1	2			2	5
02.00.03	Методы исследования ЛОР-органов	2	2		4*		8
02.00.04	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях носа и околоносовых пазух.	2	2		4*	2	10
02.00.05	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях глотки.	2	2		4*	2	10
02.00.06	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях гортани.	2	2		4*	2	10
02.00.07	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях наружного, среднего и внутреннего уха.	2	2		4*	2	10

02.00.08	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при тугоухости, глухоте и глухонемоте. Организация сурдологической помощи детям	2	2		4	2	10
02.00.09	Неотложные состояния в детской оториноларингологии.		2	2	4*	2	10
	<b>Итого</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>28</b>	<b>18</b>	<b>79</b>

\* занятия с применением технологии симуляционного обучения



### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

таблица 3

Код раздела, темы	Наименование раздела, темы	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа (перечень дидактических единиц)	Формируемые компетенции	
			Совершенствуемые компетенции	Контроль
02.00.01	Оториноларингология в медицинской науке. Организация работы медицинской сестры (медицинского брата) оториноларингологического отделения стационара и оториноларингологического кабинета поликлиники	<p><b><u>Содержание семинарского занятия</u></b></p> <p>1. Введение в оториноларингологию: содержание, цели, задачи, место среди других отраслей медицинских знаний. Особенности детской оториноларингологии.</p> <p>2. Структура, оснащение, функции оториноларингологического кабинета, амбулаторного и стационарного оториноларингологического отделения медицинской организации.</p> <p>3. Функциональные обязанности среднего медицинского персонала детского оториноларингологического отделения стационара и оториноларингологического кабинета поликлиники.</p> <p><b><u>Самостоятельная работа:</u></b></p> <p>1. История развития отечественной детской оториноларингологии.</p> <p>2. Взаимосвязь оториноларингологии с другими медицинскими специальностями.</p> <p>3. Система организации оториноларингологической службы в Российской Федерации</p> <p>4. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология».</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение нормативно-правовых документов.</p> <p><i>Формы и методы контроля:</i></p> <p>выполнение заданий в тестовой форме на итоговой аттестации</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 2	ТК ИА
02.00.02	Анатомия и физиология верхних дыхательных путей и уха. Особенности у детей.	<p><b><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></b></p> <p>1. Клиническая анатомия и физиология носа и околоносовых пазух; глотки; гортани, трахеи и бронхов; уха.</p> <p>2. Особенности клинической анатомии уха у детей. Клиническая</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>физиология слухового и вестибулярного анализаторов в детском возрасте.</p> <p>3. Особенности клинической анатомии и физиологии носа и околоносовых пазух у детей. Кровоснабжение и иннервация носа и околоносовых пазух.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b><u>Содержание лекционного занятия</u></b></p> <p>1. Особенности клинической анатомии и физиологии полости рта, глотки и пищевода у детей. Физиология лимфоидного глоточного кольца. Врожденные аномалии развития глотки.</p> <p>2. Особенности клинической анатомии и физиологии гортани и трахеи у детей.</p> <p><b><u>Самостоятельная работа:</u></b></p> <p>1. Клинические проявления врожденных аномалий и пороков развития ЛОР-органов у детей.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов</p> <p><i>Формы и методы контроля:</i> выполнение заданий в тестовой форме на итоговой аттестации</p>		
02.00.03	Методы исследования ЛОР-органов.	<p><b><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></b></p> <p>1. Особенности проведения обследования пациентов детского возраста. Общие принципы диагностики заболеваний ЛОР-органов у детей.</p> <p>2. Подготовка пациента к исследованию. Основные инструменты для осмотра ЛОР-органов. Правила применения лобного рефлектора, осветителя, отоскопа или эндоскопа.</p> <p>3. Методы исследования уха у детей разного возраста. Проведение отоскопии. Забор материала из уха для микробиологического исследования.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b><u>Содержание лекционного занятия</u></b></p> <p>1. Определение проходимости слуховых труб. Тимпанометрия.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>

		<p>Исследование функции слуха живой речью, инструментальными и аппаратными методами. Аудиометрия.</p> <p>2. Исследование функций вестибулярного анализатора. Возрастные особенности вестибулярных нарушений. Вестибулярные пробы.</p> <p>3. Методы исследования носа и околоносовых пазух. Передняя риноскопия. Определение дыхательной, обонятельной функций носа. Эндоскопическое исследование полости носа и околоносовых пазух. Техника взятия мазка из носа.</p> <p>4. Методы исследования глотки. Фарингоскопия. Проведение задней риноскопии. Осмотр нижних отделов глотки с помощью непрямой ларингоскопии. Техника взятия мазка из зева для бактериологического исследования. Пальпация регионарных лимфатических узлов. Исследование вкусовой чувствительности.</p> <p>5. Методы исследования гортани, пищевода, трахеи. Прямая ларингоскопия. Эзофагоскопия. Трахеобронхоскопия.</p> <p>6. Лучевая диагностика оториноларингологических заболеваний.</p> <p>7. Биопсийное исследование в оториноларингологии.</p> <p><b><u>Содержание практического занятия</u></b></p> <p>1.Симуляционный тренинг технических навыков «Взятие мазков, биологического материала для проведения исследований, особенности хранения и транспортировки», «Выполнение риноскопии» «Выполнение фарингоскопии», «Исследование слуха шепотной и разговорной речью»</p> <p>2.Выполнение практико-ориентированных заданий: «Методы исследования ЛОР-органов».</p>		
02.00.04	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях носа и околоносовых пазух.	<p><b><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></b></p> <p>1.Заболевания наружного носа в детском возрасте: экзема преддверия носа, рожа носа, фурункул преддверия носа.</p> <p>2.Заболевания полости носа: искривление перегородки носа, гематома и абсцесс перегородки носа, атрезии хоан, синехии, полипы носа.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b><u>Содержание лекционного занятия</u></b></p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>1. Острые и хронические воспалительные заболевания полости носа у детей. Острый ринит: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика, особенности сестринского ухода. Хронический ринит: этиология, клинические формы (катаральный, гипертрофический, атрофический, аллергический, вазомоторный), диагностика, лечение.</p> <p>2. Острые и хронические воспалительные заболевания околоносовых пазух у детей: верхнечелюстной синусит, этмоидит, фронтит, сфеноидит. Принципы диагностики и лечения воспалительных заболеваний околоносовых пазух у детей.</p> <p>3. Риногенные внутричерепные и орбитальные осложнения заболеваний носа и околоносовых пазух у детей и подростков.</p> <p>4. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух у детей. Подготовка пациента к ринологическим операциям. Сестринский уход в послеоперационном периоде.</p> <p><b><u>Содержание практического занятия</u></b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков: «Туалет полости носа», «Закапывание капель в нос», «Изготовление турунд для носа», «Аппликации мази в полость носа»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях носа и носовых пазух»</p> <p><b><u>Самостоятельная работа:</u></b></p> <p>1. «Профилактика заболеваний носа и околоносовых пазух».</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение информационных, учебно-методических материалов по теме.</p> <p><i>Формы и методы контроля:</i> устный опрос, выполнение заданий в тестовой форме на итоговой аттестации</p>		
02.00.05	Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение при заболеваниях глотки.	<p><b><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></b></p> <p>1. Заболевания глотки. Гипертрофия небных миндалин. Гипертрофия глоточной миндалины (аденоиды): принципы диагностики, лечения, сестринского ухода. Подготовка пациента к операции. Аденоотомия, возможные осложнения, сестринский уход в</p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>послеоперационном периоде.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b><u>Содержание лекционного занятия</u></b></p> <p>1. Ангины (острый тонзиллит). Классификация. Понятие о первичных и вторичных ангинах. Ангины при острых инфекционных заболеваниях. Поражения миндалин при заболеваниях кроветворных органов. Принципы диагностики, лечения, сестринского ухода.</p> <p>2. Хронические тонзиллиты. Классификация хронических тонзиллитов. Диспансеризация больных с хроническим тонзиллитом. Принципы диагностики, лечения, сестринского ухода. Тонзилэктомия, тонзилотомия. Подготовка пациента к оперативному лечению. Профилактика ангин и хронического тонзиллита.</p> <p>3. Паратонзиллярный, заглоточный, парафарингеальный абсцесс: принципы диагностики, лечения, сестринского ухода</p> <p>4. Острый и хронический фарингит. Клиническое течение, принципы диагностики, лечения, сестринского ухода.</p> <p><b><u>Содержание практического занятия</u></b></p> <p>1. Симмуляционный тренинг технических навыков «Аппликация лекарственных средств на слизистую оболочку глотки» «Обучение пациента правильному полосканию горла» «Подготовка пациента к оперативному лечению», «Сестринский уход в послеоперационном периоде»</p> <p>2.Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях глотки».</p> <p><b><u>Самостоятельная работа:</u></b></p> <p>1.Опухоли глотки у детей.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме.</p> <p><i>Формы и методы контроля:</i> решение ситуационных задач на практическом занятии, выполнение заданий в тестовой форме на итоговой аттестации</p>		
02.00.06	Медицинская помощь,	<b><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в</u></b>	ПК 1	ТК

	сестринский уход, наблюдение при заболеваниях гортани.	<p><b><u>СДО</u></b></p> <p>1. Острые воспалительные заболевания гортани у детей. Острый ларингит: этиология, классификация и клиническая картина, методы диагностики, лечения и профилактики. Острые ларингиты при инфекционных заболеваниях (ларинготрахеит, ларинготрахеобронхит, дифтерия гортани).</p> <p>2. Хронические воспалительные заболевания гортани у детей. Хронический ларингит. Хронический стеноз гортани. Диагностика, клиника, лечение, профилактика хронических заболеваний гортани у детей.</p> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p><b><u>Содержание лекционного занятия</u></b></p> <p>1. Парезы и параличи мышц гортани. Этиология, классификация, принципы лечения и ухода.</p> <p>2. Трахеостомия. Показания к наложению трахеостомы. Особенности ухода за пациентом с трахеостомой. Показания и техника дренирования трахеобронхиального дерева.</p> <p><b><u>Содержание практического занятия.</u></b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Подготовка пациента к операциям на гортани. Сестринский уход в послеоперационном периоде», «Особенности ухода за пациентом с трахеостомой»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях гортани».</p> <p><b><u>Самостоятельная работа:</u></b></p> <p>1. Опухоли гортани в детском возрасте: диагностика, клинические проявления, лечение.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме.</p> <p><i>Формы и методы контроля:</i></p> <p>решение ситуационных задач на практическом занятии, выполнение заданий в тестовой форме на итоговой аттестации</p>	ПК4 ОК 1 ОК 2	ИА
02.00.07	Медицинская помощь,	<b><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в</u></b>	ПК 1	ТК

	сестринский уход, наблюдение при заболеваниях наружного, среднего и внутреннего уха.	<p><b><u>СДО</u></b></p> <p>1. Врожденные аномалии развития уха у детей. Макротии. Отсутствие (недоразвитие) ушной раковины. Атрезия наружного слухового прохода. Врожденная преаурикулярная фистула (околоушный свищ).</p> <p>2. Строение височной кости и её пирамиды. Анатомические особенности наружного и среднего уха. Топография внутреннего уха. Физиология звукового анализатора. Превращение звукового раздражения в слуховое ощущение в мозге.</p> <p>3. Физиология системы полукружных каналов и отолитового аппарата. Вестибулярные пробы. Механизм вращательного нистагма  <i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b><u>Содержание лекционного занятия</u></b></p> <p>1. Гнойные и воспалительные заболевания наружного уха, фурункул слухового прохода, диффузный наружный отит. Особенности клинического течения, принципы диагностики и лечения, особенности сестринского ухода.</p> <p>2. Острые и хронические заболевания среднего уха: острый средний отит, хронический гнойный отит (мезо-эпитимпанитов), мастоидит: Особенности клинического течения, принципы диагностики и лечения, особенности сестринского ухода.</p> <p>3. Внутрочерепные отогенные осложнения, симптоматика, методы хирургического лечения. Клинические виды отогенного сепсиса. Принципы консервативного лечения осложнений.</p> <p>4. Микозы слухового прохода. Особенности клинического течения, принципы диагностики и лечения, особенности сестринского ухода.</p> <p><b><u>Содержание практического занятия</u></b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Удаление серных пробок», «Туалет ушей» «Введение в ухо турунд с лекарственными препаратами», « Наложение согревающего компресса» «Введение капель в ухо»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях наружного, среднего и внутреннего уха»</p>	ПК4 ОК 1 ОК 2	ИА
--	--	--	---------------------	----

		<p><b><u>Самостоятельная работа:</u></b>  1. «Злокачественные новообразования наружного и среднего уха у детей: клиническая картина, диагностика, лечение, прогноз».  <i>Вид деятельности-</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме.  <i>Формы и методы контроля:</i>  решение ситуационных задач на практическом занятии, выполнение заданий в тестовой форме на итоговой аттестации</p>		
02.00.08	Медицинская помощь, особенности сестринского ухода, наблюдения при тугоухости, глухоте и глухонемоте. Организация сурдологической помощи детям	<p><b><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></b>  1. Цели и задачи оказания сурдологической помощи населению. Организация работы сурдологического кабинета/ центра медицинской организации.  2. Организация сурдологической помощи детям  <i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО  <b><u>Содержание лекционного занятия</u></b>  1. Нейросенсорная тугоухость. Классификация тугоухости. Профилактика глухоты и глухонемоты.  2. Выявление остатков слуха. Чтение по губам. Слуховой паспорт. Методы реабилитации пациентов с тугоухостью. Экспертиза тугоухости и глухоты.  3. Слухопротезирование. Подбор слухового аппарата по характеристикам слуховой функции.  <b><u>Содержание практического занятия</u></b>  Выполнение практико-ориентированных заданий: «Медицинская помощь, особенности сестринского ухода, наблюдения при тугоухости, глухоте и глухонемоте»  <b><u>Самостоятельная работа:</u></b>  1. «Слухопротезирование. Подбор слухового аппарата по характеристикам слуховой функции».  <i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме.  <i>Формы и методы контроля:</i>  решение ситуационных задач на практическом занятии, выполнение</p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА



		заданий в тестовой форме на итоговой аттестации		
02.00.09	Неотложные состояния в детской оториноларингологии.	<p><b><u>Содержание лекционного занятия</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Травмы уха у детей: термические, механические травмы, отогематома. Инородное тело слухового прохода. Неотложная помощь при травмах и инородном теле в ухе.</li> <li>2. Травмы носа у детей: этиология, классификация, клиника, осложнения, неотложная помощь. Наложение пращевидной повязки на нос.</li> <li>3. Ожоги и отморожения носа. Травматические повреждения околоносовых пазух у детей. Инородное тело полости носа. Доврачебная помощь при инородном теле.</li> <li>4. Носовое кровотечение. Методы остановки носового кровотечения. Передняя тампонада. Роль медицинской сестры в оказании помощи больному.</li> </ol> <p><b><u>Содержание семинарского занятия</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наружные и внутренние травмы глотки у детей. Термические и химические ожоги, инородные тела глотки. Неотложная помощь.</li> <li>2. Травмы шеи, гортани, пищевода. Ожоги гортани, пищевода. Инородные тела дыхательных путей и пищевода, особенности у детей младшего возраста. Неотложная помощь при травмах и инородном теле гортани, трахеи и пищевода.</li> <li>3. Ларингоспазм: причины, клиническая картина, неотложная помощь.</li> <li>4. Синдром острого стеноза гортани: этиология, стадии острого стеноза, клинические проявления, неотложная помощь. Экстренные мероприятия для восстановления проходимости дыхательных путей. Пункционная коникотомия. Показания и подготовка к трахеотомии, роль медицинской сестры в оказании помощи пациенту.</li> </ol> <p><b><u>Содержание практического занятия</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Симуляционный тренинг технических навыков: «Передняя тампонада полости носа», «Извлечение инородного тела из полости носа, слухового прохода, глотки», «Наложение пращевидной повязки»</li> <li>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская</li> </ol>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при ларингоспазме».</p> <p><b>Самостоятельная работа:</b></p> <p>1. «Алгоритмы оказания неотложной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях из ЛОР-органов».</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме.</p> <p><i>Формы и методы контроля:</i></p> <p>проверка конспектов, демонстрация алгоритмов выполнения манипуляций на практическом занятии, выполнение заданий в тестовой форме на итоговой аттестации</p>		
--	--	--	--	--

#### 4.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

##### 4.1 Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинские приборы и аппаратура	Медицинский инструментарий	Расходный материал	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства
Компьютер Мультимедийный проектор Экран	1. Аппарат электрохирургический высокочастотный 2. Осветитель налобный. 3.Отоскоп, оториноскоп*. 4. Баллон для продувания ушей 5. Риноскоп, риноларингофиброскоп. 6. Сканер ультразвуковой для носовых пазух (эхосинускоп). 7. Негатоскоп.	1. Набор инструментов для диагностики и хирургии в оториноларингологии	Стерилизационный упаковочный материал Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Одноразовые спиртовые салфетки Марлевые салфетки, шарики	Кожный антисептик для обработки рук Дезинфицирующие средства

	<p>8. Аудиометр (аудиотестер). Аудиометр импедансный, импедансметр ушной</p> <p>9. Прибор для регистрации вызванной отоакустической эмиссии*</p> <p>10. Набор камертонов медицинских</p> <p>11. Комплекс для проверки и тренировки вестибулярного аппарата</p> <p>12.Ларингофарингоскоп</p> <p>13. Трубка трахеотомическая</p> <p>14. Ларингостробо-скоп (стробоскоп) электронный.</p> <p>15.Шумоинтегратор (измеритель шумов и вибраций)</p> <p>16.Аппарат для нервно-мышечной электрофониатрической стимуляции</p>		<p>Средства индивидуальной защиты</p> <p>Одноразовые полотенца для рук</p> <p>Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»</p> <p>Салфетки дезинфицирующие одноразовые</p>	
--	--	--	--	--

## **4.2. Информационное обеспечение**

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий**

1. Островская И.В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / И.В. Островская, Н.В. Широкова, Г.И. Морозова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. Шарочева М.А. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / М.А. Шарочева, В.А. Тихомирова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
3. Ибатов А.Д. Алгоритмы выполнения простых медицинских манипуляций и первая медицинская помощь при неотложных состояниях / ФГАОУ высш. обр. Первый Московский гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет); А.Д. Ибатов, Л.А. Захарова. – М.: ООО «Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2022
4. Агкацева, С. А. Сестринские манипуляции / С.А. Агкацева. - М.: Медицина, 2020.
5. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
6. Мурашко, В. В. Общий уход за больными: учебное пособие / В.В. Мурашко, Е.Г. Шуганов, А.В. Панченко. - М.: Медицина, 2019. - 224 с.
7. Основы ухода за хирургическими больными / А.А. Глухов и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
8. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания : учебник для студентов СПО / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
9. Гребенев А. Л., Шептулин А. А., Хохлов А. М. Основы общего ухода за больными: учеб. пособие.- 2-ое изд. перераб. и доп. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019
10. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела : практикум : учеб. пособие / Т.П. Обуховец. – 3-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2021. – (СПО)
11. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии: учебник для студентов СПО / Л. И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. – 4 – е изд. –Ростов н/ Д: Феникс, 2019. – (СПО)
12. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / под ред. А.Ю. Овчинникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.
13. Пальчун, В. Т. Болезни уха, горла и носа: учебник для студентов СПО / В. Т. Пальчун, А.В. Гуров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с.

## **7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:

- соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
- соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
- результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.

2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:

- внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
- участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.

3. Формы аттестации слушателей:

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня освоения слушателями учебных материалов в рамках заочной части обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления уровня достижения планируемых (ожидаемых) результатов программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленным положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ в 3 этапа:

1 этап – контроль теоретических знаний (компьютерное тестирование). Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий – 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических умений.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным дисциплинам,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

### 7.1. Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК1.Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения детям при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «оториноларингология»	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение прав пациента.</li> <li>– соблюдение алгоритмов выполнения инвазивных вмешательств и сестринского ухода.</li> <li>– научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам.</li> <li>– качество оформления медицинской документации.</li> <li>– соблюдение правил хранения, учета, применения лекарственных средств.</li> <li>– соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями.</li> <li>– эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</li> </ul>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323;</li> <li>– проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента;</li> <li>– научно-обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования;</li> <li>– последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода;</li> <li>– выполнение лечебных и диагностических манипуляций в рамках профессиональных задач</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>– оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>
ПК 2. / А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>– Соблюдение требований инфекционной безопасности.</li> <li>– Соблюдение требований техники безопасности и правил охраны труда</li> </ul>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности;</li> <li>– выполнение в полном объеме мер</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>– оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>

помощи		индивидуальной защиты; – соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов; – соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности	
ПК 3. / А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, формированию ЗОЖ	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций по профилактике заболеваний, ЗОЖ;	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 4. / А/04.5. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинского персонала	– Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях
ПК 6. / А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	– Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре. – Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР. – Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС. – Соблюдение правил	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре; – эффективное проведение	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших.</p> <p>– Проявление командных качеств</p>	<p>мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших;</p> <p>– соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний;</p> <p>– проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших в соответствии с тяжестью состояния и очередностью эвакуации пациента;</p> <p>– применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил;</p> <p>– эффективность командного взаимодействия</p>	
<p>ОК 1.</p> <p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<p>– обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода.</p> <p>– соотносимость показателей результата с эталонами.</p> <p>– применение современных медицинских изделий, технологий</p>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <p>– обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.;</p> <p>– соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом);</p> <p>– готовность применять современные</p>	<p>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</p> <p>– оценка результатов на итоговой аттестации</p>



		медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами	
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей.</li> <li>– соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента.</li> <li>– использование принципов командного взаимодействия</li> </ul>	<b>Слушатель демонстрирует:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег;</li> <li>– направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей;</li> <li>– эффективное профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>– оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

### Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень, соответствует оценке «отлично»	<u>Слушатель демонстрирует:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– максимальное количество позитивных проявлений компетенции;</li> <li>– умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения;</li> <li>– владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;</li> <li>– способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях;</li> <li>– выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов;</li> <li>– технологичность и эффективность выполнения задачи;</li> <li>– выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации;</li> <li>– свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом;</li> <li>– применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь</li> </ul>
Средний уровень, соответствует оценке «хорошо»	<u>Слушатель демонстрирует:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– в большей степени позитивные проявления компетенции;</li> <li>– уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;</li> <li>– понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения;</li> <li>– способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом;</li> <li>– выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации;</li> <li>– пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом;</li> <li>– представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь</li> </ul>
Низкий уровень, соответствует оценке «удовлетворительно»	<u>Слушатель демонстрирует:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений;</li> <li>– в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий;</li> <li>– понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения;</li> <li>– профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов;</li> <li>– способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника</li> </ul>
Компетенция не проявлена,	Имеются значительные негативные проявления компетенции.

соответствует оценке «неудовлетворительно»	Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно
---	--

## **8. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **1. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ» РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ**

- 1) Приказом МЗ РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н
- 2) Приказом МЗ РФ от 9 апреля 2015 г. N 178н
- 3) Постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. N 1640

### **2. \*\*\* МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ» ОКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) амбулаторно
- 2) стационарно
- 3) в дневном стационаре
- 4) на дому

### **3. \*\*\* ФУНКЦИИ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с заболеваниями ЛОР-органов
- 2) выявление больных с признаками заболевания голосового аппарата, нарушения слуховой функции, онкологических заболеваний ЛОР-органов
- 3) проведение мероприятий по профилактике, предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний ЛОР-органов
- 4) оказание специализированной, том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным по профилю "оториноларингология"
- 5) проведение реабилитационных мероприятий больным с заболеваниями ЛОР-органов
- 6) проведение диспансерного наблюдения и лечения больных с заболеваниями ЛОР-органов

### **4. \*\*\* СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ ПО ПРОФИЛЮ «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) в оториноларингологическом кабинете медицинской организации
- 2) в амбулаторном оториноларингологическом отделении
- 3) в стационарном оториноларингологическом отделении

### **5. \*\*\* СПЕЦИАЛЬНОСТЬ, ИЗУЧАЮЩАЯ ЭТИОЛОГИЮ, КЛИНИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ТУГОУХОСТИ, МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ И РЕАБИЛИТАЦИИ**

- 1) оториноларингология
- 2) дефектология
- 3) сурдология
- 4) сурдология-оториноларингология
- 5) логопедия

### **6. \*\*\* МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «СУРДОЛОГИЯ-ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) профилактику нарушений слуха
- 2) выявление пациентов с нарушением слуха, в том числе при проведении аудиологического скрининга среди детей первого года жизни
- 3) реабилитацию, включая слухопротезирование, позволяющую формировать и развивать слухоречевые навыки

- 4) лечение, включая кохлеарную имплантацию
- 5) воспитание и обучение детей с недостатками слуха

7. \*\*\* ГЛОТКА РАСПОЛОЖЕНА НА УРОВНЕ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ

- 1) 1-3
- 2) 2-5
- 3) 1-5
- 4) 1-6

8. \*\*\* С ПОМОЩЬЮ ШПАТЕЛЯ МОЖНО ОСМОТРЕТЬ ОТДЕЛ ГЛОТКИ

- 1) гортаноглотку
- 2) ротоглотку
- 3) носоглотку
- 4) гортань

9. \*\*\* ВЕРХНЯЯ ЧАСТЬ ГЛОТКИ СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ НОСА ЧЕРЕЗ

- 1) хоаны
- 2) нижний носовой ход
- 3) общий носовой ход
- 4) зев
- 5) ротоглотку

10. \*\*\* НА ЗАДНЕВЕРХНЕЙ СТЕНКЕ НОСОГЛОТКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) устья слуховых труб
- 2) глоточная миндалина
- 3) трубная миндалина
- 4) клиновидная пазуха

11. \*\*\* ЗАДНЯЯ СТЕНКА НОСОГЛОТКИ ГРАНИЧИТ С

- 1) основанием черепа
- 2) клиновидной пазухой
- 3) крылонебной ямкой
- 4) телами шейных позвонков
- 5) устьями слуховых труб

12. \*\*\* СОДЕРЖИМОЕ В ЛАКУНАХ НЕБНЫХ МИНДАЛИН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) пальпацией миндалин со стороны полости рта
- 2) пальпацией миндалин снаружи
- 3) фарингоскопией
- 4) надавливанием на переднюю дужку шпателем

13. \*\*\* МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НОСОГЛОТКИ

- 1) непрямая гипотаринго-ларингоскопия
- 2) фарингоскопия
- 3) задняя риноскопия
- 4) передняя риноскопия
- 5) оптическая гибкая эндоскопия

14. \*\*\* МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НИЖНЕГО ОТДЕЛА ГЛОТКИ

- 1) непрямая гипотаринго-ларингоскопия
- 2) задняя риноскопия
- 3) фарингоскопия
- 4) прямая ларингоскопия

5) оптическая гибкая эндоскопия

15. \*\*\*ГЛОТОЧНОЕ УСТЬЕ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) в задней стенке носоглотки
- 2) в своде носоглотки
- 3) в боковой стенке носоглотки
- 4) в ротоглотке
- 5) в верхнем носовом ходе

16. \*\*\*НЕБНАЯ МИНДАЛИНА С ЛАТЕРАЛЬНОЙ СТОРОНЫ ПОКРЫТА

- 1) слизистой оболочкой
- 2) фиброзной "капсулой"
- 3) мышцами
- 4) скоплением жировой ткани

17. \*\*\* КРУПНЫЙ АРТЕРИАЛЬНЫЙ СОСУД, РАСПОЛОЖЕННЫЙ ВЕЛИЗИ НИЖНЕГО ПОЛЮСА МИНДАЛИНЫ

- 1) лицевая артерия
- 2) крылонебная артерия
- 3) наружная сонная артерия
- 4) внутренняя сонная артерия

18. \*\*\* МИНДАЛИНЫ, ОБРАЗУЮЩИЕ ЛИМФОИДНО-ГЛОТОЧНОЕ КОЛЬЦО ВАЛЬДЕЙЕРА-ПИРОГОВА

- 1) небные
- 2) глоточная
- 3) пейеровы бляшки
- 4) язычная
- 5) трубные
- 6) гортанная
- 7) лимфоидная ткань на задней стенке глотки и в гортани

19. \*\*\* НЕБНЫЕ МИНДАЛИНЫ УЧАСТВУЮТ В ФУНКЦИЯХ

- 1) «депо» антигенов
- 2) кроветворная
- 3) защитная
- 4) дыхательная
- 5) лимфостабилизирующая

20. \*\*\* ПЕРВИЧНАЯ АНГИНА - АНГИНА, КОТОРАЯ

- 1) возникла впервые в жизни
- 2) возникла впервые в этом году
- 3) является самостоятельной нозологической формой
- 4) является симптомом (синдромом) другого заболевания

21. \*\*\* ВТОРИЧНАЯ АНГИНА - АНГИНА, КОТОРАЯ

- 1) возникла второй раз в жизни
- 2) возникла второй раз в этом году
- 3) является самостоятельной нозологической формой
- 4) является симптомом (синдромом) другого заболевания

22. \*\*\* ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ТОНЗИЛЛЭКТОМИИ

- 1) хронический холецистит вне обострения
- 2) сахарный диабет, стадия компенсации
- 3) заболевания крови
- 4) гипертоническая болезнь
- 5) гипертонический криз

23. \*\*\* НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) слизь, гной и эпидермальные пробки в лакунах миндалин
- 2) рубцовые изменения миндалин
- 3) спайки миндалин с небными дужками
- 4) признаки Зака и Преображенского
- 5) увеличение размера миндалин

24. \*\*\* НЕБНАЯ АНГИНА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) попадания бактериальной инфекции
- 2) снижения сопротивляемости организма
- 3) попадания вирусной инфекции
- 4) общего переохлаждения

25. \*\*\* ЛАКУНАРНУЮ АНГИНУ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) пневмококки
- 2) аденовирусы
- 3)  $\beta$  – гемолитические стрептококки группы А
- 4) спирохета щечная и веретенообразная палочка

26. \*\*\* ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ

- 1) постепенное начало заболевания
- 2) быстрое начало заболевания
- 3) снимаемые желто-белые налеты, не выходящие за пределы небных дужек
- 4) неснимаемые желто-белые налеты, выходящие за пределы небных дужек
- 5) наличие воспалительных явлений на задней стенке глотки

27. \*\*\* ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ

- 1) комплексное местное лечение антибиотиками и антисептиками
- 2) ирригационная терапия и местное лечение антибиотиками
- 3) антибиотикотерапия общая
- 4) УВЧ и тубусный кварц на область небных миндалин

28. \*\*\* ДЛЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ АНГИНЫ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) разлитая гиперемия слизистой небных миндалин
- 2) островчатый гнойный налет на небных миндалинах
- 3) нагноившиеся фолликулы в толще небных миндалин
- 4) увеличение и болезненность регионарных лимфоузлов
- 5) положительные признаки Гизе и Преображенского

29. \*\*\* ПРИ АДЕНОИДИТАХ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) открытый тип гнусавости
- 2) закрытый тип гнусавости
- 3) смешанный тип гнусавости

4) гнусавости не наблюдается

30. \*\*\* КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) катаральная
- 2) компенсированная
- 3) декомпенсированная
- 4) субкомпенсированная

31. \*\*\* КАТАРАЛЬНУЮ АНГИНУ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) дифтерией
- 2) острым фарингитом
- 3) не требует дифференцировки
- 4) микотической ангиной
- 5) хроническим тонзиллитом

32. \*\*\* ЛАКУНАРНУЮ АНГИНУ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) дифтерией глотки
- 2) лимфомой глотки
- 3) ангиной Симановского-Венсана
- 4) микотической ангиной
- 5) карциномой небных миндалин

33. \*\*\* Фолликулярную ангину дифференцируют с

- 1) дифтерией глотки
- 2) лакунарной ангиной
- 3) не требует дифференцировки
- 4) ангиной Симановского-Венсана
- 5) микотической ангиной

34. \*\*\*ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО-ВЕНСАНА

- 1) симбиоз веретенообразной палочки и спирохеты
- 2) бледная спирохета
- 3) палочка Коха
- 4) фильтрующий вирус

35. \*\*\*ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО-ВЕНСАНА

- 1) общее тяжелое состояние
- 2) гнилостный запах изо рта
- 3) выраженная боль в горле при глотании
- 4) гнусавый оттенок голоса

36. \*\*\*ФАРИНГОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО-ВЕСАНА

- 1) наличие очаговых геморрагических инфильтратов на небных дужках и миндалинах
- 2) налеты и язвы, распространяющиеся за пределы небных миндалин
- 3) неглубокие язвы на небных миндалинах с легко снимаемым грязно-серым налетом

37. \*\*\*ОСНОВНОЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНГИНЫ СИМАНОВСКОГО-ВЕНСАНА

- 1) новарсенол
- 2) антибиотики, сульфаниламиды
- 3) циклофосфат
- 4) прижигание язв миндалин 5% раствором ляписа



38. \*\*\* ПРИ 1 СТЕПЕНИ ВЕЛИЧИНЫ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ АДЕНОИДНАЯ ТКАНЬ
- 1) прикрывает весь сошник
  - 2) прикрывает менее трети сошника
  - 3) прикрывает половину сошника
  - 4) прикрывает две трети сошника
  - 5) свисает в ротоглотку
39. \*\*\* ПРИ 2 СТЕПЕНИ ВЕЛИЧИНЫ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ АДЕНОИДНАЯ ТКАНЬ
- 1) прикрывает менее одной трети сошника
  - 2) прикрывает верхнюю треть сошника
  - 3) прикрывает две трети сошника
  - 4) не прикрывает сошник
40. \*\*\* ПРИ ГИПЕРТРОФИИ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ АДЕНОИДНАЯ ТКАНЬ
- 1) прикрывает большую часть или весь сошник
  - 2) прикрывает верхнюю треть сошника
  - 3) прикрывает две трети сошника
  - 4) свисает в ротоглотку
41. \*\*\* ДЛЯ ОСТРОГО ФАРИНГИТА ХАРАКТЕРНО
- 1) постепенное начало, кашель, першение в горле
  - 2) субфебрильная температура, дискомфорт в горле при глотании
  - 3) гиперемия задней стенки ротоглотки
  - 4) геморрагические высыпания на задней стенке глотки
42. \*\*\* КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА ВКЛЮЧАЕТ
- 1) антибиотикотерапию местную
  - 2) антибиотикотерапию общую
  - 3) - промывание лакун миндалин шприцом
  - 4) промывание лакун миндалин с помощью низкочастотного ультразвука
  - 5) физиотерапию
43. \*\*\* ОСЛОЖНЕНИЕ ТОНЗИЛЛЭКТОМИИ
- 1) острая дыхательная недостаточность
  - 2) кровотечение
  - 3) эмфизема на шее и в области ключицы
  - 4) острый стеноз гортани
  - 5) вторичная ангина
44. \*\*\* ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОГО АБСЦЕССА
- 1) анаэробная инфекция
  - 2) травма небных миндалин при употреблении пищи
  - 3) палочка Клебса-Леффлера
  - 4) стрептококк, стафилококк
45. \*\*\* ВЕДУЩИЕ СИМПТОМЫ ПРИ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОМ АБСЦЕССЕ
- 1) боль в горле при глотании, тризм жевательной мускулатуры, асимметрия зева
  - 2) боль в горле при глотании, отек мягкого неба, гнойный налет на миндалинах
  - 3) боль в горле, затруднение дыхания, слюнотечение

4) боль в горле, затруднение дыхания, припухлость на боковой поверхности шеи

46. \*\*\*ПРИЗНАКИ НАРУШЕНИЯ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ

- 1) широкая переносица
- 2) открытая гнусавость
- 3) нарушение прикуса (выступающая вперед верхняя челюсть)
- 4) закрытая гнусавость
- 5) приоткрытый рот в положении сидя

47. \*\*\*ПРИЗНАКИ ОСТРОГО СТЕНОЗА ГОРТАНИ

- 1) вынужденное положение тела
- 2) экспираторная одышка
- 3) бледность кожных покровов, инспираторная одышка
- 4) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
- 5) смешанная одышка

48. \*\*\* ОТДЕЛ ГЛОТКИ, КОТОРЫЙ МОЖНО ОСМОТРЕТЬ С ПОМОЩЬЮ НЕПРЯМОЙ ЛАРИНГОСКОПИИ

- 1) носоглотка
- 2) ротоглотка
- 3) гортаноглотка
- 4) носоглотка и ротоглотка

49. \*\*\* СПОСОБЫ ОСМОТРА ГОРТАНИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) непрямая ларингоскопия
- 2) фарингоскопия
- 3) оптическая эндоскопия
- 4) прямая ларингоскопия

50. \*\*\* ИНСТРУМЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЗАДНЕЙ РИНОСКОПИИ

- 1) носоглоточное зеркало
- 2) носовое зеркало
- 3) шпатель
- 4) языкодержатель
- 5) гортанное зеркало

51. \*\*\*БАРАБАННАЯ ПОЛОСТЬ ОТДЕЛЯЕТСЯ ОТ СРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ

- 1) передней стенкой
- 2) крышей барабанной полости
- 3) сосцевидным отростком
- 4) эпитимпанумом

52. \*\*\*МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОИДИТОВ У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ

- 1) задняя риноскопия
- 2) пальцевое исследование носоглотки
- 3) передняя риноскопия
- 4) рентгенография глотки
- 5) МРТ пазух, полости носа и носоглотки

53. \*\*\*ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ АДЕНОИДИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА
- 1) передняя риноскопия
  - 2) рентгенография глотки
  - 3) задняя риноскопия
  - 4) оптическая эндоскопия полости носа и носоглотки
  - 5) пальцевое исследование
54. \*\*\* ОКОЛОНОСОВАЯ ПАЗУХА, КОТОРАЯ ИМЕЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ
- 1) верхнечелюстная
  - 2) лобная
  - 3) клиновидная
  - 4) решетчатая
55. \*\*\*АНАТОМИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ НАРУЖНОГО УХА
- 1) ушная раковина
  - 2) наружный слуховой проход
  - 3) барабанная перепонка
  - 4) козелок
  - 5) слуховая труба
56. \*\*\* НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД У ДЕТЕЙ ДО 3-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА СОСТОИТ ИЗ
- 1) мышечного отдела
  - 2) хрящевого отдела
  - 3) костного отдела
  - 4) перешейка
57. \*\*\*СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ КОСТНОГО ОТДЕЛА НАРУЖНОГО НОСА
- 1) слезная кость
  - 2) лобная кость
  - 3) носовая кость
  - 4) лобный отросток верхней челюсти
  - 5) сошник
58. \*\*\* ЗОНА КИССЕЛЬБАХОВА СПЛЕТЕНИЯ РАСПОЛАГАЕТСЯ В
- 1) задних отделах носовой перегородки
  - 2) медиальных отделах сошника
  - 3) верхних отделах носовой перегородки
  - 4) передних отделах носовой перегородки
59. \*\*\*КОЛИЧЕСТВО НОСОВЫХ ХОДОВ В ПОЛОСТИ НОСА
- 1) три
  - 2) два
  - 3) пять
  - 4) четыре
60. \*\*\* ЕСТЕСТВЕННЫЕ СОУСТЬЯ, ОТКРЫВАЮЩИЕСЯ В СРЕДНИЙ НОСОВОЙ ХОД
- 1) носослезный канал
  - 2) задние клетки решетчатой пазухи
  - 3) верхнечелюстная пазуха
  - 4) лобная пазуха

5) передние клетки решетчатой пазухи

61. \*\*\* НИЖНИЙ НОСОВОЙ ХОД НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1) средней и нижней носовыми раковинами
- 2) средней и верхней носовыми раковинами
- 3) средней носовой раковиной и дном полости носа
- 4) нижней носовой раковиной и дном полости носа
- 5) нижней носовой раковиной и перегородкой носа

62. \*\*\* СРЕДНИЙ НОСОВОЙ ХОД НАХОДИТСЯ МЕЖДУ

- 1) средней и нижней носовой раковинами
- 2) средней и верхней носовыми раковинами
- 3) средней носовой раковиной и перегородкой носа
- 4) средней носовой раковиной и дном полости носа
- 5) нижней носовой раковиной и дном полости носа

63. \*\*\* В ВЕРХНИЙ НОСОВОЙ ХОД ОТКРЫВАЕТСЯ

- 1) естественное отверстие верхнечелюстной пазухи
- 2) естественное отверстие лобной пазухи
- 3) задние клетки решетчатой кости
- 4) слезно-носовой канал
- 5) естественное отверстие клиновидной пазухи

64. \*\*\* АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, С КОТОРЫМ ГРАНИЧИТ ЗАДНЯЯ СТЕНКА ЛОБНОЙ ПАЗУХИ

- 1) кавернозный синус
- 2) задняя черепная ямка
- 3) орбита
- 4) передняя черепная ямка

65. \*\*\* ДВА БОКОВЫХ СКАТА НОСА, СОЕДИНЯЯСЬ ПО СРЕДНЕЙ ЛИНИИ, ОБРАЗУЮТ

- 1) спинку носа
- 2) перегородку носа
- 3) корень носа
- 4) кончик носа

66. \*\*\* АНАТОМИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К СРЕДНЕМУ ОТДЕЛУ ГОРТАНИ

- 1) вестибулярные складки
- 2) грушевидные синусы
- 3) голосовые складки
- 4) межчерпаловидное пространство
- 5) гортанные желудочки

67. \*\*\* ОТДЕЛ ГОРТАНИ, В КОТОРОМ ОТМЕЧАЕТСЯ НАИБОЛЬШЕЕ СКОПЛЕНИЕ РЫХЛОЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

- 1) средний отдел
- 2) вестибулярный отдел
- 3) гортанный желудочек
- 4) подголосовая полость

68. \*\*\*ИНСТРУМЕНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОТОСКОПИИ

- 1) носовое зеркало
- 2) специальная видеокамера
- 3) ушная воронка
- 4) отоскоп
- 5) оториноларингологический эндоскоп

69. \*\*\*НА БОКОВОЙ СТЕНКЕ НОСОГЛОТКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) глоточная миндалина
- 2) трубная миндалина
- 3) отверстие носослезного канала
- 4) устье клиновидной пазухи
- 5) устье слуховой трубы

70. \*\*\*ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕЕ УХО

- 1) гематогенный
- 2) тубогенный
- 3) лимфогенный
- 4) контактный

71. \*\*\* БАРАБАННАЯ ПЕРЕПОНКА ОТДЕЛЯЕТ НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД ОТ

- 1) барабанной полости
- 2) слуховой трубы
- 3) сосцевидного отростка
- 4) внутреннего уха

72. \*\*\* НАРУЖНОЕ УХО СОСТОИТ ИЗ

- 1) слухового прохода, барабанной перепонки и слуховой трубы
- 2) наружного слухового прохода и барабанной перепонки
- 3) ушной раковины и наружного слухового прохода
- 4) ушной раковины, наружного слухового прохода и барабанной перепонки

73. \*\*\*СРЕДНЕЕ УХО - ЭТО СИСТЕМА ПОЛОСТЕЙ

- 1) барабанная полость, адитус, клетки сосцевидного отростка, слуховая труба
- 2) барабанная полость, антрум, аттик
- 3) эпитимпанум, мезотимпанум, гипотимпанум
- 4) барабанная полость, антрум и слуховая труба

74. \*\*\*САМАЯ МАЛЕНЬКАЯ КОСТОЧКА СКЕЛЕТА ЧЕЛОВЕКА

- 1) молоточек
- 2) наковальня
- 3) стремя
- 4) слезная кость
- 5) бумажная пластинка решетчатой кости

75. \*\*\* БАРАБАННАЯ ПОЛОСТЬ ЧЕРЕЗ СЛУХОВУЮ ТРУБУ СООБЩАЕТСЯ

- 1) с клиновидной пазухой
- 2) с носоглоткой
- 3) с верхним носовым ходом
- 4) с ротоглоткой

76. \*\*\* В СЛУХОВОЙ ТРУБЕ РАЗЛИЧАЮТ ОТДЕЛЫ

- 1) костный
- 2) начальный
- 3) фиброзно-хрящевой
- 4) дистальный
- 5) проксимальный

77. \*\*\* ПНЕВМАТИЗАЦИЯ СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА У ДЕТЕЙ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К

- 1) 6-7 годам
- 2) 4-5 годам
- 3) 2-3 годам
- 4) 10-12 годам
- 5) 8-9 годам

78. \*\*\* НАРУЖНОЕ И СРЕДНЕЕ УХО ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- 1) звукопроводения
- 2) звуковосприятия
- 3) звукопроводения и звуковосприятия
- 4) улучшения разборчивости речи

79. \*\*\* В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ НОСА ЕСТЬ ОКОНЧАНИЯ

- 1) тройничного нерва
- 2) лицевого нерва
- 3) парасимпатических волокон крылонебного узла
- 4) обонятельного нерва
- 5) нижнегоглазного нерва

80. \*\*\* ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОСТРОМ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОМ СИНУСИТЕ

- 1) рентгенография околоносовых пазух
- 2) риноцитограмма
- 3) передняя риноскопия
- 4) задняя риноскопия
- 5) эхосинусоскопия

81. \*\*\* ДЛИТЕЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) нарушению слуха
- 2) вестибулярным нарушениям
- 3) когнитивным нарушениям
- 4) формированию неправильного прикуса
- 5) развитию синусита

82. \*\*\* АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ НАСМОРК ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ АЛЛЕРГЕНЫ

- 1) домашняя пыль
- 2) пыльца растений
- 3) пищевые продукты
- 4) бактериальные
- 5) капли в нос

83. \*\*\* ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВАЗОМОТОРНОГО РИНИТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) переохлаждение
- 2) респираторная аллергия
- 3) бактериальная инфекция
- 4) воздействие вредных химических веществ
- 5) длительное применение деконгестантов

84. \*\*\* ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СИНУСИТОВ

- 1) трахеобронхит
- 2) тромбоз кавернозного синуса
- 3) аллергический ринит
- 4) флегмона орбиты
- 5) ревматизм

85. \*\*\* ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКИХ РИНИТОВ

- 1) катаральный, серозный, гнойный
- 2) катаральный, гипертрофический, медикаментозный, озена
- 3) катаральный, гипертрофический, атрофический
- 4) аллергический, вазомоторный

86. \*\*\* РАЗВИТИЮ АТРОФИЧЕСКОГО РИНИТА СПОСОБСТВУЮТ

- 1) сифилис
- 2) травмы носа, в т.ч предшествующие операции
- 3) жаркий сухой климат
- 4) аутоиммунные заболевания
- 5) хронический синусит

87. \*\*\* ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ СИНУСИТОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) угрозе возникновения внутриглазных и внутричерепных осложнений
- 2) затянувшемся течении заболевания
- 3) не применяется
- 4) отсутствии эффекта от местного лечения
- 5) сроке заболевания свыше 12 недель

88. \*\*\* В ЛОБНЫЕ ПАЗУХИ НОСА ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ПОПАСТЬ

- 1) лимфогенным путем
- 2) одонтогенным путем
- 3) риногенным путем
- 4) гематогенным путем
- 5) контактным путем (по протяжению)

89. \*\*\* В ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫЕ ПАЗУХИ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ ПОПАДАТЬ

- 1) контактным путем (при шунтировании)
- 2) одонтогенным путем
- 3) риногенным путем
- 4) гематогенным путем
- 5) лимфогенным путем

90. \*\*\* В ЭТИОЛОГИИ ОСТРОГО РИНОФАРИНГИТА РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) переохлаждение

- 2) запыленность воздушной среды
- 3) бактериальная инфекция
- 4) воздействие вредных химических веществ
- 5) вирусная инфекция

91. \*\*\* ОЗЕНА - ЭТО

- 1) зловонный насморк
- 2) простой атрофический насморк
- 3) насморк при склерома
- 4) сифилитический насморк

92. \*\*\* СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ КАПЛИ В НОС ПРИ ОСТРОМ РИНИТЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) в рефлексной стадии
- 2) в стадии катарального воспаления
- 3) в стадии слизисто-гнойных выделений
- 4) во всех стадиях

93. \*\*\* ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ КАПЕЛЬ В НОС НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1) 3 дней
- 2) 5 дней
- 3) 7 дней
- 4) 10 дней
- 5) 3 недель

94. \*\*\* СТАДИИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО РИНИТА

- 1) рефлексная
- 2) продромальная
- 3) катарального воспаления
- 4) слизисто-гнойных выделений
- 5) продуктивная

95. \*\*\* ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ КАПЕЛЬ В НОС ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) атрофического ринита
- 2) гипертрофического ринита
- 3) вазомоторного ринита
- 4) аллергического ринита
- 5) катарального ринита

96. \*\*\* ПРИ ОСТРОМ РИНИТЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антибиотики
- 2) деконгестанты
- 3) -противовирусные препараты
- 4) НПВС
- 5) ирригационную терапию

97. \*\*\* ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО РИНИТА

- 1) синусит
- 2) острый средний отит
- 3) острый наружный отит



- 4) евстахеит
- 5) острый небный тонзиллит

98. \*\*\* ПОЛИПЫ В ПОЛОСТИ НОСА – ЭТО

- 1) доброкачественная опухоль
- 2) злокачественная опухоль
- 3) переходно-клеточная опухоль
- 4) не являются опухолью

99. \*\*\* ДНО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ ГРАНИЧИТ С КОРНЯМИ ЗУБОВ

- 1) резцов
- 2) премоляров
- 3) моляров
- 4) клыков

100. \*\*\* ПРИ ГЕМАТОМЕ ПЕРЕГОРОДКИ НОСА КРОВЬ СКАПЛИВАЕТСЯ МЕЖДУ

- 1) слизистой оболочкой и надхрящницей
- 2) хрящом и надхрящницей
- 3) хрящом и слизистой оболочкой
- 4) перегородкой носа и боковой стенкой полости носа

101. \*\*\* ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ СИНУСИТ МОЖЕТ БЫТЬ У ДЕТЕЙ

- 1) в любом возрасте
- 2) с 6 месяцев
- 3) с 1 года
- 4) с 3 лет

102. \*\*\* ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ФРОНТИТ МОЖЕТ БЫТЬ У ДЕТЕЙ

- 1) в любом возрасте
- 2) с 3 лет
- 3) с 1 года
- 4) с 5-6 лет

103. \*\*\* ФУНКЦИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ

- 1) дыхательная
- 2) защитная
- 3) резонаторная
- 4) слезопроводящая
- 5) обонятельная

104. \*\*\* ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОХОДИМОСТИ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) опыт Вебера
- 2) проба Вальсальвы
- 3) опыт Желе
- 4) проба Тойнби

105. \*\*\* ХОНДРОПЕРИХОНДРИТ УШНОЙ РАКОВИНЫ – ЭТО

- 1) диффузное воспаление надхрящницы ушной раковины
- 2) диффузное воспаление надкостницы ушной раковины
- 3) воспаление хряща ушной раковины

4) воспаление хряща и надхрящницы ушной раковины

106. \*\*\* ФУРУНКУЛ СЛУХОВОГО ПРОХОДА МОЖЕТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ В

- 1) перепончато-хрящевом отделе слухового прохода
- 2) костном отделе слухового прохода
- 3) перепончато-хрящевом и костном отделах слухового прохода
- 4) области перешейка

107. \*\*\* ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО С ФУРУНКУЛОМ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА

- 1) головокружение, головная боль
- 2) боль в ухе, снижение слуха
- 3) гноетечение, снижение слуха
- 4) выраженная болезненность ушной раковины и козелка
- 5) припухлость в околоушной области

108. \*\*\* КЛИНИЧЕСКИЕ СТАДИИ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

- 1) инфильтрации
- 2) экссудации
- 3) доперфоративная
- 4) абсцедирования
- 5) перфоративная

109. \*\*\* ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

- 1) тромбоз кавернозного синуса
- 2) мастоидит
- 3) тромбоз сигмовидного синуса
- 4) тимпаногенный кохлеит
- 5) отогенный сепсис

110. \*\*\* СИМПТОМЫ ОСТРОГО НАРУЖНОГО ОТИТА

- 1) боль в ухе и при смещении ушной раковины
- 2) припухлость кожи и сужение слухового прохода
- 3) нависание задне-верхней стенки наружного слухового прохода
- 4) гнойные выделения из уха
- 5) слизисто-гнойные выделения из уха

111. \*\*\* ОТОСКОПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ МАСТОИДИТА

- 1) нависание задне-верхней стенки костного отдела слухового прохода
- 2) нависание передне-верхней стенки хрящевого отдела слухового прохода
- 3) пульсирующий рефлекс,
- 4) обильное гноетечение (симптом «резервуара»)
- 5) концентрическое сужение наружного слухового прохода

112.\*\*\* ОБЩИЕ ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКИХ ГНОЙНЫХ ОТИТОВ

- 1) периодическое или постоянное гноетечение из уха
- 2) наличие стойкой перфорации барабанной перепонки
- 3) зуд в слуховом проходе
- 4) системное головокружение
- 5) стойкое снижение слуха

113.\*\*\* ОТОМИКОЗ – ЭТО

- 1) острое гнойное воспаление кожи слухового прохода
- 2) хроническое гнойное воспаление кожи слухового прохода
- 3) хроническое грибковое воспаление среднего уха и кожи слухового прохода

114. \*\*\*ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПЕРВОЙ СТАДИИ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

- 1) шум в ухе, боль в ухе
- 2) головная боль
- 3) выделения из уха
- 4) понижение слуха или заложенность уха

115. \*\*\*ХАРАКТЕР ВЫДЕЛЕНИЙ ИЗ УША ПРИ ОСТРОМ ОТИТЕ 2 СТАДИИ

- 1) гнойные
- 2) кровянистые
- 3) слизисто-гнойные
- 4) серозные

116. \*\*\*ОСНОВНОЙ ОТОСКОПИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ГРИППОЗНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

- 1) щелевидная перфорация
- 2) множественные перфорации
- 3) пульсирующий рефлекс
- 4) буллезные и геморрагические высыпания на барабанной перепонке

117. \*\*\*МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО СРЕДНЕГО ОТИТА В 1 СТАДИИ

- 1) промывание уха антисептическим раствором
- 2) закапывание растворов антибиотиков в ухо
- 3) спиртовые турунды в ухо или внутриушной полуспиртовый компресс, теплая повязка

118. \*\*\*КРИТЕРИИ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ

- 1) прекращение выделений
- 2) восстановление слуха
- 3) нормализация показателей анализа крови
- 4) нормализация отоскопической картины барабанной перепонки
- 5) восстановление пневматизации клеточной системы сосцевидного отростка при Р-графии уха

119. \*\*\*ОТОСКОПИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

- 1) стойкая перфорация барабанной перепонки
- 2) гноеечение
- 3) гиперемия барабанной перепонки, сглаженность опознавательных пунктов
- 4) стойкое снижение слуха

120. \*\*\*ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ОТИТА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ

- 1) мезоэпитимпанит
- 2) эпитимпанит
- 3) тотальный тимпанит с холестеатомой
- 4) субтотальный тимпанит
- 5) мезотимпанит

121. \*\*\*ОСНОВНОЙ ПУТЬ РАЗВИТИЯ ОТОГЕННЫХ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- 1) лимфогенный
- 2) контактный (по продолжению)
- 3) гематогенный
- 4) периневральный

122. \*\*\*ПРИНЦИПЫ СЕСТРИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМ С ОТОГЕННЫМ ВНУТРИЧЕРЕПНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) положение на спине, измерение температуры тела утром и вечером
- 2) положение на боку со стороны больного уха, измерение температуры тела, артериального давления и пульса утром и вечером
- 3) положение на боку в бессознательном состоянии, каждый час измерение пульса, артериального давления, температуры тела
- 4) положение на здоровом боку, измерение температуры тела и пульса 3 раза в сутки

123. \*\*\*ВНЕШНИЙ ПРИЗНАК МАСТОИДИТА

- 1) наклон головы в больную сторону
- 2) гиперемия ушной раковины
- 3) гноетечение из слухового прохода
- 4) гиперемия и припухлость тканей за ушной раковиной

124. \*\*\* ОТОСКЛЕРОЗ - ЭТО

- 1) склероз сосудов внутреннего уха
- 2) склероз барабанной перепонки
- 3) остеодистрофический процесс
- 4) гормональное заболевание
- 5) наследственное заболевание

125. \*\*\* ОТДЕЛЫ УХА, КОТОРЫЕ МОГУТ ПОРАЖАТЬСЯ ПРИ ОТОСКЛЕРОЗЕ

- 1) преддверно-улитковый нерв
- 2) все отделы уха
- 3) среднее ухо
- 4) внутреннее ухо
- 5) костная капсула лабиринта

126. \*\*\* НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ

- 1) снижение слуха
- 2) шум в ушах
- 3) улучшение слуха в шумной обстановке
- 4) боль в ухе

127. \*\*\* КОРКОВЫЙ КОНЕЦ СЛУХОВОГО АНАЛИЗАТОРА НАХОДИТСЯ В СЛЕДУЮЩЕЙ ДОЛЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) в лобной
- 2) в височной
- 3) в затылочной
- 4) в теменной

128. \*\*\* АУДИОМЕТРИЯ – ЭТО

- 1) определение порогов восприятия звуков различной частоты и интенсивности по воздушной и костной проводимости
- 2) сравнение восприятия различных звуков по частоте
- 3) сравнение восприятия различных звуков по интенсивности
- 4) определение диапазона воспринимаемых звуков

129. \*\*\* ВОЗРАСТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА, В КОТОРОМ НЕОБХОДИМО ОБЯЗАТЕЛЬНО ИССЛЕДОВАТЬ СЛУХОВУЮ ФУНКЦИЮ

- 1) в первый месяц после рождения
- 2) через 1 год после рождения
- 3) в трехлетнем возрасте
- 4) перед поступлением в школу

130. \*\*\* АУДИОМЕТРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) объективным методом исследования слуховой функции
- 2) субъективным методом исследования слуховой функции
- 3) оптимальным методом исследования слуховой функции
- 4) дополнительным методом исследования вестибулярной функции
- 5) методом определения степени тугоухости

131. \*\*\* ОТДЕЛЫ ВНУТРЕННЕГО УХА

- 1) улитка
- 2) преддверие
- 3) барабанная полость
- 4) полукружные каналы
- 5) внутренний слуховой проход

132.\*\*\* ВРАЩАТЕЛЬНАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ В КРЕСЛЕ

- 1) Бекеша
- 2) Барани
- 3) Эвальда
- 4) Гельмгольца

133.\*\*\* ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ СЕНСОРНЫЕ КЛЕТКИ РАСПОЛОЖЕНЫ В

- 1) ампулах полукружных каналов
- 2) мешочках преддверия
- 3) улитке
- 4) барабанной полости
- 5) вестибулярных ядрах

134.\*\*\* ФУНКЦИИ ГОРТАНИ

- 1) голосообразующая
- 2) формирование тембра голоса
- 3) проведение пищи
- 4) защитная
- 5) дыхательная

135.\*\*\* КОЛИЧЕСТВО ОТДЕЛОВ В ГОРТАНИ

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре

4) пять

136.\*\*\* МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ГОРТАНИ

- 1) передняя ларингоскопия
- 2) непрямая ларингоскопия
- 3) стробоскопия
- 4) прямая ларингоскопия

137.\*\*\*ИНСТРУМЕНТ, ПРИ ПОМОЩИ КОТОРОГО ПРОИЗВОДИТСЯ НЕПРЯМАЯ ЛАРИНГОСКОПИЯ

- 1) ларингоскоп
- 2) гортанное зеркало
- 3) шпатель
- 4) бронхоскоп

138.\*\*\* ТКАНЬ, СКОПЛЕНИЕ КОТОРОЙ ИМЕЕТСЯ В ПОДСКЛАДОЧНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

- 1) соединительная
- 2) жировая клетчатка
- 3) нервная
- 4) мышечная
- 5) лимфоидная

139.\*\*\* ХРЯЩ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ОСНОВОЙ (ФУНДАМЕНТОМ) ГОРТАНИ

- 1) клиновидный
- 2) черпаловидный
- 3) надгортанник
- 4) перстневидный

140.\*\*\* НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ОСТРОГО ПОДСКЛАДКОВОГО ЛАРИНГИТА

- 1) стойкая дисфония
- 2) острый стеноз гортани
- 3) трахеобронхит
- 4) пневмония

141.\*\*\*СТАДИИ ОСТРОГО СТЕНОЗА ГОРТАНИ, ПРИ КОТОРЫХ ПОКАЗАНА СРОЧНАЯ ТРАХЕОСТОМИЯ ИЛИ ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ

- 1) стадия компенсации
- 2) стадия субкомпенсации
- 3) стадия декомпенсации
- 4) стадии асфиксии

142.\*\*\*ОСТРЫЙ СТЕНОЗ ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 4-5 лет
- 2) 6-10 лет
- 3) 1-3 года

143.\*\*\* КАШЕЛЬ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОГО ПОДСКЛАДКОВОГО ЛАРИНГИТА

- 1) приступообразный кашель
- 2) сухой
- 3) лающий

- 4) влажный
- 5) в положении лежа

144.\*\*\* ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ОСТРОГО СТЕНОЗА ГОРТАНИ

- 1) инородное тело гортани
- 2) рак гортани
- 3) гортанная ангина
- 4) хронический катаральный ларингит
- 5) гипокинетическая дисфония

145.\*\*\* НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ОСТРОГО КАТАРАЛЬНОГО ЛАРИНГИТА

- 1) инфекция
- 2) переохлаждение
- 3) запыленность и загазованность воздушной среды
- 4) перенапряжение голосового аппарата

146.\*\*\* СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПОДСКЛАДКОВОГО ЛАРИНГИТА У ДЕТЕЙ (ЛОЖНЫЙ КРУП)

- 1) одышка смешанного характера, осиплость голоса, сухой «старческий кашель», постепенное нарастание симптоматики стеноза гортани
- 2) быстрое начало, инспираторная одышка, «лающий кашель», быстрое нарастание симптомов стеноза гортани, участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры
- 3) постепенное начало, экспираторная одышка, осиплость голоса, «раздутая» ограниченно подвижная при дыхании грудная клетка

147.\*\*\* СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ

- 1) дисфония
- 2) дисфагия
- 3) инспираторная одышка
- 4) экспираторная одышка

148.\*\*\* ПОЛОЖЕНИЕ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ТЕЛУ БОЛЬНОГО СО СТЕНОЗОМ ГОРТАНИ

- 1) горизонтальное на спине
- 2) горизонтальное на животе
- 3) горизонтальное на боку
- 4) полусидячее положение

149.\*\*\* ХАРАКТЕРНЫЕ ЛАРИНГОСКОПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО КАТАРАЛЬНОГО ЛАРИНГИТА

- 1) гиперемия слизистой оболочки гортани
- 2) смещение надгортанника
  - 3) отек слизистой оболочки гортани
  - 4) серозный налет, комочки слизи на слизистой оболочке гортани
  - 5) ограничение подвижности голосовых складок

150.\*\*\* КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ЛАРИНГИТА

- 1) катаральная
- 2) гиперпластическая
- 3) (суб)атрофическая
- 4) серозная
- 5) фибринозная

151. \*\*\*ИНОРОДНОЕ ФИКСИРОВАННОЕ ТЕЛО СЛУХОВОГО ПРОХОДА УДАЛЯЕТСЯ
- 1) пинцетом
  - 2) крючками для удаления инородных тел,
  - 3) промыванием
152. \*\*\*ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ИЗ ПОЛОСТИ НОСА УДАЛЯЮТ
- 1) крючками для удаления инородных тел
  - 2) высмаркиванием после предварительной анемизации слизистой оболочки полости носа
  - 3) пинцетом
  - 4) различными инструментами при риноскопии или оптической эндоскопии
153. \*\*\*ИСТИННАЯ ГИПЕРТРОФИЯ НОСОВЫХ РАКОВИН ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
- 1) катарального ринита
  - 2) вазомоторного ринита
  - 3) аллергического ринита
  - 4) атрофического ринита
  - 5) гипертрофического ринита
154. \*\*\*РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ
- 1) (суб)атрофического ринита
  - 2) гипертрофического ринита
  - 3) вазомоторного ринита
  - 4) катарального ринита
  - 5) юношеской ангиофибромы носоглотки
155. \*\*\*ЧАСТОТА ЗАМЕНЫ ПРАЩЕВИДНОЙ ПОВЯЗКИ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ
- 1) один раз в сутки
  - 2) два-три раза в сутки
  - 3) через каждый час
  - 4) по мере необходимости и пропитывания ее кровью
156. \*\*\*ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ В ПОСТЕЛИ
- 1) горизонтальное на спине с приподнятым головным концом
  - 2) горизонтальное на правом боку
  - 3) горизонтальное на животе
157. \*\*\*ОСНОВНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ
- 1) ринопневмометрия
  - 2) исследование обоняния
  - 3) эндоскопия полости носа
  - 4) МСКТ, МРТ пазух и полости носа
  - 5) пункция, биопсия
158. \*\*\*ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСИТА
- 1) боль в области надбровной дуги, головная боль
  - 2) заложенность носа, снижение обоняния
  - 3) боль в затылке, выделения из носоглотки
  - 4) боль в области щеки, заложенность одной половины носа



5) гнойный насморк

159. \*\*\*ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ОСТРЫХ СИНУСИТОВ

- 1) проведение физиотерапии
- 2) прием антибиотиков
- 3) лечебные пункции
- 4) хирургическое вмешательство
- 5) лечение СИНУС-катетером

160. \*\*\*НАИБОЛЬШАЯ ПО ОБЪЕМУ ОКОЛОНОСОВАЯ ПАЗУХА

- 1) лобная
- 2) решетчатая
- 3) клиновидная
- 4) верхнечелюстная

161. \*\*\*СОДЕРЖИМОЕ В ЛАКУНАХ НЕБНЫХ МИНДАЛИН ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) наружной пальпации миндалин
- 2) фарингоскопии
- 3) массажа миндалин путем надавливания на переднюю дужку шпателем

162. \*\*\*ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО РИНИТА, ТРЕБУЮЩАЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) атрофическая
- 2) вазомоторная
- 3) катаральная
- 4) гипертрофическая
- 5) вазомоторно-аллергическая

163. \*\*\* НОСОВОЙ ХОД, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЙ ПРОВОДЯТ ПУНКЦИЮ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ ПАЗУХИ У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

- 1) верхний носовой ход
- 2) средний носовой ход
- 3) нижний носовой ход
- 4) общий носовой ход

164. \*\*\* НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ОСТРОГО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУИТА

- 1) менингоэнцефалит
- 2) риногенный сепсис
- 3) отек век и клетчатки глазницы
- 4) флегмона орбиты
- 5) периостит (негнойный, гнойный)

165. \*\*\* ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА

- 1) эптитимпанит с холестеатомой
- 2) эптитимпанит вне обострения
- 3) мезотимпанит в стадии обострения
- 4) мезотимпанит вне обострения

166. \*\*\*ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ НЕБНЫХ МИНДАЛИН НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ДЕТИ НАХОДЯТСЯ
- 1) 1 месяц
  - 2) 6 месяцев
  - 3) 1 год
  - 4) снимаются с учета
167. \*\*\*ОСТРЫЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ ОПАСЕН ДЛЯ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ИЗ-ЗА
- 1) пневмонии
  - 2) ларингита
  - 3) стеноза гортани
  - 4) бронхита
168. \*\*\*ДЛЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА
- 1) инспираторная
  - 2) экспираторная
  - 3) смешанная
169. \*\*\*ПРИ НАСМОРКЕ ИНФЕКЦИЯ ПОПАДАЕТ В СРЕДНЕЕ УХО РЕБЕНКА ЧАЩЕ ЧЕРЕЗ
- 1) слуховую трубу
  - 2) гематогенным путем
  - 3) лимфогенным путем
  - 4) по перинеуральным пространствам
170. \*\*\*ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ АДЕНОИДА ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ПРОТИВОПОКАЗАНА
- 1) 3 месяца
  - 2) 2 месяца
  - 3) 1 месяц
171. \*\*\*ЛОБНАЯ ПАЗУХА У РЕБЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ
- 1) к 6 годам
  - 2) к 12 годам
  - 3) к 3 годам
172. \*\*\*ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНЫЕ ПАЗУХИ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЮТСЯ
- 1) к 6 годам
  - 2) к 9 годам
  - 3) к 3 годам
173. \*\*\*ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЕВОЙ СИМПТОМ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА КОЗЕЛОК УША ПРИ СРЕДНЕМ ОТИТЕ ЧАСТО ПОЛОЖИТЕЛЕН
- 1) до 3 лет
  - 2) до 6 лет
  - 3) до 12 лет
174. \*\*\*ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ТОНЗИЛЛИТА
- 1) синдром иммунодефицита
  - 2) кариозные зубы
  - 3) наличие в анамнезе частых ангин

- 4) хронические заболевания ВДП
- 5) наследственность

175. \*\*\*ЛЕЧЕНИЕ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) консервативное
- 2) хирургическое
- 3) медикаментозное
- 4) физиотерапевтическое воздействие
- 5) низкочастотная ультразвуковая терапия

176. \*\*\*ЛЕЧЕНИЕ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) медикаментозное
- 2) физиотерапевтическое воздействие
- 3) низкочастотная ультразвуковая терапия
- 4) хирургическое
- 5) криовоздействие

177. \*\*\*КОМПЕНСИРОВАННАЯ ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) длительным субфебрилитетом
- 2) местными признаками хронического воспаления миндалин
- 3) артралгиями
- 4) тонзиллокардиальным синдромом

178. \*\*\*ДЕКОМПЕНСИРОВАННАЯ ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) только местными признаками хронического воспаления миндалин
- 2) ревматическим поражением сердечно-сосудистой системы
- 3) артралгиями
- 4) поражением почек

179. \*\*\*ОБЩЕСТВЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) соблюдение гигиенических норм труда и быта
- 2) санация хронических очагов инфекции
- 3) улучшение социально-экономического уровня жизни населения
- 4) занятия физической культурой
- 5) доступность оториноларингологической помощи

180. \*\*\*ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) соблюдение гигиенических норм воздуха
- 2) соблюдение гигиенических норм труда
- 3) изоляция больных ангиной от здоровых лиц
- 4) закаливание организма
- 5) санация полости рта и носоглотки

181. \*\*\*СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОНЗИЛЛИТЕ

- 1) 1 год
- 2) 3 года
- 3) 5 лет

4) 6 месяцев

182. \*\*\*МАЗОК НА VL ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОНЗИЛЛИТЕ БЕРЕТСЯ

1. с корня языка
2. с задней стенки глотки
3. с внутренней поверхности щек
4. с поверхности слизистой оболочки миндалин

183. \*\*\*ДЛЯ ВЗЯТИЯ МАЗКА НА VL ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) марлевый тампон
- 2) ватный тампон
- 3) металлическую петлю
- 4) стерильный ватный тампон

184. \*\*\*КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) тонзиллотомию
- 2) промывание лакун миндалин
- 3) физиотерапевтическое воздействие
- 4) низкочастотную ультразвуковую терапию
- 5) криотерапию

185.\*\*\*ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) рассечение спаек и вскрытие нагноившихся фолликул
- 2) аденотомию
- 3) низкочастотную ультразвуковую терапию
- 4) тонзиллэктомию
- 5) тонзиллотомию

186. \*\*\*ДОПУСК К ФИЗКУЛЬТУРЕ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) сразу после обострения
- 2) через 2 недели
- 3) через 1 месяц

187. \*\*\*АДЕНОИДИТ - ЭТО

- 1) воспаление небных миндалин
- 2) гипертрофия глоточной миндалины
- 3) воспаление трубных миндалин
- 4) воспаление глоточной миндалины

188. \*\*\*СИМПТОМЫ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЙ АДЕНОИДИТ

- 1) нарушение прикуса
- 2) закрытая гнусавость
- 3) открытая гнусавость
- 4) когнитивные нарушения
- 5) нарушение носового дыхания
- 6) насморк

189. \*\*\*МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТРОФИИ АДЕНОИДА

- 1) консервативный
- 2) медикаментозный
- 3) оперативный

190. \*\*\*ВАКЦИНАЦИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АДЕНОИДИТЕ

- 1) разрешена в полном объеме
- 2) постоянный медицинский отвод
- 3) профилактические прививки проводятся по индивидуальному графику

191. \*\*\*ФАКТОРЫ РИСКА ХРОНИЧЕСКОГО ОТИТА

- 1) хронический риносинусит
- 2) искривление носовой перегородки
- 3) хронический тонзиллит
- 4) врожденный порок сердца
- 5) неадекватное лечение острого отита

192. \*\*\*ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОТИТЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) повышение внутрилабиринтного давления
- 2) нарушение функции слуховой трубы
- 3) формирование стойкой перфорации барабанной перепонки
- 4) нарушение звукопроводения
- 5) нарушение звуковосприятия

193. \*\*\*СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ, СТРАДАЮЩИМИ ХРОНИЧЕСКИМ ОТИТОМ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ

- 1) до выздоровления
- 2) 1 год
- 3) 2 года
- 4) до следующего обострения
- 5) не наблюдаются

194. \*\*\*РЕБЕНОК, СТРАДАЮЩИЙ ХРОНИЧЕСКИМ ОТИТОМ СО СНИЖЕНИЕМ СЛУХА, КОНСУЛЬТИРУЕТСЯ У ВРАЧА

- 1) педиатра
- 2) сурдолога
- 3) оториноларинголога
- 4) невропатолога
- 5) реабилитолога

195. \*\*\*ФИЗКУЛЬТУРНАЯ ГРУППА У ПОДРОСТКОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ ОТИТОМ

- 1) основная
- 2) подготовительная
- 3) освобождение от уроков физкультуры
- 4) специальная

196. \*\*\*ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОТИТА ПРОВОДЯТСЯ

- 1) сразу же после обострения
- 2) через 2 недели после обострения
- 3) через 1 месяц после обострения

197. \*\*\*СИНУСИТЫ – ЭТО

- 1) воспаление носоглотки
- 2) воспаление полости носа

3) воспалительные заболевания околоносовых пазух

198. \*\*\*ПЕРЕХОДУ ОСТРОГО СИНУСИТА В ХРОНИЧЕСКИЙ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) несвоевременная диагностика
- 2) неправильное лечение острого синусита
- 3) искривление носовой перегородки
- 4) аномалии развития околоносовых пазух
- 5) аллергические заболевания ВДП
- 6) хронический тонзиллит

199. \*\*\*КЛИНИКА ХРОНИЧЕСКИХ СИНУСИТОВ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) периодический или постоянный насморк
- 2) снижение обоняния
- 3) боли в затылке при движении глаз
- 4) периодическая заложенность носа

200. \*\*\*КЛИНИКА ХРОНИЧЕСКИХ СИНУСИТОВ ВО ВРЕМЯ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) повышение температуры тела
- 2) появление (усиление) выделений из носа
- 3) боль в проекции пораженной пазухи
- 4) заложенность носа
- 5) незначительная головная боль

201. \*\*\*ОСТРЫЙ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ СИНУСИТ - ЭТО

- 1) воспаление клиновидной пазухи
- 2) воспаление верхнечелюстной пазухи
- 3) воспаление решетчатой пазухи
- 4) воспаление лобной пазухи

202. \*\*\*ФИЗКУЛЬТУРНАЯ ГРУППА У ПОДРОСТКОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ СИНУСИТОМ

- 1) освобождение от уроков физкультуры
- 2) основная
- 3) подготовительная
- 4) специальная

203. \*\*\*СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ, СТРАДАЮЩИМИ ХРОНИЧЕСКИМ СИНУСИТОМ

- 1) 1 год
- 2) 6 месяцев
- 3) 5 лет без обострения

204. \*\*\*ДЛЯ КЛИНИКИ ХРОНИЧЕСКОГО СИНУСИТА ХАРАКТЕРНЫ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ

- 1) боль в области проекции пазух
- 2) кашель
- 3) выделения слизисто-гнойного характера
- 4) боль в затылке при движении глаз

205. \*\*\*ДЕТИ, СТРАДАЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИМ СИНУСИТОМ, НАБЛЮДАЮТСЯ ВРАЧОМ

- 1) хирургом

- 2) педиатром
- 3) отоларингологом
- 4) сурдологом

206. \*\*\*ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКИХ СИНУСИТОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) адекватное лечение острых синуситов до полного выздоровления
- 2) повышение общего и местного иммунитета
- 3) профилактику пищевых отравлений
- 4) санацию полости рта
- 5) нормализацию носового дыхания

207. \*\*\*ОСТРЫЙ ФАРИНГИТ - ЭТО

- 1) воспаление парафарингеальной клетчатки
- 2) воспалительный процесс в ротоглотке
- 3) воспаление слизистой задней стенки ротоглотки
- 4) воспалительный процесс в задних отделах полости носа

208. \*\*\* ФАКТОРЫ РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАЗВИТИЮ ОСТРОГО ФАРИНГИТА

- 1) травмы глотки
- 2) местное переохлаждение
- 3) нисходящий воспалительный процесс из носовой полости
- 4) курение
- 5) пищевое отравление

209. \*\*\*КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО ФАРИНГИТА

- 1) боль при глотании
- 2) першение в глотке
- 3) сухое покашливание
- 4) выраженные симптомы интоксикации
- 5) дисфония

210. \*\*\*ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ФАРИНГИТА

- 1) гормональная терапия
- 2) антибиотикотерапия
- 3) противовирусная терапия
- 4) местное применение антимикробных препаратов
- 5) орошение задней стенки глотки лекарственными растворами морской воды

211. \*\*\*ПРИЧИНЫ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЛУХОВОГО НЕРВА

- 1) вирусная инфекция
- 2) бактериальная инфекция
- 3) шумовая нагрузка на слуховой аппарат
- 4) назначение антибиотиков с ототоксическим побочным действием

212. \*\*\*ПРИЧИНЫ ВРОЖДЕННОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ У РЕБЕНКА

- 1) генетически обусловленное заболевание
- 2) внутриутробная асфиксия плода
- 3) токсоплазмоз во время беременности у матери
- 4) краснуха во время беременности у матери
- 5) применение ототоксичных антибиотиков во время беременности
- 6) эклампсия у беременной

213. \*\*\*КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТИ

- 1) аутофония
- 2) нарушение разборчивости речи
- 3) шум в ушах
- 4) снижение слуха
- 5) периодические выделения из уха

214. \*\*\*БОЛЬНОЙ С СЕНСОНЕВРАЛЬНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) неврологом
- 2) педиатром
- 3) сурдологом
- 4) отоларингологом

215. \*\*\*ОСМОТР УХА – ЭТО

- 1) отоскопия
- 2) фарингоскопия
- 3) передняя риноскопия
- 4) задняя риноскопия
- 5) ларингоскопия

216. \*\*\*ОСМОТР ГЛОТКИ – ЭТО

- 1) отоскопия
- 2) передняя риноскопия
- 3) задняя риноскопия
- 4) непрямая ларингоскопия
- 5) фарингоскопия

217. \*\*\*ОСМОТР НОСА – ЭТО

- 1) фарингоскопия
- 2) ларингоскопия
- 3) передняя риноскопия
- 4) задняя риноскопия
- 5) отоскопия

218. \*\*\*ОСМОТР ГОРТАНИ – ЭТО

- 1) отоскопия
- 2) передняя риноскопия
- 3) задняя риноскопия
- 4) ларингоскопия
- 5) фарингоскопия

219. \*\*\*ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ГОРТАНИ УГРОЖАЕТ ПАЦИЕНТУ

- 1) трахеитом
- 2) ларингитом
- 3) пневмонией
- 4) асфиксией

220. \*\*\*МАЗОК НА ДИФТЕРИЮ БЕРУТ ИЗ

- 1) ротоглотки
- 2) носовых ходов
- 3) гортаноглотки
- 4) уха



221. \*\*\*ИГЛА КУЛИКОВСКОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПУНКЦИИ

- 1) лобной пазухи
- 2) верхнечелюстной пазухи
- 3) пазухи клиновидной кости

222. \*\*\*ТОНЗИЛЛОТОМИЯ – ЭТО

- 1) полное удаление небных миндалин
- 2) удаление носоглоточной миндалины
- 3) частичное удаление небных миндалин

223. \*\*\*ТОНЗИЛЛЭКТОМИЯ – ЭТО

- 1) полное удаление небных миндалин
- 2) частичное удаление небных миндалин
- 3) удаление носоглоточной миндалины

224. \*\*\*К АНОМАЛИЯМ НАРУЖНОГО УХА ОТНОСЯТСЯ

- 1) атрезия слухового прохода
- 2) микроотия
- 3) стриктура слухового прохода
- 4) втяжение барабанной перепонки

225. \*\*\*ПОСЛЕ ТРАВМЫ ГОЛОВЫ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВИ ИЗ УХА НУЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) перелом основания черепа
- 2) травму наружного и среднего уха
- 3) наружный отит
- 4) перелом височной кости

226. \*\*\*ПРИ ОТОСКОПИИ У ДЕТЕЙ УШНУЮ РАКОВИНУ ОТТЯГИВАЮТ

- 1) вверх и назад
- 2) вперед и вниз
- 3) вперед на себя
- 4) вниз и назад

227. \*\*\*ПОДСКЛАДОЧНЫЙ ОТЕК ГОРТАНИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) детей младшего возраста
- 2) детей старшего возраста
- 3) взрослых
- 4) пожилых

228. \*\*\*ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ИЗ УХА ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) штыковидный пинцет
- 2) шприц Жане
- 3) зонд для аттика
- 4) набор крючков
- 5) ватный зонд

229. \*\*\*КИССЕЛЬБАХОВО СПЛЕТЕНИЕ - ЭТО СЕТЬ СОСУДОВ

- 1) свода носоглотки

- 2) передних отделов носовой перегородки
- 3) корня языка
- 4) задних отделов носовой перегородки

230. \*\*\*МАСТОИДИТ – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) кавернозного синуса
- 2) клиновидной пазухи
- 3) слуховой трубы
- 4) сосцевидного отростка височной кости

231. \*\*\*ПРИ ОСТРОМ ГРИППОЗНОМ (ВИРУСНОМ) ОТИТЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) боль в ухе, шум и снижение слуха
- 2) буллы с жидкостным содержимым на барабанной перепонке
- 3) серозные выделения из уха
- 4) ощущение заложенности в ухе, при глотании слюны «щелканье»

232. \*\*\*РАЗМЕРЫ ТАМПОНА ДЛЯ ЗАДНЕЙ ТАМПОНАДЫ НОСА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) по размеру кулака больного
- 2) по совмещенным ногтевым фалангам больших пальцев рук больного
- 3) по совмещенным фалангам указательного и среднего пальцев рук больного

233. \*\*\*ПАЦИЕНТУ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НЕОБХОДИМО

- 1) наложение стерильной повязки на пораженное ухо
- 2) сухой туалет уха
- 3) промывание наружного слухового прохода раствором фурациллина
- 4) срочная госпитализация в ЛОР отделение
- 5) закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты

234. \*\*\*70<sup>0</sup> ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ В НАРУЖНЫЙ СЛУХОВОЙ ПРОХОД ПРИ НАЛИЧИИ В НЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ (ГОРОШИНА, ФАСОЛИНА) ЗАКАПЫВАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) предупреждения инфицирования
- 2) вымывания инородного тела
- 3) предупреждения его набухания

235. \*\*\*ЕСЛИ В СЛУХОВОЙ ПРОХОД ПОПАЛО ЖИВОЕ НАСЕКОМОЕ, ТО НЕОБХОДИМО

- 1) промыть ухо водой и срочная консультация ЛОР врача
- 2) закапать 70<sup>0</sup> этиловый спирт в слуховой проход и срочная консультация ЛОР-врача
- 3) консультация ЛОР-врача
- 4) закапать в слуховой проход масляные капли и срочная консультация ЛОР врача

236. \*\*\*СТАДИИ ФУРУНКУЛА НОСА

- 1) стадия разрешения
- 2) стадия инфильтрации
- 3) стадия размягчения
- 4) стадия абсцедирования
- 5) стадия грануляции

237. \*\*\* ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО РИНИТА

- 1) насморк

- 2) головная боль
- 3) затрудненное носовое дыхание
- 4) повышение температуры
- 5) носовое кровотечение

238. \*\*\* НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ФИЗИОТЕРАПИИ ГНОЙНОГО ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСИТА

- 1) УФО
- 2) УВЧ
- 3) магнито-лазерная терапия
- 4) ультразвук
- 5) микроволны

239. \*\*\*ПРИ НАЛИЧИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА НОСА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПАЦИЕНТУ ПОКАЗАНО

- 1) удаление инородного тела тупым крючком
- 2) попытка удаления инородного тела высмаркиванием
- 3) удаление инородного тела промыванием полости носа

240. \*\*\*ПЕРЕД ПОПЫТКОЙ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПУТЕМ ВЫСМАРКИВАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) придать больному горизонтальное положение с повернутой в сторону головой
- 2) за 10-15 минут до манипуляции закапать в нос сосудосуживающие капли
- 3) ингаляция кислорода в течение 5 минут
- 4) непосредственно перед манипуляцией закапать в нос масляные капли
- 5) предупредить о необходимости производить вдох только через рот
- 6) придать больному положение сидя с наклоненной вниз головой

241. \*\*\*ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА В СОЗНАНИИ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) лежа на спине, холод на спинку носа
- 2) сидя с запрокинутой назад головой, холод на спинку носа
- 3) сидя с наклоненной вперед головой, лоток под нос, холод на спинку носа
- 4) лежа на боку, лицом вниз, лоток под нос, холод на спинку носа

242. \*\*\*КОМПРЕСС НА СОСЦЕВИДНЫЙ ОТРОСТОК СТАВИТСЯ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ

- 1) 96<sup>0</sup>
- 2) 70<sup>0</sup>
- 3) 40<sup>0</sup>
- 4) 10<sup>0</sup>

243. \*\*\* СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НОСА И ПАЗУХ

- 1) головная боль
- 2) повышение температуры до 38-40 градусов
- 3) насморк
- 4) боль в проекции пораженной пазухи
- 5) слезотечение
- 6) першение в глотке

244. \*\*\* ПОЛОЖЕНИЕ, В КОТОРОМ ТРАНСПОРТИРУЕТСЯ ПОСТРАДАВШИЙ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НЕГО НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- 1) лежа на спине с запрокинутой назад головой
- 2) лежа на боку
- 3) на животе, лицом вниз

245. \*\*\* ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ЛОР-ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) острый небный тонзиллит
- 2) орофарингеальный микоз
- 3) хронический декомпенсированный тонзиллит
- 4) гортанная ангина
- 5) паратонзиллярный абсцесс

246. \*\*\* ПРИ ГОРТАННОЙ АНГИНЕ ВОСПАЛЯЮТСЯ

- 1) небные миндалины
- 2) язычная миндалина
- 3) аденоиды
- 4) скопление лимфоидной ткани в гортаноглотке

247. \*\*\* ИНФЕКЦИИ, СОПРОВОЖДАЕМЫЕ АНГИНАМИ

- 1) корь
- 2) дифтерия
- 3) скарлатина
- 4) эпидемический паротит

248. \*\*\* ДЛЯ АНГИНЫ НА ФОНЕ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) слабая выраженность болевых ощущений
- 2) бледный или бледно-синюшный оттенок слизистой ротоглотки
- 3) ярко-красная гиперемия зева и слизистой миндалин
- 4) наличие плотных, трудно снимающихся серых налетов
- 5) гной в лакунах миндалин
- 6) выраженный передне-шейный и подчелюстной лимфаденит

249. \*\*\* МАЗОК НА «VL» ДЕЛАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ИСКЛЮЧЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) сифилитической ангины
- 2) ангины Симановского
- 3) дифтерии
- 4) лакунарной ангины

250. \*\*\* ЗАЩИТНАЯ ФУНКЦИЯ ГОРТАНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) в движении гортани вниз от корня языка
- 2) в движении гортани вверх под корень языка
- 3) в движении надгортанника кзади, прикрывающее вход в гортань
- 4) в рефлекторном кашле

251. \*\*\* РЕФЛЕКТОРНЫЕ РЕАКЦИИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ГОРТАНЬ

- 1) спазм голосовой щели
- 2) рефлекторный кашель

- 3) сокращение мышц языка
- 4) сокращение мышц мягкого неба

252. КРОВОТЕЧЕНИИ КРОВЬ ВЫГЛЯДИТ

- 1) пенистой
- 2) алой
- 3) имеет вид кофейной гущи
- 4) темной венозной

253. \*\*\* ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ ТАМПОНА В ПОЛОСТИ НОСА ПРИ ОСТАНОВКЕ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часов
- 3) 48 часов
- 4) 72 часов

254. \*\*\* В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ТАМПОНАДЫ НОСА ДЛЯ ОСТАНОВКИ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПЕРЕВЯЗЫВАЮТ

- 1) верхнечелюстную артерию
- 2) наружную сонную артерию
- 3) внутреннюю сонную артерию
- 4) решетчатую артерию

255. \*\*\* ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ

- 1) холод на область наружного носа
- 2) прижатие пальцем крыла носа к перегородке носа
- 3) сосудосуживающие капли в нос
- 4) передняя тампонада носа

256. \*\*\* НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЧИНЫ ПРОФУЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ТРАВМЕ УХА

- 1) повреждение внутренней сонной артерии
- 2) повреждение сигмовидного синуса
- 3) повреждение общей сонной артерии
- 4) повреждение позвоночной артерии

257. \*\*\* ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ НОСА СО СМЕЩЕНИЕМ ПРОВОДЯТ

- 1) репозицию отломков
- 2) остеосинтез
- 3) фиксацию отломков пращевидной повязкой
- 4) переднюю тампонаду носа

258. \*\*\* ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ПОЛОСТИ НОСА ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) верхнем носовом ходе
- 2) среднем носовом ходе
- 3) нижнем носовом ходе
- 4) общем носовом ходе

259. \*\*\* СИМПТОМЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ГОРТАНИ

- 1) диспноэ
- 2) дисфония
- 3) кашель

4) дисфагия

260. \*\*\* ИЗ ТРАХЕИ ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ЧАЩЕ ВСЕГО ПОПАДАЮТ

- 1) в правый главный бронх
- 2) в левый главный бронх
- 3) в гортань
- 4) в ротоглотку

261. \*\*\* ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В СЛУХОВОМ ПРОХОДЕ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1) отолита
- 2) -ринолита
- 3) отосклероза
- 4) воспаления

262. \*\*\* ОСЛОЖНЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ГЛОТКИ

- 1) хронический тонзиллит
- 2) боковой окологлоточный абсцесс
- 3) острый небный тонзиллит
- 4) паратонзиллярный абсцесс

263. \*\*\* СИМПТОМЫ НАХОЖДЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПОЛОСТИ НОСА

- 1) одностороннее нарушение носового дыхания
- 2) гиперемия и инфильтрация кожи наружного носа
- 3) открытая гнусавость
- 4) односторонний насморк

264. \*\*\* ПРИЗНАКИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПИЩЕВОДА

- 1) боль при глотании за грудиной или в проекции инородного тела
- 2) симптом “слюнных озер”
- 3) инспираторная одышка
- 4) кашель

265. \*\*\* ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГЕ 1 СТЕПЕНИ НАРУЖНОГО НОСА

- 1) стерильная повязка
- 2) холод
- 3) обработка асептическим раствором
- 4) антибиотики

266. \*\*\* ОПУХОЛЬ ПОЛОСТИ НОСА, ИМЕЮЩАЯ ВИД ЦВЕТНОЙ КАПУСТЫ

- 1) ангиофиброма
- 2) папиллома
- 3) гемангиома
- 4) остеома