

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



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью
Т. В. Евсеева
«28» апреля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

18.1 «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

**специальность «Анестезиология и реаниматология»
144 академических часа**

очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения и дистанционных
образовательных технологий

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 8
от «28 » апреля 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

18.1 «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

**специальность «Анестезиология и реаниматология»
144 академических часа**

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

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Тонконог В.Г.	преподаватель	анестезиология и реаниматология	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Ноздрякова Л.С.	Зав. отделом по НМР, преподаватель		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПК	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИА	итоговая аттестация
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ОК	общие компетенции
ОМС	обязательное медицинское страхование
ОСТ	отраслевой стандарт
ПА	промежуточная аттестация
ПК	профессиональные компетенции
ИА	итоговая аттестация
СЛР	сердечно-легочная реанимация
АСЦ	аккредитационно-симуляционный центр
СПО	среднее профессиональное образование
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТСО	технические средства обучения
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовая функция
УМ	учебный модуль
ФЗ	Федеральный Закон
ЧС	чрезвычайная ситуация

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	7
2.	Учебный план	13
3.	Календарный учебный график	18
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	19
5.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	21
6.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств взрослым и детям»	32
7.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Сестринский уход и лечебные мероприятия пациентам в отделении интенсивной терапии»	52
8.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	71
9.	Оценочные средства	78

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

1.1. Область применения и нормативно-правовое обоснование

Дополнительная профессиональная программа «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии» предназначена для повышения квалификации специалистов (при наличии дополнительного профессионального образования по программе профессиональной переподготовки «Анестезиология и реаниматология»), участвующих в оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».

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. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

3. Приказ Минтруда и соцзащиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 471н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра-анестезист»

4. Приказ Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. № 919 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (с изменениями и дополнениями);

6. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. № 83 н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ» (вместе с "Методическими рекомендациями по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме")

8. 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».

9. Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 01 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591).

10. 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».

11. Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и научностью трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня.

1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

- основная цель вида профессиональной деятельности – доврачебная медико-санитарная помощь взрослым и детям по профилю "анестезиология-реаниматология"
- **обобщенная трудовая функция:** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослым и детям по профилю "анестезиология-реаниматология"
- **трудовые функции:**

А/01.5 Выполнение работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств

А/02.5 Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии

А/03.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Группа занятий:

3221	Средний медицинский персонал по уходу	-	-
(код ОКЗ ¹⁾	(наименование)	(код ОКЗ)	(наименование)

1.2. Цель Программы и планируемые результаты обучения – совершенствование компетенций, необходимых медицинской сестре-анестезисту, для выполнения вида профессиональной деятельности «доврачебная медико-санитарная помощь взрослым и детям по профилю «анестезиология-реаниматология» в рамках выполнения трудовых функций, регламентированных требованиями соответствующего профессионального стандарта.

Планируемые результаты обучения – обновление умений и знаний в рамках профессиональных компетенций (ТФ):

Компетенции, знания и умения, планируемые к обновлению в рамках программы

ПК/ТФ	Умения	Знания
ПК 1. (А/01.5) Выполнение работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	1. Ассистировать врачу-анестезиологу-реаниматологу при выполнении: - пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства; - блокады нервных стволов и сплетений; - трахеостомии, смене трахеостомической трубки, закрытии трахеостомы, коникотомии; - интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева; - эндотрахеальном введении лекарственных препаратов; - пункции и катетеризации центральных вен; - пункции и катетеризации артерий; - плевральной пункции 2. Применять стандартные	1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" 2. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология" 3. Принципы работы медицинской аппаратуры, технических средств, используемых в процессе анестезиологического пособия, требования охраны труда при их эксплуатации 4. Правила и порядок мониторинга параметров жизненно важных функций организма 5. Медицинские показания и

<p>технологии манипуляций и процедур при проведении анестезиологического пособия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пункцию и катетеризацию периферической вены - катетеризацию мочевого пузыря <p>3. Осуществлять подготовку наркозно-дыхательной, контрольно-диагностической аппаратуры, специализированного оборудования</p> <p>4. Подключать систему мониторинга к пациенту (электрокардиография, пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, термометрия, акцелерометрия, глубина угнетения сознания)</p> <p>5. Пополнять лекарственные препараты для наркоза и вести их учет</p> <p>6. Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента перед проведением анестезиологического пособия, в ходе медицинского вмешательства, а также в раннем послеоперационном периоде</p> <p>7. Сопровождать пациента при переводе в структурное подразделение медицинской организации</p> <p>8. Осуществлять сестринский уход за пациентами в послеоперационном периоде</p> <p>9. Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия</p> <p>10. Обеспечивать инфекционную безопасность пациента</p> <p>11. Проводить профилактику катетер-ассоциированных инфекций</p> <p>12. Осуществлять уход за центральным венозным катетером (далее - ЦВК)</p> <p>13. Соблюдать требования правил асептики и антисептики</p> <p>14. Соблюдать требования правил личной гигиены</p>	<p>противопоказания к методам анестезиологического пособия</p> <p>Виды анестезиологического пособия</p> <p>6. Нормальная и патологическая анатомия и физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной систем, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови</p> <p>7. Основы инфузионной и трансфузионной терапии</p> <p>8. Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторинга анестезиологического пособия</p> <p>9. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия</p> <p>10. Нормативные правовые акты по работе с наркотическими, психотропными и сильнодействующими лекарственными препаратами</p> <p>11. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений жизненно важных функций организма</p> <p>12. Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия</p> <p>Виды и технологии укладывания пациента на операционном столе</p> <p>13. Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия</p> <p>14. Принципы инфекционной безопасности, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила)</p> <p>15. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы по обращению с медицинскими отходами</p>
---	---

<p>ПК 2. (А/02.5) Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии</p>	<ol style="list-style-type: none"> Проводить подготовку расходных материалов, наборов медицинских инструментов к работе Использовать специализированное оборудование для мониторинга жизненно важных функций пациента Готовить расходный материал и медицинские изделия для выполнения медицинских вмешательств Ассистировать врачу при выполнении медицинских вмешательств Обеспечивать необходимое положение пациента в кровати Осуществлять уход за кожей и слизистыми пациента Осуществлять постановку назогастрального зонда Осуществлять уход за катетерами, зондами и стомами Проводить энтеральное и парентеральное питание Применять стандартные технологии и процедуры сестринского ухода за реанимационными пациентами Проводить профилактику катетер-ассоциированных инфекций кровотока Осуществлять уход за ЦВК Осуществлять уход за периферическим венозным катетером (ПВК) Соблюдать правила асептики и антисептики при уходе за пациентами 	<ol style="list-style-type: none"> Клиническая картина, диагностика и лечение реанимационных синдромов Клиническая картина, диагностика и лечение критических состояний, угрожающих жизни пациента Особенности течения послеоперационного периода Система и правила мониторинга параметров жизнедеятельности организма пациента при проведении реанимации и интенсивной терапии Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "педиатрия" Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "акушерство и гинекология" Методы проведения энтерального и парентерального питания Ранние и поздние осложнения послеоперационного периода Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов, используемых при оказании анестезиолого-реанимационной помощи, возможные осложнения Особенности работы с наркотическими и сильнодействующими препаратами
<p>ПК 3. (А/03.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ol style="list-style-type: none"> Составлять план работы и отчет о своей работе Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть 	<ol style="list-style-type: none"> Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология - реаниматология", в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования к организации и проведению внутреннего

	<p>"Интернет"</p> <p>6. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p>	<p>контроля качества и безопасности медицинской деятельности (аудита)</p> <p>4. Требования охраны труда, в том числе в операционном блоке, основы личной безопасности и конфликтологии</p> <p>5. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"</p>
<p>ПК 4. (А/04.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>1. Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий</p> <p>2. 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</p> <p>3. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>4. 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))</p> <p>5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>6. Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции</p>	<p>1. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни</p> <p>2. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>3. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>5. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>6. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>7. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p>
<p>ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских</p>	<p>1. Применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;</p> <p>2. Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов.</p>	<p>1. требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг, других нормативных правовых документов;</p> <p>2. преимущества современных методов диагностики, лечения;</p> <p>3. условия и правила</p>

технологий		эксплуатации современных медицинских изделий, приборов.
OK 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>1. Понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>2. Применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>3. Стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</p> <p>4. Применять командный стиль работы.</p>	<p>1. общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>2. принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</p> <p>3. роль сестринского дела в здравоохранении;</p> <p>4. принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</p>

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (уч. час)			Всего	
		Заочная часть обучения с применением ЭО, ДОТ в СДО (асинхронно)	Очная часть обучения			
			Лекционные занятия	Практические занятия (*занятия с применением технологии симуляционного обучения)		
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний.		1		1	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием					
01.00.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ		4		4	
01.00.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2			2	
01.00.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.	2	2	2*	6	
01.00.04	Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации	2	2		4	
01.00.05	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП.	2	2		4	
01.00.06	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2	2		4	
01.00.07	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	2			2	
УМ 2.	Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств взрослым и детям					

<i>Раздел 1.</i>	<i>Теория и практика анестезиологического обеспечения</i>				
02.01.02	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" взрослому населению. Организация работы ОАРИТ. Ведение медицинской документации.	2		2	4
02.01.01	Основы нормальной физиологии и анатомии человека с позиции анестезиологического обеспечения медицинских вмешательств.	2			2
02.01.03	Современные аппараты ингаляционного наркоза и искусственной вентиляции легких. Техника безопасности, охрана труда, правила эксплуатации.			2	2
02.01.04	Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия. Принципы профилактики и лечения.		2		2
02.01.05	Периоперационный мониторинг основных параметров жизнедеятельности в анестезиологии и реаниматологии. Показатели и оценка степени нарушения.		2	2	4
02.01.06	Функциональные и лабораторные методы исследования.		2		2
02.01.07	Фармакокинетика и фармакодинамика. Особенности введения лекарственных препаратов для обеспечения обезболивания и медикаментозной седации.		2		2
02.01.08	Порядок и правила учета, хранения и применения наркотических, сильнодействующих и психотропных лекарственных препаратов	2			2
02.01.09	Инфузионная и трансфузионная терапия. Современные инфузионные			2	2

	системы				
<i>Раздел 2</i>	<i>Сестринское обеспечение анестезиологических пособий</i>				
02.02.01	Организация рабочего места медицинской сестры – анестезиста. Подготовка пациента к анестезиологическому пособию в преднаркозной палате.			2	2
02.02.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Обеспечение инфекционной безопасности	2		4*	6
02.02.03	Пункция и катетеризация центральных вен, артерий, инвазивных вмешательств. Обеспечение инфекционной безопасности.			2*	2
02.02.04	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия с применением масочной, эндотрахеальной и комбинированной методик		2	4	6
02.02.05	Сестринское обеспечение общей анестезии неингаляционными средствами		2	2	4
02.02.06	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений		2	2	4
02.02.07	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия трахеостомии, смене трахеостомической трубки, закрытии трахеостомы, коникотомии		2	2*	4
02.02.08	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия при выполнении интубации трахеи, санации трахеобронхального дерева, эндотрахеального введения лекарственных препаратов, плевральной пункции.		2	2*	4
02.02.09	Сестринское обеспечение экстренных и плановых		2	4	6

	анестезиологических пособий оперативных вмешательств				
02.02.10	Наблюдение за пациентом после обеспечения анестезиологического пособия в палате пробуждения. Послеоперационный сестринский уход.			2	2
УМ 3.	Сестринский уход и лечебные мероприятия пациентам в отделении интенсивной терапии				
<i>Раздел 1.</i>	<i>Сестринский уход и лечебные мероприятия взрослым пациентам в отделении интенсивной терапии</i>				
03.01.01	Критические состояния. Неотложная и экстренная медицинская помощь при остро развивающихся критических состояниях. СЛР	2	2	4*	8
03.01.02	Система и правила мониторирования вентиляционной поддержки пациентам в ПИТ			2	2
03.01.03	Современные методы эфферентной терапии.		2	2	4
03.01.04	Нутриционная поддержка пациента: методы проведения энтерального и парентерального питания			2*	2
03.01.05	Технологии общего сестринского ухода. Обеспечение положения пациента в кровати.	2		4*	6
03.01.06	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности			2	2
03.01.07	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при острых нарушениях кровообращения и в состоянии шока		2	2	4
03.01.08	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при острой почечной и печеночной Недостаточности		2	2	4

03.01.09	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»		2		2
03.01.10	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при политравме, системном ответе на воспаление, «сепсис-синдроме», отравлениях		2		2
03.01.10	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при заболеваниях и повреждениях ЦНС		2	2	4
<i>Раздел 2</i>	<i>Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "педиатрия"</i>				
03.02.01	Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "педиатрия"		4	2	6
03.02.02	Сестринское обеспечение венозных доступов в детской практике.			2	2
03.02.03	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия, наблюдения за состоянием ребенка в период операционного периода.		2	2	4
ПА	Промежуточная аттестация	1			1
ИА	Итоговая аттестация		2		2
	Итого	24	56	64 (*22)	144

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		1	2	3	4	
1	Оценка исходного уровня знаний	1				1
2	УМ 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	10	16			26
3	УМ 2. Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств взрослым и детям	22	20	20		62
4	УМ 3. Сестринский уход и лечебные мероприятия пациентам в отделении интенсивной терапии	4		16	32	52
ПА	Промежуточная аттестация	1				1
ИА	Итоговая аттестация				2	2
	Всего	38	36	36	34	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

1. Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные Календарным планом обучения работников государственных учреждений здравоохранения Омской области в соответствии с расписанием занятий.
2. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура Программы включает 3 учебных модуля, которые последовательно формируют и совершенствуют профессиональные и общие компетенции. Реализация программы осуществляется учебного плана, календарного графика и расписания занятий.
3. Программа предусматривает очно-заочную форму обучения. Заочная часть осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения. Заочная часть включает самостоятельное изучение электронных материалов в системе дистанционного обучения на базе обучающей платформы системы дистанционного обучения (СДО).

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. Очная часть обучения осуществляется как в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, так и учебных кабинетах отделений анестезиологии и реанимации медицинских организаций, использующих в профессиональной деятельности современные медицинские технологии. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран). Практические занятия с применением технологии симуляционного обучения предусматривается проводить в симуляционных залах аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, оснащенного достаточным количеством симуляционного оборудования (манекены разного уровня реалистичности, манекены, медицинское оборудование).

5. Академический час устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.
6. Реализация Программы обеспечивает доступ каждого слушателей 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 ПМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за последние 5 лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу обучающихся. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде.
7. Программа предусматривает различные виды контроля и оценки результатов учебной деятельности: контроль исходного уровня знаний, промежуточный контроль, текущий контроль и итоговую аттестацию.
8. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.
10. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе педагогических кадров, имеющих высшее образование и профессиональную подготовку, соответствующую профилю преподаваемого раздела. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.
11. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение установленного образца.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»

Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии».

1. Цели учебного модуля – обновление знаний в области трудового права, политики здравоохранения, по вопросам санитарных норм и правил и организации санитарно-противоэпидемического режима при выполнении работ по обеспечению анестезиологического пособия и сестринского ухода, а также этических и деонтологических принципов профессиональной деятельности в рамках формирования профессиональных компетенций:

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

ПК/ТФ	Умения	Знания
ПК 1. А/01.5 Выполнение работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	<ul style="list-style-type: none">– Осуществлять профессиональную деятельность на основе требований нормативных документов;– Проводить мероприятия по профилактике ИСМП при выполнении работ по обеспечению анестезиологического пособия;– Применять средства индивидуальной защиты;– Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;– Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств;– Обеспечивать инфекционную безопасность пациента– Соблюдать требования правил асептики и антисептики	<ul style="list-style-type: none">– требования нормативных документов, регламентирующих профессиональную деятельность специалиста со средним медицинским образованием;– современные тенденции развития здравоохранения и права;– актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний;– вопросы трудового права;– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала);– меры индивидуальной защиты медицинского

	<ul style="list-style-type: none"> – Соблюдать требования правил личной гигиены 	<ul style="list-style-type: none"> персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – 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); – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; – виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
ПК 2. А/02.5 Осуществление сестринского ухода и	<ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор, обеззараживание 	<ul style="list-style-type: none"> – санитарно-эпидемиологические

лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии	<p>временное хранение медицинских отходов при выполнении процедур сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обеспечивать инфекционную безопасность пациента при выполнении процедур сестринского ухода; – Соблюдать требования правил личной гигиены при выполнении процедур сестринского ухода; 	<p>требования при выполнении процедур сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов;
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – 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. 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 учебного модуля 1
«Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста
со средним медицинским образованием»

Наименование темы	Заочная часть обучения с применением ЭО, ДОТ в СДО (асинхронно) уч.час	Трудоемкость (уч.час)			Всего	
		Очная часть обучения		Практические занятия		
		Лекционные занятия	Практические занятия			
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний.		1		1	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием					
01.00.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ		4		4	
01.00.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2			2	
01.00.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.	2	2	2	6	
01.00.04	Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации	2	2		4	
01.00.05	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП.	2	2		4	
01.00.06	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2	2		4	
01.00.07	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф.	2			2	
	Всего	12	13	2	27	

3. Структура и содержание учебного модуля 1
«Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Форма контроля
01.00.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.</p> <p>2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования.</p> <p>3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.</p> <p>5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи.</p> <p>6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.</p> <p>7. Нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность специалиста со средним медицинским образованием.</p>	ПК 1	ИА
01.00.02	Правовые основы профессиональной деятельности.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. Основные положения Конституции Российской Федерации.</p> <p>2. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>3. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста.</p> <p>4. Система непрерывного медицинского образования.</p>	ОК 1	ПА ИА

01.00.03	<p>Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности.</p> <p>Сестринская деонтология</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии. 2. Этический кодекс медицинской сестры. <p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении. 2. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике. 3. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения. 4. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях. 5. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. 6. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы. 7. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций. 8. Принципы командного взаимодействия. <p>Практическое занятие</p> <p>Симуляционный тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов»</p>	OK 2	TK PA IA
01.00.04	<p>Безопасная больничная среда.</p> <p>Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Национальная концепция профилактики ИСМП. 	ПК 1 ПК 2	ПА IA

		<p>2. Эпидемиологический процесс ИСМП. Артификальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Понятие о безопасности оказания медицинской помощи. Компоненты безопасности. Нормативно-правовое регулирование.</p> <p>2. Характеристика возбудителей, связанных с оказанием медицинской помощи. Устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим средствам, пути и факторы передачи.</p> <p>3. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.</p> <p>4. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p>5. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>6. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при осуществлении медицинских вмешательств.</p>		
01.00.05	Санитарно - гигиенические и санитарно - противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></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. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность стоматологического профиля (к размещению, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала).</p> <p>3. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами: классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p>	ПК 2	ПА ИА

		<p>1. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация медицинских изделий: методы, приемы и средства.</p> <p>2. Высокоэффективные и безопасные дезинфицирующие и антисептические средства нового поколения. Характеристики и способы применения.</p> <p>3. Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p> <p>4. Требования к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов.</p>		
01.00.05	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></p> <p><i><u>Вид деятельности:</u></i></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Общие вопросы медицинской профилактики</p> <p>2. Нормативно-правовое обеспечение деятельности службы профилактической медицины и формирования здорового образа жизни. Федеральные программы в области укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения</p> <p>3. Здоровый образ жизни как основа профилактики неинфекционных заболеваний</p> <p>4. Артериальная гипертония (АГ) как медико - социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Принципы коррекции.</p> <p>5. Метаболический синдром. Сахарный диабет (СД) как фактор риска ССЗ. Принципы коррекции, основные направления профилактически.</p> <p>6. Наркомания как социально значимое заболевание. Определение основных понятий. Средства профилактики. Группы профилактики. Методика профилактики. Рекомендации.</p> <p>7. Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика</p>	ПК 1 ПК 2	ПА ИА

		<p>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>8. Онкологические заболевания как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с онкологическими заболеваниями.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы.</p> <p>2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия.</p> <p>3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики.</p> <p>4. ВИЧ инфекция как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030 г.</p> <p>5. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики.</p> <p>6. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем. Эпидемиология. Распространенность. Факторы способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико –социальная профилактика ИППП среди молодежи</p>		
01.00.06	Ликвидация медико-санитарных последствий в зоне чрезвычайных	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u><i>Вид деятельности:</i></u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные</p>	ПК 6 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

	ситуаций	<p>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. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p> <p>6. Медицинская сортировка: понятие, виды, основные сортировочные признаки, сортировка на этапах медицинской эвакуации.</p>		
--	----------	--	--	--

Информационное обеспечение учебного модуля 1
«Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним
медицинским образованием»
Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Акопов В.И. Правовое обеспечение медицинской деятельности: учебник и практикум для СПО. – СПб.:СпецЛит, 2017.
2. Жарова, М.Н. Психология: учебник для мед.училищ и колледжей / М.Н. Жарова.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 368 с.
3. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: практикум: учебное пособие/ В.А. Медик, В.И. Лисицин, А.В. Прохорова – М.: Гэотар-Медиа, 2016.
4. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
5. Осипова, В. Л.Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -136 с.
6. Островская, И.В. Психология общения: учебник для мед.училищ и колледжей / И.В. Островская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
7. Островская, И.В. Психология: учебник для мед.училищ и колледжей / И.В. Островская.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 480 с.
8. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие для учреждений СПО / С.И. Двойников, Ю.А.Тарасова, И.А.Фомушкина, Э.О.Костюкова ; под ред. С.И.Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 448 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов <https://association-ar.ru/>,
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
5. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
6. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

УЧЕБНЫЙ МОДУЛЬ 2
«Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских
вмешательств взрослым и детям»

Рабочая программа учебного модуля 2 «Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств взрослым и детям» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

1. Цель Программы УМ и планируемые результаты обучения – обновление знаний и умений, необходимых медицинской сестре – анестезисту для обеспечения качества и безопасности выполнения работ, связанных с обеспечением анестезиологических пособий пациентам в рамках формирования профессиональных компетенций:

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

ПК/ТФ	Умения	Знания
ПК 1. (А/01.5) Выполнение работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	<p>1. Ассистировать врачу-анестезиологу-реаниматологу при выполнении:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства; - блокады нервных стволов и сплетений; - трахеостомии, смене трахеостомической трубки, закрытии трахеостомы, коникотомии; - интубации трахеи и санации трахеобронхиального дерева; - эндотрахеальном введении лекарственных препаратов; - пункции и катетеризации центральных вен; - пункции и катетеризации артерий; - плевральной пункции <p>2. Применять стандартные технологии сестринских манипуляций и процедур при проведении анестезиологического пособия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пункцию и катетеризацию периферической вены; - катетеризацию мочевого пузыря <p>3. Осуществлять подготовку наркозно-дыхательной, контрольно-диагностической аппаратуры, специализированного оборудования</p>	<p>1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"</p> <p>2. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология"</p> <p>3. Принципы работы медицинской аппаратуры, технических средств, используемых в процессе анестезиологического пособия, требования охраны труда при их эксплуатации</p> <p>4. Правила и порядок мониторирования параметров жизненно важных функций организма</p> <p>5. Медицинские показания и медицинские противопоказания к методам анестезиологического пособия</p> <p>6. Виды анестезиологического пособия</p> <p>и патологическая анатомия и физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой,</p>

	<p>4. Подключать систему мониторирования к пациенту (электрокардиография, пульсоксиметрия, неинвазивное артериальное давление, термометрия, акцелерометрия, глубина угнетения сознания)</p> <p>5. Пополнять лекарственные препараты для наркоза и вести их учет</p> <p>6. Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента перед проведением анестезиологического пособия, в ходе медицинского вмешательства, а также в ранний послеоперационный период</p> <p>7. Сопровождать пациента при переводе в структурное подразделение медицинской организации</p> <p>8. Осуществлять сестринский уход за пациентами в послеоперационный период</p> <p>9. Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия</p> <p>10. Соблюдать требования правил асептики и антисептики</p> <p>14. Соблюдать требования правил личной гигиены</p>	<p>пищеварительной систем, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови</p> <p>7. Основы инфузионной и трансфузационной терапии</p> <p>8. Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования анестезиологического пособия</p> <p>9. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов, используемых для анестезиологического пособия</p> <p>10. Нормативные правовые акты по работе с наркотическими, психотропными и сильнодействующими лекарственными препаратами</p> <p>11. Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений жизненно важных функций организма</p> <p>12. Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия</p> <p>Виды и технологии укладывания пациента на операционном столе</p> <p>13. Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия</p> <p>14. Принципы инфекционной безопасности, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила)</p> <p>15. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы по обращению с медицинскими отходами</p>
--	---	--

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ol style="list-style-type: none"> 1. Применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи; 2. Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов. 	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг, других нормативных правовых документов; – преимущества современных методов диагностики, лечения; – условия и правила эксплуатации современных медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; 2. Применять принципы профессиональной этики и деонтологии; 3. Стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; 4. Применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> – 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 учебного модуля 2
«Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских
вмешательств взрослым и детям»

№	Наименование темы	Количество учебных часов			Всего	
		Заочная часть обучения с применение м ЭО, ДОТ в СДО (асинхронно) уч.час	Очная часть обучения (уч. час)			
			Лекционные занятия	Практические занятия		
<i>Раздел 1.</i>		<i>Теория и практика анестезиологического обеспечения</i>				
02.01.02	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" взрослому населению. Организация работы ОАРИТ. Ведение медицинской документации.	2		2	4	
02.01.01	Основы нормальной физиологии и анатомии человека с позиции анестезиологического обеспечения медицинских вмешательств.	2			2	
02.01.03	Современные аппараты ингаляционного наркоза и искусственной вентиляции легких. Техника безопасности, охрана труда, правила эксплуатации.			2	2	
02.01.04	Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия. Принципы профилактики и лечения.		2		2	
02.01.05	Периоперационный мониторинг основных параметров жизнедеятельности в анестезиологии и реаниматологии. Показатели и оценка степени нарушения.		2	2	4	
02.01.06	Функциональные и лабораторные методы исследования.		2		2	
02.01.07	Фармакокинетика и фармакодинамика.		2		2	

	Особенности введения лекарственных препаратов для обеспечения обезболивания и медикаментозной седации.				
02.01.08	Порядок и правила учета, хранения и применения наркотических, сильнодействующих и психотропных лекарственных препаратов	2			2
02.01.09	Инфузионная и трансфузионная терапия. Современные инфузионные системы			2	2
<i>Раздел 2</i>	<i>Сестринское обеспечение анестезиологических пособий</i>				
02.02.01	Организация рабочего места медицинской сестры – анестезиолога. Подготовка пациента к анестезиологическому пособию в преднаркозной палате.			2	2
02.02.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Обеспечение инфекционной безопасности	2		4	6
02.02.03	Пункция и катетеризация центральных вен, артерий, инвазивных вмешательств. Обеспечение инфекционной безопасности.			2	2
02.02.04	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия с применением масочной, эндотрахеальной и комбинированной методик		2	4	6
02.02.05	Сестринское обеспечение общей анестезии неингаляционными средствами		2	2	4
02.02.06	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений		2	2	4
02.02.07	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия		2	2	4

	трахеостомии, смене трахеостомической трубки, закрытии трахеостомы, коникотомии				
02.02.08	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия при выполнении интубации трахеи, санации трахеобронхального дерева, эндотрахеального введения лекарственных препаратов, плевральной пункции.		2	2	4
02.02.09	Сестринское обеспечение экстренных и плановых анестезиологических пособий оперативных вмешательств		2	4	6
02.02.10	Наблюдение за пациентом после обеспечения анестезиологического пособия в палате пробуждения. Послеоперационный сестринский уход.			2	2

3. Структура и содержание учебного модуля 2
«Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств взрослым и детям»

Код раздела темы	Наименование раздела, темы	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Теория и практика анестезиологического обеспечения</i>				
02.01.01	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" взрослому населению. Организация работы ОАРИТ. Ведение медицинской документации.	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. Квалификационные требования и трудовые функции специалиста по специальности «Анестезиология и реаниматология».</p> <p>2. Нормативно-правовое обеспечение оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология».</p> <p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Современные направления развития анестезиологии и реаниматологии.</p> <p>2. Структура, функции и задачи ОАРИТ. Штатное расписание.</p> <p>3. Передвижение пациентов и направление потока движения медицинского персонала в ОАРИТ.</p>	ПК 1 ОК 1	ТК ИА
02.01.02	Основы нормальной физиологии и анатомии человека в контексте анестезиологического обеспечения медицинских вмешательств	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. Роль нервной и эндокринной систем в регуляции жизнедеятельности организма во время анестезии и интенсивной терапии.</p> <p>2. Основные структуры головного и спинного мозга. Эндокринные железы. Роль гормонов в регуляции физиологических функций и обменных процессов в норме и патологии.</p>	ПК 1	ТК ИА

		<p>3. Основные механизмы газообмена в легких транспорта газов кровью в тканях. Основные показатели. Экспресс – оценка, и контроль газообмена.</p> <p>4. Основные факторы, определяющие состояние кровообращения. Экспресс – оценка и мониторинг сердечно – сосудистой системы. Нарушения кровообращения во время анестезии и интенсивной терапии, их предупреждение.</p> <p>5. Механизмы гемостаза. Основные нарушения системы гемостаза во время анестезии и интенсивной терапии.</p> <p>6. Понятие кислотно – основное состояние.</p> <p>7. Возможные причины нарушения КОС во время анестезии и ИТ, их профилактика.</p> <p>8. Обмен веществ и энергии. Выделительная функция почек.</p> <p>9. Понятие «трудные дыхательные пути» и «искусственные дыхательные пути» пациента.</p> <p>10. Анестезия: механизмы воздействия и реакции организма. Виды вентиляции лёгких: управляемая, вспомогательная ИВЛ, режимы вентиляции по объему, давлению и частоте, газопоток, активный, пассивный выдох. ИВЛ и респираторная поддержка. Должные и фактические параметры ИВЛ, их клиническая значимость.</p>		
02.01.03	Современные аппараты ингаляционного наркоза и искусственной вентиляции легких. Техника безопасности, охрана труда, правила эксплуатации.	<p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Изучение функциональной характеристики, назначения и правил эксплуатации различных видов современного ингаляционного оборудования, анестезиологических машин, респираторов, дыхательных контуров и пр.</p> <p>2. Изучение видов опасных и вредных производственных факторов, требований техники безопасности при работе с оборудованием, при эксплуатации баллонов со сжатыми и сжиженными газами.</p> <p>3. Изучение порядка проведения дезинфекции и стерилизации респираторов.</p> <p>4. Симуляционный тренинг технических навыков «Эффективное и безопасное использование медицинского оборудования в ОАРИТ».</p>	ПК 1 ОК 1	ТК ИА
02.01.04	Особенности возникновения	<u>Содержание лекционного занятия</u>	ПК 1	ТК

	<p>и развития осложнений анестезиологического пособия. Принципы профилактики и лечения.</p>	<p>1. Осложнения анестезии и осложнения при анестезии: понятие, актуальность профилактики осложнений анестезии.</p> <p>2. Аллергические реакции и шок.</p> <p>3. Постуральные осложнения, роль медицинской сестры анестезиста в их профилактике.</p> <p>4. Актуальность проблемы ТЭЛА. Факторы риска тромбоэмбологических осложнений пациентов в ОАРИТ. Клинические проявления ТЭЛА. Роль медицинской сестры -анестезиста в профилактике тромбоэмбологических осложнений в периоперативном периоде.</p> <p>5. Аспирационный синдром Мендельсона, профилактические мероприятия.</p> <p>6. Наведенная гипотермия и злокачественная гипертермия в анестезиологической практике.</p> <p>7. Аллергические реакции: виды, диагностика частота, неотложная помощь и профилактика. Оценка тяжести состояния и прогноза пациентов с анафилаксией. Объективная оценка тяжести состояния и прогноза у пациентов при анафилаксии и критическом состоянии.</p> <p>8. Ошибки, допускаемые медицинскими сёстрами – анестезистами во время анестезии, их профилактика.</p> <p>9. Особенности и значение подготовки пациента и рабочего места анестезиологической бригады в профилактике осложнений во время и после анестезии</p>	ОК 1	ИА
02.01.06	<p>Периоперационный мониторинг основных параметров жизнедеятельности в анестезиологии и реаниматологии. Показатели и оценка степени нарушения.</p>	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Мониторинг, определение, сущность, актуальность.</p> <p>2. Современные методики мониторинга (неинвазивный и инвазивный) во время анестезии и интенсивной терапии, его значение.</p> <p>3. Стандарты мониторинга: стандарт минимального мониторинга во время анестезии, стандарт минимального мониторинга при проведении реанимации и интенсивной терапии. Мониторинг основных функций организма.</p> <p>4. Современные методики проведения мониторинга и регистрация основных его показателей в анестезиологической карте и карте интенсивной терапии. Кардиомониторинг.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 3</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>

		<p>5. Безопасность пациента и медсестры – анестезиста при проведении анестезии, реанимации и интенсивной терапии.</p> <p>6. Мониторинг: понятие, клиническая значимость инвазивного и неинвазивного безопасности для пациента.</p> <p>7. Современный стандарт мониторинга.</p> <p>8. Минимальный набор мониторируемых параметров и их безопасные пределы.</p> <p>9. Роль отдельных мониторируемых параметров для безопасности пациентов.</p> <p>10. Принципиальное устройство современных мониторов.</p> <p>11. Изменения и оценка основных показателей жизнедеятельности при острых нарушениях жизненно-важных функций.</p> <p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме «Кардиомониторинг: методика проведения, оценка показателей»</p>		
02.01.07	Функциональные и лабораторные методы исследования.	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Лабораторные исследования в диагностике острых нарушений жизненно-важных функций организма.</p> <p>2. Лабораторные методы экспресс - диагностики в ОАРИТ для пациентов, находящихся в критических состояниях.</p> <p>3. Правила подготовки пациентов к лабораторным исследованиям</p> <p>4. Технологии взятия крови у пациентов ОАРИТ на исследование основных гематологических, биохимических, химико-микроскопических и других показателей.</p> <p>5. Требования к условиям хранения и транспортировки образцов крови.</p>	ПК 2 ПК 3	ТК ИА
02.01.08	Фармакокинетика и фармакодинамика. Особенности введения лекарственных препаратов для обеспечения обезболивания и медикаментозной седации.	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Основные понятия: фармакодинамика и фармакокинетика препаратов, используемых в анестезиолого-реанимационной практике: ОАРИТ: адреномиметики, кардиотропные, инотропные средства, анальгетики, препараты гипотензивного действия, психотропные, бронхолитики, гормоны и их аналоги.</p> <p>2. Пнимания: «хоффмановский эффект», «продленное апноэ», «декуаризация и рекуаризация».</p>	ПК 1 ОК 1	ТК ИА

		<p>3. Особенности и правила применения современных ингаляционных анестетиков: севоран, севофлуран, дезфлуран</p> <p>4. Методика баллонного и непрерывного введения, использование дозаторов и инфузоматов, значение знаний для медицинской сестры-анестезиста.</p> <p>5. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентом при фармакотерапии.</p>		
02.01.09	Порядок и правила учета, хранения и применения наркотических, сильнодействующих и психотропных лекарственных препаратов	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. Требования к учету, хранению лекарственных веществ, наркотических и сильнодействующих средств в соответствии с регламентирующей документацией в ОАРИТ.</p> <p>2. Юридическая и этическая ответственность медицинской сестры – анестезиста за соблюдение требований.</p>	ПК 1	ТК ИА
02.01.10	Инфузионная и трансфузионная терапия. Современные инфузионные системы	<p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Изучение характеристики, свойств, показаний и противопоказаний препаратов для инфузионно-трансфузионной терапии.</p> <p>2. Знакомство с видами современных инфузионных систем, предназначением и устройством инфузионных фильтров.</p> <p>3. Изучение методики определения группы крови и резус – фактора и техники переливания крови.</p> <p>4. Изучение гемотрансфузионных реакций и осложнений.</p> <p>5. Выполнение практико-ориентированных заданий по теме «Подготовка пациента и проведение гемотрансфузий»</p>	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
<i>Раздел 2 Сестринское обеспечение анестезиологических пособий</i>				
02.02.01	Организация рабочего места. Подготовка пациента к анестезиологическому пособию в преднаркозной палате.	<p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Организация и оснащение анестезиологического столика с учетом вида, метода анестезиологического пособия и объема хирургического вмешательства», «Подготовка пациента к оперативному вмешательству», «Укладывание пациента на операционном столе для</p>	ПК 1 ПК 3 ОК 1	ТК ИА

		<p>обеспечения анестезиологического пособия», «Проведение премедикации»</p> <p>2. Дебрифинг: «Ошибки, допускаемые медицинскими сёстрами – анестезистами при подготовке рабочего места в ОАРИТ с учетом вида оперативного вмешательства».</p>		
02.02.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Обеспечение инфекционной безопасности	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. ГОСТ Р «Простые медицинские услуги. Технологии выполнения инвазивных вмешательств».</p> <p>2. Обеспечение инфекционной безопасности при выполнении технологий инвазивных вмешательств.</p> <p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков: «Гигиеническая обработка рук», «Технологии в/м, п/к, в/к инъекций», «Технология катетеризация периферических вен», «Технология выполнения клизм (очистительной, сифонной, масляной, гипертонической, лекарственной)», «Технология применения газоотводной трубки», «Технология промывания желудка», «Технология катетеризации мочевого пузыря», «Технология взятия крови с помощью вакуумной системы», «Уход ПВК, длительно стоящими катетерами».</p>	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
02.02.03	Пункция и катетеризация центральных вен, артерий, инвазивных вмешательств. Обеспечение инфекционной безопасности.	<p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Участие медицинской сестры-анестезиста в постановке ЦВК», «Уход за длительно стоящими катетерами», «Профилактика осложнений катетеризации периферических и центральных вен».</p>	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
02.02.04	Сестринское обеспечение анестезиологических пособий с применением масочной, эндотрахеальной и комбинированной методик	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Общая анестезия ингаляционными анестетиками масочным методом.</p> <p>2. Современные теории ингаляционной анестезии.</p> <p>3. Понятие о распределении и поглощении ингаляционных анестетиков, минимальной альвеолярной концентрации.</p>	ПК 1 ОК 1	ТК ИА

	<p>4. Стадии наркоза, клинические признаки его глубины. Премедикация. Цели премедикации Критерии эффективности премедикации.</p> <p>5. Техника проведения масочной анестезии. Методы контроля состояния пациента во время масочной анестезии. Возможные осложнения и риски для пациентов при использовании ингаляционных анестетиков при проведении общей анестезии масочным методом и их профилактика.</p> <p>6. Основные этапы методы и техника ведения общей анестезии эндотрахеальным методом. Методы обеспечения герметичности дыхательных путей. Роль медицинской сестры-анестезиста в интраоперационном контроле глубины анестезии.</p> <p>7. Экстубация. Правила и техника проведения. Возможные осложнения. Понятие о декуаризации, рекуаризации, продленном апноэ.</p> <p>8. Правила транспортировки пациентов после анестезии</p> <p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринское обеспечение выполнения анестезиологического пособия с применением масочной и эндотрахеальной методик при выполнении операционных вмешательствах»</p>		
02.02.05	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Общая анестезия неингаляционными средствами.</p> <p>2. Виды неингаляционной общей анестезии. Внутривенная тотальная анестезия.</p> <p>3. Фармакологические принципы общей неингаляционной анестезии.</p> <p>4. Клиника внутривенной анестезии: дормикуром, барбитуратами, пропанидидом, кетамином, пропофолом, этomidатом и др.</p> <p>5. Особенности подготовки рабочего места и контроля состояния пациентов.</p> <p>6. Минимальный набор мониторируемых параметров у пациента безопасной анестезии.</p> <p>7. Возможные осложнения неингаляционной общей анестезии и роль медицинской сестры –анестезиста в их профилактике.</p> <p>8. Понятие комбинированная общая анестезия.</p> <p>9. Методики многокомпонентной общей анестезии: атапалгезия,</p>	ПК 1 ОК 1	ТК ИА

		<p>центральная аналгезия, нейролептаналгезия.</p> <p>10. Основные принципы проведения безопасной комбинированной анестезии для пациентов</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринское обеспечение общей анестезии неингаляционными средствами»</p>		
02.02.06	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Местная анестезия. Понятие о регионарной анестезии и местных анестетиках.</p> <p>2. Эпидуральная анестезия, набор, укладка пациента. Доступы. Понятие о «тест – дозе». Профилактирование осложнений.</p> <p>3. Спинальная анестезия, набор, укладка пациента. Доступы. Профилактирование осложнений.</p> <p>4. Каудальная анестезия, набор, укладка пациента. Доступы. Профилактирование осложнений.</p> <p>5. Роль медицинской сестры – анестезиста в профилактике осложнений при проведении сочетанной анестезии.</p> <p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринское обеспечение анестезиологического пособия при выполнении пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений».</p>	ПК 1 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
02.02.07	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия трахеостомии, смене трахеостомической трубы, закрытии трахеостомы, коникотомии	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Понятие трахеостомия и коникотомия. Набор.</p> <p>2. Показания к трахеостомии и коникотомии, возможные, доступы.</p> <p>3. Алгоритм проведения трахеостомии, коникотомии, смены трахеостомической трубы, закрытии трахеостомы, коникотомии. Сестринское обеспечение выполнения вмешательств.</p> <p>4. Процедуры сестринского ухода за трахеостомой.</p> <p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Процедуры сестринского ухода за трахеостомой».</p>	ПК 1 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
02.02.08	Сестринское обеспечение	<u>Содержание лекционного занятия</u>	ПК 1	ТК

	анестезиологического пособия при выполнении интубации трахеи и санации трахеобронхального дерева, эндотрахеальном введении лекарственных препаратов, плевральной пункции.	1.Понятие интубация, ее виды, условия проведения. 2.Набор для интубации. 3.Прогнозирование трудной интубации. Возможные осложнения при интубации и их профилактика. Тактика медицинской сестры – анестезиста при трудной интубации. 5. Методика проведения и участие медицинской сестры в проведении санации трахеобронхального дерева, эндотрахеальном введении лекарственных препаратов, плевральной пункции. Содержание практического занятия Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринское обеспечение медицинских вмешательств при выполнении интубации трахеи, санации трахеобронхального дерева и плевральной пункции».	OK 1 OK 2	ИА
02.02.09	Сестринское обеспечение экстренных и плановых анестезиологических пособий оперативных вмешательств	Содержание лекционного занятия 1. Особенности анестезиологического обеспечения экстренных операций на органах брюшной, грудной полости. 2. Современные методики анестезиологического обеспечения экстренных операций пациентов на органах брюшной, грудной полости. 3. Особенности подготовки рабочего места для обеспечения безопасной анестезии при экстренных и плановых вмешательствах. 4. Принципы подготовки пациентов к экстренной операции. Роль медицинской сестры-анестезиста в решении проблем пациента: полного желудка, гиповолемии, кровопотери, шока. 5. Участие медицинской сестры - анестезиста при проведении быстрой «индукции», использования приема Селлика, мониторинга. Содержание практического занятия 1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринское обеспечение анестезиологического пособия при выполнении экстренных и плановых анестезиологических пособий различных оперативных вмешательств»	ПК 1 OK 1 OK 2	ТК ИА
02.02.10	Наблюдение за пациентом после обеспечения анестезиологического	Содержание лекционного занятия 1. Обеспечение общего и специального ухода в послеоперационном периоде. Правила медицинской фиксации пациента.	ПК 1 ПК 2 OK 1	ТК ИА

	<p>пособия в палате пробуждения. Послеоперационный сестринский уход.</p>	<p>2. Современные технологии сестринского ухода и интенсивного наблюдения за пациентами послеоперационного в условиях палаты пробуждения в послеоперационном периоде. 3. Основные правила эргономики. Безопасное перемещение пациента в постели.</p> <p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Послеоперационный сестринский уход и наблюдение»</p>	OK 2	
--	--	--	------	--

2. Материально-техническое и информационное обеспечение учебного модуля 2 «Обеспечение анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств взрослым и детям»

2.1 Перечень учебных изданий

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.
2. Красильникова, И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учебное пособие для преподавателей и слушателей системы дополнительного среднего мед. образования / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 192 с.
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 544 с.
4. Смольянникова, Н.В. Анатомия и физиология: учебник для медицинских училищ и колледжей / Н.В. Смольянникова, Е.Ф. Фалина, В.А. Сагун. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 544 с.
5. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе: учебник для медицинских колледжей и училищ / В.Г. Лычев, В. К. Карманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.

2.2.Рекомендуемые интернет-источники

7. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
8. Ассоциация анестезиологов-реаниматологов <https://association-ar.ru/>,
9. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
10. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
11. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
12. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

2.3.Материально-техническое обеспечение

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) Средства контроля остатков моющего	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД «AMBU® Defib Treiner System»

			раствора	
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» желтого цвета	Средства индивидуальной защиты	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР «AMBУ® MAN»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Растворы для дезинфекции	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Электронный фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки General Doctor
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Электронный фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки General Doctor

	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
	Датчики взрослые и детские для АИД	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Аппаратный манекен-симулятор взрослого мужчины для отработки навыков сестринского ухода взаимодействующий с аппаратом А/Д, ЭКГ и моделирования любого ритма сердца
	Набор для интубации трахеи, включая ларингеальную маску, ларингеальную маску для интубации трахеи и комбинированную трубку	Инструментальный столик		Фантом плеча и предплечья, расширенный электронный тренажер отработки навыка определения артериального давления.
	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом	Функциональная кровать		Торс взрослого человека для аускультации легких и сердечных тонов (с виртуальным стетоскопом).

	Каталка пациента с мягким покрытием трёхсекционная с ограждением, держателями баллона и стойки для инфузий	Прикроватные тумбочки		Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а так же зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
	Аспиратор электрический	Средства малой механизации		Многофункциональный манекен взрослого человека женского пола для обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур, СЛР и пункции полостей.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3
«Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии»

Рабочая программа учебного модуля 3 «Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии».

Цель Программы УМ и планируемые результаты обучения – обновление знаний и умений, необходимых медицинской сестре-анестезиству для обеспечения качества и безопасности работ по осуществлению сестринского ухода пациентам в отделении интенсивной терапии.

Планируемые результаты – профессиональные и общие компетенции в рамках выполнения трудовых функций:

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
совершенствование трудовых функций (ПК)**

ПК/ТФ	Умения	Знания
ПК 2. (А/02.5) Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии	<p>1. Проводить подготовку расходных материалов, наборов медицинских инструментов к работе</p> <p>2. Использовать специализированное оборудование для мониторинга жизненно важных функций пациента</p> <p>3. Готовить расходный материал и медицинские изделия для выполнения медицинских вмешательств</p> <p>4. Ассистировать врачу при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>5. Обеспечивать необходимое положение пациента в постели</p> <p>6. Осуществлять уход за кожей и слизистыми пациента</p> <p>7. Осуществлять постановку назогастрального зонда</p> <p>8. Осуществлять уход за катетерами, зондами и стомами</p> <p>9. Проводить энтеральное и парентеральное питание</p> <p>10. Применять стандартные технологии и процедуры сестринского ухода за реанимационными пациентами</p> <p>11. Проводить профилактику катетер-ассоциированных инфекций кровотока</p> <p>12. Осуществлять уход за ЦВК</p> <p>13. Осуществлять уход за периферическим венозным</p>	<p>1. Клиническая картина, диагностика и лечение реанимационных синдромов</p> <p>2. Клиническая картина, диагностика и лечение критических состояний, угрожающих жизни пациента</p> <p>3. Особенности течения послеоперационного периода</p> <p>4. Система и правила мониторирования параметров жизнедеятельности организма пациента при проведении реанимации и интенсивной терапии</p> <p>5. Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "педиатрия"</p> <p>6. Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "акушерство и гинекология"</p> <p>7. Методы проведения энтерального и парентерального питания</p> <p>8. Ранние и поздние осложнения послеоперационного периода</p> <p>9. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов, используемых при оказании реанимационной помощи,</p>

	катетером (ПВК) 14.Соблюдать правила асептики и антисептики при уходе за пациентами	возможные осложнения 10. Особенности работы с наркотическими и сильнодействующими препаратами
ПК 3. (А/03.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	1. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 2. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности 3. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	1.Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология - реаниматология", в том числе в форме электронного документа 2.Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 3.Требования охраны труда, в том числе в операционном блоке, основы личной безопасности и конфликтологии 4.Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"
ПК 4. А/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1.Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий 2.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 3. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации 4. 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)) 5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в	8. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни 9. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) 10. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 11. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания 12. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

	<p>экстренной форме</p> <p>6. Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции</p>	<p>13. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>14. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p>
<p>ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<p>1. Применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;</p> <p>2. Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов.</p>	<p>– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг, других нормативных правовых документов;</p> <p>– преимущества современных методов диагностики, лечения;</p> <p>– условия и правила эксплуатации современных медицинских изделий, приборов.</p>
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>1. Понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>2. Применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>3. Стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию;</p> <p>4. Применять командный стиль работы.</p>	<p>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</p> <p>– роль сестринского дела в здравоохранении;</p> <p>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</p>

2.Учебный план учебного модуля 3
«Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии»

№	Наименование темы	Трудоемкость (уч. час)			Всего	
		Заочная часть обучения с применением ЭО, ДОТ в СДО (асинхронно)	Очная часть обучения			
			Лекционные занятия	Практические занятия		
УМ 3.	Сестринский уход и лечебные мероприятия пациентам в отделении интенсивной терапии					
Раздел 1.	<i>Сестринский уход и лечебные мероприятия взрослым пациентам в отделении интенсивной терапии</i>					
03.01.01	Критические состояния. Неотложная и экстренная медицинская помощь при остро развивающихся критических состояниях. СЛР	2	2	4	8	
03.01.02	Система и правила мониторирования вентиляционной поддержки пациентам в ПИТ			2	2	
03.01.03	Современные методы эfferентной терапии.		2	2	4	
03.01.04	Нутриционная поддержка пациента: методы проведения энтерального и парентерального питания			2	2	
03.01.05	Технологии общего сестринского ухода. Обеспечение положения пациента в постели.	2		4	6	
03.01.06	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности			2	2	
03.01.07	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при острой нарушениях кровообращения и в состоянии шока		2	2	4	
03.01.08	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при острой почечной и		2	2	4	

	печеночной Недостаточности				
03.01.09	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»		2		2
03.01.10	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при политравме, системном ответе на воспаление, «сепсис-синдроме», отравлениях		2		2
03.01.10	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при заболеваниях и повреждениях ЦНС		2	2	4
<i>Раздел 2</i>	<i>Особенности интенсивной и реанимации по профилю "педиатрия"</i>				
03.02.01	Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "педиатрия"		4	2	6
03.02.02	Сестринское обеспечение венозных доступов в детской практике.			2	2
03.02.03	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия, наблюдения за состоянием ребенка в периоперационном периоде.		2	2	4

3.Структура и содержание учебного модуля 3
«Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии»

Код	Наименование раздела, темы	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1.</i>	<i>Сестринский уход и лечебные мероприятия взрослым пациентам в отделении интенсивной терапии</i>			
03.01.01	Критические и терминальные состояния. Экстремальная медицинская помощь при остро развивающихся критических состояниях. СЛР	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1.Общие понятия о терминальных и критических состояниях. Патофизиология, клиника терминальных состояний.</p> <p>2.Оценка и контроль функционального состояния пациента.</p> <p>3.Этиология, патогенез и виды прекращения сердечной и дыхательной деятельности.</p> <p>4.Методика проведения базовой СЛР и расширенной СЛР. Этические и юридические аспекты оказания неотложной и экстренной медицинской помощи.</p> <p>5.Постреанимационная болезнь. Причины. Периоды.</p> <p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1.Методика оживления с использованием современных научно-обоснованных рекомендаций (показания, базовый комплекс проведения СЛМР, возрастные особенности проведения СЛМР, оценка эффективности).</p> <p>6.Последовательность основных реанимационных мероприятий при экстремальных состояниях и патологических синдромах, несущих угрозу для жизни.</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>7.Основные направления профессиональной деятельности медицинской сестры-анестезиста в осуществлении сестринского ухода и лечебных мероприятий. Задачи сестринского ухода при проведении интенсивной терапии, наблюдении за пациентами в коме.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>1.Симуляционный тренинг практических навыков «Проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации».</p>		
03.01.02	Система и правила мониторирования вентиляционной поддержки пациентам в ПИТ	<p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий «Участие медицинской сестры-анестезиста в проведении мониторирования вентиляционной поддержки пациентам в ПИТ»</p>	ПК 2 ПК 3 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.01.03	Современные методы эфферентной терапии.	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Характеристика эфферентных методов терапии (гемосорбция, лимфосорбция, плазмаферез, гемодиализ, ультрафиолетовое облучение крови перitoneальный диализ, энтеросорбция, заменное переливание крови), возможные осложнения.</p> <p>2. Подготовка пациентов к проведению методов детоксикации.</p> <p>3. Участие медицинской сестры-анестезиста при проведении различных методов и способов эфферентной терапии.</p> <p>4. Особенности процедур сестринского ухода за пациентами, получающие методы детоксикации.</p> <p><u>Практическое занятия</u></p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Участие медицинской сестры-анестезиста при проведении различных методов и способов эфферентной терапии»</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.01.04	Нутриционная поддержка пациента: методы проведения энтерального и парентерального питания	<p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Изучение основных характеристик, свойств, принципов проведения искусственного лечебного питания: водного обеспечения, белкового питания, энергетического питания.</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Технология выполнения парентерального питания пациента при проведении энтерального зондового и сипингового питания». Профилактика</p>	ПК 2 ОК 1	ТК ИА

		осложнений.		
03.01.05	Технологии общего сестринского ухода. Обеспечение положения пациента в постели.	<p><u>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</u></p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p><i>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</i></p> <p>1. ГОСТ Р «Простые медицинские услуги. Технологии выполнения сестринского ухода»</p> <p><u>Практическое занятия</u></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий сестринского ухода в ОИТ».</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Обеспечение положения пациента в постели».</p> <p>3. Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход у пациентов, длительно находящихся на ИВЛ»</p>	ПК 2 ПК 3 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.01.06	Сестринский уход и лечебные мероприятия при острой дыхательной недостаточности в ОИТ	<p><u>Содержание практического занятия</u></p> <p>1. Изучение технологии выполнения экстренной оксигенации пациентам, экстренного восстановления необходимости дыхательных путей, воздушности лёгких, искусственного поддержания вентиляции и газообмена у тяжелобольных. Оценка тяжести острых нарушений дыхания.</p> <p><u>Практическое занятия</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход за пациентом в ОИТ с острой дыхательной недостаточностью у различных групп пациентов с ОДН»</p>	ПК 2 ПК 3 ОК 1	ТК ИА
03.01.07	Сестринский уход и лечебные мероприятия при острых нарушениях кровообращения и в состоянии шока в ОИТ	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Острые нарушения кровообращения: сердечная недостаточность, сосудистая недостаточность, дефицит ОЦК, причины, принципы диагностики и лечения.</p> <p>2. Оценка адекватности кровообращения и микроциркуляции.</p> <p>3. Принципы наблюдения ухода за пациентами.</p> <p>4. Участие медицинской сестры в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при острых нарушениях кровообращения.</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>5. Кардиогенный шок: причины, клиническая картина, принципы диагностики и лечения, возможные осложнения, принципы оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>6. Травматический и геморрагический шок. ДВС- синдром, РДС- синдром и синдром полиорганной недостаточности: причины, клинические проявления, принципы диагностики и лечения, возможные осложнения, принципы оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. Особенности применения современных анестетиков, анальгетиков, кровозаменителей у пациентов в состоянии шока</p> <p>7. Участие медицинской сестры при проведении кардиоверсии, кардиостимуляции.</p> <p>8. Значение кардиомониторирования.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход за пациентом в ОИТ при острых нарушениях кровообращения и в состоянии шока».</p>		
03.01.08	Сестринский уход и лечебные мероприятия при острой почечной и печеночной недостаточности в ОИТ	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>Острая почечная недостаточность. Фазы течения, формы, клинические проявления.</p> <p>Лабораторные маркеры тяжести течения течения</p> <p>Методы детоксикации.</p> <p>Особенности ведения и ухода пациентов на гемодиализе.</p> <p>Перитонеальный диализ. Основные причины смерти. Неотложная терапия гипергидратации.</p> <p>Острая печеночная недостаточность. Причины, механизм развития, стадии печеночной комы, принципы диагностики и лечения.</p> <p>Интенсивная терапия и сестринский уход.</p> <p>Гепаторенальный синдром: причины, принципы диагностики и лечения.</p> <p>Сестринский уход.</p> <p>Роль ГБО и плазмофереза в комплексной терапии пациентов с ППН.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход за пациентом в ОИТ при острой почечной и печеночной недостаточности»</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>

03.01.09	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при заболеваниях по профилю «акушерство и гинекология»	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Физиологические особенности организма женщины и основные проблемы анестезий в акушерской и гинекологической практике 2. Понятие гестоз беременных. Современная классификация. Презклампсия. Эклампсия. Хелпп – синдром. 3. Обезболивание родов. Особенности анестезиологического пособия при кесаревом сечении. Риски и осложнения в ходе анестезии. Меры профилактики синдрома нижней полой вены, эмболии околоплодными водами и др. 4. Участие медицинской сестры - анестезиста в анестезиологическом обеспечении плановых и экстренных гинекологических операций, профилактике осложнений анестезии. 5. Амниотическая эмболия. Газовая эмболия в акушерстве. Массивные акушерские и гинекологические кровотечения. Синдром аорто-кавальной компрессии. 6. Особенности интенсивной терапии и процедур сестринского ухода в акушерстве и гинекологии. Возможные осложнения и их профилактика. 	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.01.10	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при политравмах, системном ответе на воспаление и «сепсис-синдроме», отравлениях	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о системном воспалительном ответе. Фазы шока. 2. Особенности процедур сестринского ухода за пациентом с анаэробной инфекцией и инфекционном стационаре. 3. Понятие о системном воспалительном ответе. Фазы шока. Клинические проявления. Особенности течения шока в зависимости от очага инфекции. 4. Особенности проведения интенсивной терапии, наблюдения и процедур сестринского ухода за данной группой пациентов. 5. Особенности процедур сестринского ухода за пациентом с анаэробной инфекцией и инфекционном стационаре. 6. Понятие острое отравление, его фазы. Клинические проявления отравлений наркотическими средствами и барбитуратами, трициклическими антидепрессантами,ベンзодиазепинами, фосфорорганическими инсектицидами. Особенности отравления прижигающими ядами. 	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		<p>7. Правила промывания желудка. Прекращение доступа яда. Антидоты. Удаление всасывающегося яда.</p> <p>8. Интенсивная терапия при отравлении этиловым алкоголем и его суррогатами, тормозной жидкостью.</p> <p>9. Особенности отравления окисью углерода.</p> <p>10. Особенности проведения процедур сестринского ухода в т.ч. форсированного диуреза, кишечного диализа и подготовки пациентов к эфферентным методом детоксикации.</p>		
03.01.11	Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии при заболеваниях и повреждениях ЦНС	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Острые нарушения кровообращения ЦНС.</p> <p>2. Виды нарушения сознания и их клиническая характеристика Оценка состояния сознания. Длительное бессознательное состояние.</p> <p>3. Коматозные состояния. Понятие о смерти мозга. Определение комы. Классификация. Оценка глубины комы. Интенсивная терапия шока.</p> <p>4. Особенности сестринского ухода и наблюдения.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход и наблюдение за пациентами при острых нарушениях кровообращения ЦНС»</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
<i>Раздел 2</i>	<i>Особенности интенсивной и реанимации по профилю "педиатрия"</i>			

03.02.01	Особенности интенсивной терапии и реанимации по профилю "педиатрия"	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология».</p> <p>2. Неотложные состояния в педиатрии. Принципы интенсивной терапии детей. Применение лекарственных препаратов в педиатрии. Лекарственные препараты</p> <p>3. Особенности интенсивной терапии и наблюдения при остром нарушении кровообращения, острой дыхательной недостаточности, шоке, отёке мозга, судорожном синдроме и острых стенозах гортани. Астматический синдром.</p> <p>4. Проведение СЛР.</p> <p>5. Особенности сестринского ухода при гипертермическом синдроме, злокачественной гипертермии, судорожном синдроме.</p> <p>Практическое занятие</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход и наблюдение за ребенком в ПИТ».</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.02.02	Сестринское обеспечение венозных доступов в детской практике.	<p>Практическое занятие</p> <p>1. Технология забора крови в педиатрической практике.</p> <p>2. Постановка периферического венозного катетера: подготовка к манипуляции, способы фиксации ребёнка, технология венозного доступа на верхней конечности, на нижней конечности.</p> <p>3. Введение лекарственных препаратов.</p> <p>4. Уход за периферическим венозным катетером.</p> <p>5. Участие медицинской сестры в постановке центрального венозного катетера. Уход за ЦВК.</p>	ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.02.03	Сестринское обеспечение анестезиологического пособия, наблюдения за состоянием ребенка в периоперационном периоде.	<p><u>Содержание лекционного занятия</u></p> <p>1. Анатомо-физиологические особенности детей разного возраста с позиции анестезиолога-реаниматолога.</p> <p>2. Аппаратура и оснащение анестезиологического обеспечения и пособий детям различных возрастных групп.</p> <p>3. Подготовка ребенка к операции и анестезии (общелечебная, преднаркозная), предикадия.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

	<p>4. Общие принципы проведения анестезии и поддерживающей терапии в ходе анестезии. Особенности ведения периода пробуждения.</p> <p>5. Риски и осложнения анестезии у детей.</p> <p>6. Особенности анестезия новорожденных и недоношенных детей. Роль медицинской сестры-анестезиста в профилактике осложнений.</p> <p><u>Практическое занятие</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий «Сестринский уход и наблюдение за состоянием ребенка в периоперационном периоде».</p>	
--	---	--

4. Материально-техническое и информационное обеспечение учебного модуля 3 «Сестринский уход и лечебные мероприятия в отделении интенсивной терапии»

4.1.Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.
2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 544 с.
3. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.
4. Смольянникова, Н.В. Анатомия и физиология: учебник для медицинских училищ и колледжей / Н.В. Смольянникова, Е.Ф. Фалина, В.А. Сагун. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 544 с.
5. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе: учебник для медицинских колледжей и училищ / В.Г. Лычев, В. К. Карманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
6. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни: учебник для мед. училищ и колледжей / Н. Д. Ющук, Г.Н. Караткина, Л.И. Мельникова. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с.
7. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания: учебник для студентов СПО / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 432 с.
8. Сединкина, Р.Г. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы: учебник для медицинских училищ и колледжей / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 656 с.
9. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии органов пищеварения: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова, Л.Ю. Игнатюк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.
10. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии системы крови с основами трансфузиологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 448 с.
11. Онкология: учебник для студентов СПО / под ред. С.Б. Петерсона. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017. - 288 с.

4.2.Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

- Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
- Ассоциация анестезиологов-реаниматологов <https://association-ar.ru/>,
- Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
- <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
- <http://mzdr.omskportal.ru/>.

4.3. Материально-техническое обеспечение

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) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультиединийный 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» желтого цвета	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® Defib Treiner System»
ЖК	Инструментальный	Твердые	Растворы для	Манекен – симулятор

телевизор	й столик	непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	дезинфекции	взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBУ® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Электронный фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки General Doctor
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов,		Аппаратный манекен-симулятор взрослого мужчины для отработки навыков сестринского ухода взаимодействующий с аппаратом А/Д, ЭКГ и

		вакуумные системы, ПВК		моделирования любого ритма сердца
		Инструментальн ый столик		Фантом плеча и предплечья, расширенный электронный тренажер отработки навыка определения артериального давления.
		Функциональная кровать		Торс взрослого человека для аускультации легких и сердечных тонов (с виртуальным стетоскопом).
		Прикроватные тумбочки		Улучшенный полуфункциональный манекен для обучения навыкам по уходу за пожилым мужчиной, а так же зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям и инъекциям.
		Средства малой механизации		Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а так же зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
		Технические средства реабилитации		Полноростовой манекен- тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом с остомией, колостомой, а так же зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям, инъекциям.
		Ширма		Многофункциональный манекен взрослого человека женского пола для обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур, СЛР и

				пункции полостей.
		Шкаф медицинский		Модель для очистки и перевязки пролежней.
		Штатив для инфузионных систем		Модель руки для внутривенных инъекций из высококачественного силикона 3В SKINlike™ имеет уникальный дизайн и обеспечивает возможность создания реалистичных условий обучения для повышения компетентности медицинского персонала.
		Матрас противопролежневый		Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы и внутримышечных инъекций.
		Кушетка		Фантом предназначен для отработки практических навыков закапывания лекарственных препаратов в глаза и уши, промывания желудка, постановки воздуховода и т.п.
		Скользящая доска		Медицинская аппаратура для имитации проведения инфузионной терапии и снятия показаний.
		Флекси-диск		Усовершенствованный симулятор для демонстрации биомеханизма родов с моделями близнецов
		Скользящие простыни		Электронный фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки General Doctor
				Профессиональный фантом-тренажер правой руки

				взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
				Аппаратный манекен-симулятор взрослого мужчины для отработки навыков сестринского ухода взаимодействующий с аппаратом А/Д, ЭКГ и моделирования любого ритма сердца

5. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

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.

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.

Формы аттестации слушателей:

Оценка исходного уровня знаний - проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя в первый день заочного обучения.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания в рамках заочной части обучения планируемым результатам. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя в последний день заочного обучения.

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПК и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленной положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном дополнительной профессиональной программой и положительных результатах промежуточной аттестации.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа:

1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

2 этап - оценка практических умений

3 этап - собеседование

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценки промежуточной аттестации,
- оценки членов экзаменационной комиссии по результатам итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Выполнение работ по обеспечению анестезиологического пособия при проведении медицинских вмешательств	<p>1. Готовность ассистировать врачу анестезиологу реаниматологу при выполнении манипуляций.</p> <p>2. Способность подготовить наркозно-дыхательную аппаратуру в соответствии с правилами и порядком.</p> <p>3. Умение подключать систему мониторирования к пациенту.</p> <p>4. Качество и безопасность работ по подготовке наркозно-дыхательной, контрольно-диагностической аппаратуры, специализированного оборудования</p> <p>5. Правильность подключения системы мониторирования к пациенту,</p> <p>6. Готовность осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента перед проведением анестезиологического пособия, в ходе медицинского вмешательства, а также в ранний послеоперационный период</p> <p>7. Соблюдение требований технологий сестринского ухода за пациентами в послеоперационный</p>	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - скоординированные действия при ассистировании; - соблюдение требований к выполнению технологий простых медицинских услуг - точность измерения и оценки основных показателей жизнедеятельности организма - подготовку наркозно-дыхательной аппаратуры с учетом правил и инструкций безопасности; - подключение системы мониторирования в соответствии с задачами, с соблюдением ТБ; - правильность проведения мониторинга параметров жизнедеятельности - соблюдение установленных правил профессиональных коммуникаций - соблюдение установленных требований к оформлению, хранению медицинской документации - соблюдение установленных требований санитарно-противоэпидемического режима; личной гигиены, 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; стажировке - оценка результатов на итоговой аттестации

	период 8. Способность обеспечивать инфекционную безопасность пациента, проводить профилактику катетер-ассоциированных инфекций, соблюдать требования правил асептики и антисептики, личной гигиены	требований ТБ	
ПК 2. Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии	1. Подготовка расходных материалов, наборов медицинских инструментов к работе 2. Использование специализированного оборудования для мониторинга жизненно важных функций пациента. 3. Обеспечение необходимого положения пациента в постели 4. Проведение стандартных технологий и процедур сестринского ухода за реанимационными пациентами в условиях ограничения функций жизнедеятельности 5. Осуществление ухода за катетерами, зондами и стомами, ЦВК, ПВК пр. 6. Проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций кровотока 7. Соблюдение правил асептики и антисептики при уходе за пациентами	Слушатель демонстрирует: – подготовку расходных материалов, наборов медицинских инструментов к работе, соответственно виду и объему вмешательств – безопасное и правильное использование специализированного оборудования для мониторинга жизненно важных функций пациента – уход за пациентами в соответствии с требованиями технологий и физиологическими потребностями пациента – проведение профилактики катетер-ассоциированных инфекций кровотока в полном объеме – уход за ЦВК и ПВК в соответствии с Установленными требованиями – соблюдение правил асептики и антисептики при уходе за пациентами в полном объеме	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; стажировке оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 3. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в	5.2. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Слушатель демонстрирует – оформление медицинской документации в соответствии установленными	- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на

распоряжении медицинского персонала		требованиями	практических занятиях; стажировке оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре 2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР 3. Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС 4. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших 5. Проявление командных качеств	Слушатель демонстрирует – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; – соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний – проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил – эффективность командного взаимодействия	- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; стажировке оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 1. Готовность решать стандартные	1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского	Слушатель демонстрирует – обоснованность выбора методов и способов	– экспертная оценка результатов наблюдения

<p>задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<p>ухода;</p> <p>2. Соотносимость показателей результата с эталонами.</p> <p>3. Применение современных медицинских изделий, технологий</p>	<p>проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<p>преподавателей на практических занятиях; стажировке</p> <p>– оценка результатов на итоговой аттестации</p>
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>1. Понимание общечеловеческих профессиональных ценностей.</p> <p>2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента</p> <p>3. Использование принципов командного взаимодействия</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – убежденное понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, своей роли в системе здравоохранения; – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей – студент демонстрирует профессиональное взаимодействие 	<p>– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; стажировке</p> <p>– оценка результатов на итоговой аттестации</p>

		участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента;	
--	--	---	--

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»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень соответствует оценке «хорошо»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбирает современные методы методики, технологии,

	<p>средства коммуникации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – Представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;
Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»	<p>Имеются значительные негативные проявления компетенции. 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.</p>

8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

1.Перечень теоретических вопросов

1. Основные направления национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
4. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
5. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
6. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи.
7. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
8. Дезинфекция: понятие, цели, задачи, назначение. Основные методы и средства дезинфекции.
9. Предстерилизационная очистка медицинских изделий: понятие, цели, способы проведения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий.
10. Стерилизация медицинских изделий: понятие, цели, основные методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
11. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации. Мероприятия по организации и обучению персонала.
12. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями и уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
13. Техника безопасности и охрана труда медицинской сестры-анестезиста.
14. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом, коллегами.
15. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для проведения лабораторных исследований.
16. Анестезия: понятие, виды, периоды, стадии, назначение общей анестезии.
17. Анестетики: виды, области применения, свойства и характеристики.
18. Учетно-отчетная документация медицинской сестры-анестезиста.
19. Основные положения пациента на операционном столе.
20. Аппарат для ингаляционного наркоза: устройство, контуры, правила эксплуатации.
21. Респираторы, применяемые для анестезиологического и реанимационного пособия.
22. ИВЛ и респираторная поддержка. Параметры ИВЛ. Режимы ИВЛ.
23. Подготовка пациента к анестезии и операции. Определение степени риска анестезии.
24. Подготовка рабочего места медсестры-анестезиста к экстренному анестезиологическому пособию.
25. Современные виды мониторинга. Минимальный набор мониторируемых параметров.
26. Премедикация: понятие, цели, назначение, средства.
27. Компоненты общей анестезии.
28. Галогенсодержащие ингаляционные анестетики: характеристика, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные эффекты.
29. Закись азота: характеристика, фармакокинетика, фармакодинамика, показания к применению, нежелательные эффекты.

30. Тиопентал натрия: характеристика анестетика, показания, противопоказания к применению.
31. Кетамин: фармакокинетика, фармакодинамика, показания к применению.
32. Пропофол: действие на организм, преимущества, недостатки, показания к применению.
33. Деполяризующие миорелаксанты: виды, механизм действия, нежелательные эффекты.
34. Недеполяризующие миорелаксанты: виды, механизм действия, возможные опасности и осложнения. «Тест-доза». Антидот.
35. Мониторинг нервно-мышечной проводимости в условиях современной анестезии. TOF прибор, оценка и анализ показателей.
36. Декуаризация. Лекарственные препараты, используемые для декуаризации, возможные осложнения и их профилактика.
37. Интубация трахеи: виды, методики, условия проведения. Возможные осложнения и их профилактика.
38. Правила и технологии мониторинга работы респиратора и состояния пациента.
39. Мониторинг и особенности ухода пациентов, длительно находящихся на респираторной поддержке. Правила проведения аспирации.
40. Сестринское обеспечение общей анестезии ингаляционными анестетиками масочным методом
41. Сестринское обеспечение общей анестезии эндотрахеальным методом. Основные этапы. Порядок действий медсестры - анестезиста при проведении экстубации трахеи.
42. Возможные проблемы пациента при экстубации трахеи. Порядок действий медсестры-анестезиста для их решения.
43. Спинальная анестезия: показания, противопоказания, клинические проявления, возможные осложнения, их профилактика. Подготовка рабочего места медсестры-анестезиста.
44. Эпидуральная анестезия: показания, противопоказания, возможные осложнения, их профилактика. Подготовка рабочего места и порядок действий медсестры-анестезиста.
45. Тотальная внутривенная анестезия (ТВВА) с сохраненным спонтанным дыханием: показания, противопоказания, преимущества. Подготовка рабочего места и тактика медсестры - анестезиста при проведении различных методик.
46. Тотальная внутривенная анестезия (ТВВА) с ИВЛ: противопоказания, преимущества, особенности действия на организм. Подготовка рабочего места и тактика медсестры-анестезиста при ее проведении.
47. Общая анестезия эндотрахеальным методом: показания, противопоказания, основные этапы при ее проведении, возможные осложнения и их профилактика. Тактика медсестры -анестезиста.
48. Наблюдение за пациентом после анестезиологического пособия в палате пробуждения.
49. Анестезиологическое обеспечение амбулаторной хирургии. Сестринское обеспечение безопасного проведения.
50. Основные ранние осложнения послеоперационного периода, их диагностика и лечение.
51. Сестринское обеспечение анестезиологического пособия в детской практике.

Медикаментозная седация и аналгезия.

52. Сестринское обеспечение анестезиологического пособия экстренных хирургических операций у пациенток гинекологического профиля.
53. Сестринское обеспечение планового анестезиологического пособия кесарева сечения.
54. Современный сосудистый доступ: катетеризация центральных вен, набор, сестринское обеспечение безопасного проведения.

55. Особенности эксплуатации и уход за длительно стоящими катетерами. Сестринское обеспечение безопасного проведения.
56. Осложнения катетеризации центральных вен и их профилактика. Роль медсестры - анестезиста в профилактике осложнений.
57. Инфузионная терапия. Показания к применению инфузионной терапии. Кристаллоидные растворы: натрий-содержащие и натрий-несодержащие. Мониторинг гемодинамики во время инфузии.
58. Коллоидные растворы на основе декстрана, желатина, и гидроэтилкрахмала (HES). Основные показания к применению. Мониторинг гемодинамики во время инфузии
59. Осложнения инфузионно-трансфузионной терапии. Роль медсестры-анестезиста в их профилактике.
60. Понятие о гипоксемии и гипоксии. Причины снижения SaO₂ во время анестезии. Роль пульсоксиметрии и капнографии в безопасном проведении анестезии.
61. Гиперкапния: понятие, возможные причины, клинические проявления во время анестезии. Минимальный мониторинг и его показатели.
62. Синдром Мендельсона: понятие, возможные причины, клинические проявления, неотложные мероприятия. Предназначение и техника выполнения приема Селлика.
63. Базовая сердечно-легочно-мозговая реанимация. Алгоритм проведения. Особенности проведения у пациентов разного возраста.
64. Аллергические реакции и анафилактический шок: причины, клинические варианты, медицинская помощь в экстренной и неотложной форме.
65. Способы и методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей в экстремальной ситуации. Альтернативные методы: набор для коникотомии и трахеостомии, ларингиальная маска, надгортанный воздуховод.
66. Постреанимационная болезнь: понятие, методы защиты мозга, смерть мозга. Принципы интенсивной терапии, особенности сестринского ухода.
67. Острая дыхательная недостаточность: определение, клиника. Сестринский уход и лечебные мероприятия при развитии острой дыхательной недостаточности.
68. Острая сердечная недостаточность: определение, классификация, клиника, ОЛЖН, современные методы лечения. Особенности сестринского ухода.
69. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Факторы риска ТЭЛА. Клинические проявления. Способы профилактики тромбоэмбологических осложнений в предоперационном периоде. Роль медсестры-анестезиста в профилактике осложнений.
70. Аорто-кавальный синдром. Факторы риска. Клинические проявления. Способы профилактики осложнения в предоперационном периоде. Виды и технологии укладывания пациентки на операционном столе.

2. Перечень практических умений

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук.
4. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
5. Измерение пульса и определение его основных характеристик
6. Подсчет числа дыхательных движений.
7. Измерение артериального давления.
8. Применение пульса со льдом.
9. Базовая сердечно-легочная реанимация.
10. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.
11. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.

12. Выполнение пособия при инородном теле в дыхательных путях при инородном теле в дыхательных путях.
13. Уход за назогастральным зондом.
14. Технология смены постельного белья;
15. Уход за трахеостомой
16. Положение тяжелобольного в постели на правом боку
17. Катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером
18. Технология зондирования желудка;
19. Технология промывания желудка;
20. Постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине.
21. Технология кормления пациента через зонд;
22. Технология ухода за гастростомой;
23. Технология ухода за колоностомой;
24. Катетеризация периферической вены
25. Забор венозной крови из периферической вены.
26. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
27. Внутримышечное введение лекарственного препарата
28. Подготовка набора для проведения эпидуральной анестезии
29. Определение МОД, ДО, ЧД пациенту с массой тела 80 кг по формуле Дарбinya
30. Технология измерения центрального венозного давления;
31. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода;
32. Искусственная вентиляция легких с использованием мешка Амбу;
33. Подготовка к использованию ларингеальной маски;
34. Подготовка к использованию лицевой маски.
35. Прием удержания лицевой маски одной и двумя руками;
36. Искусственная вентиляция легких с использованием ларингеальной маски;
37. Подготовка наркозного аппарата для проведения масочной анестезии;
38. Подготовка аппарата «РО» к работе;
39. Подготовка аппарата «ФАЗА» к работе;
40. Подготовка дефибриллятора к работе;
41. Подготовка эндотрахеальной трубки к использованию;
42. Подготовка набора для спинальной анестезии;
43. Подготовка набора для эпидуральной анестезии;
44. Подготовка набора для интубации трахеи;
45. Прием Селлика;
46. Приготовление и применение инфузационной системы для гравитационной инфузии;
47. Технология инфузии с использованием дозатора.
48. Технология инфузии с использованием инфузомата.
49. Подготовка к работе ларингоскопа;
50. Проведение туалета трахеобронхиального дерева;
51. Приготовление 1% раствора тиопентала натрия;
52. Фиксация эндотрахеальной трубки на пациенте;
53. Подключение эндотрахеальной трубки к дыхательному аппарату;
54. Предстерилизационная обработка и стерилизация наркозно-дыхательной аппаратуры;
55. Подготовка анестезиологического столика;
56. Подготовка к использованию и подключение кардиомонитора;
57. Технология укладки пациента на операционный стол;
58. Заполнение требования на получение лекарственных препаратов от старшей медсестры ОАРИТ;
59. Заполнение требований – накладных на наркотические средства и психотропные вещества;

60. Проведение посева биологических секретов на стерильность;
61. Проведение медицинской фиксации пациента;
62. Определение давления в манжетке эндотрахеальной трубы с использованием эндотеста.
63. Технология применения пульсоксиметра.
64. Технология применения BIS-анализатора.

Задания в тестовой форме

1. ***МЕТРОЛОГИЧЕСКУЮ ПОВЕРКУ СРЕДСТВ ИЗМЕРЕНИЙ АППАРАТА ИВЛ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ

- 1) медсестра -анестезист
- 2) старшая медсестра ОАРИТ
- 3) врач анестезиолог-реаниматолог
- 4) метрологическая служба

2. ***ВОЗДУХОНОСНЫЕ ПУТИ

- 1) носовая полость
- 2) ротовая полость
- 3) глотка
- 4) гортань
- 5) трахея и бронхи
- 6) легочная альвеола

3. *** НАДГОРТАННИК НАХОДИТСЯ

- 1) выше щитовидного хряща
- 2) ниже щитовидного хряща

4. *** ДЛИНА ТРАХЕИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 2-3 см
- 2) 5-7 см
- 3) 11-13 см

5. ***ПРОДОЛЖЕНИЕ ТРАХЕИ

- 1) правый бронх
- 2) левый бронх
- 3) бронхиолы

6. *** ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР РАСПОЛОЖЕН В

- 1) коре головного мозга
- 2) продолговатом мозге
- 3) мозжечке

7. *** ТИП ДЫХАНИЯ У МУЖЧИН

- 1) грудной
- 2) брюшной

8. *** СЕРДЕЧНАЯ МЫШЦА КРОВОСНАБЖАЕТСЯ ОТ

- 1) ++левой коронарной артерии
- 2) правой коронарной артерии
- 3) подключичной вены
- 4) подключичной артерии

9. ***ГАЗОПОТОК НАЗЫВАЮТ МИНИМАЛЬНЫМ (MFA), ЕСЛИ ОН СОСТАВЛЯЕТ

- 1) до 8 л/мин
- 2) от 0,5 до 1л/мин
- 3) до 5 л/мин
- 4) менее 0,5л/мин
- 5) от 1 до 4 л/мин

10.***ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ КЕТАМИНА ПРЕМЕДИКАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) промедол
- 2) седуксен
- 3) реланиум
- 4) димедрол
- 5) дормикум

11.***ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ У ДЕТЕЙ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНЫ К РАЗВИТИЮ НАРУШЕНИЙ СВОБОДНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ИЗ-ЗА

- 1) гипертрофии миндалин
- 2) гиперсекреции слизи
- 3) большого языка
- 4) особенностей строения голосовых связок
- 5) малых размеров носовых ходов

12.***ДЛИНА ТРАХЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-2 см
- 2) 4 см
- 3) 8-10 см

13.***ДИАФРАГМА У НОВОРОЖДЕННЫХ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) высоко
- 2) низко

14.***ДЫХАТЕЛЬНАЯ МУСКУЛАТУРА У ДЕТЕЙ РАЗВИТА

- 1) слабо
- 2) хорошо

15.***САМАЯ НЕСОВЕРШЕННАЯ СИСТЕМА У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) дыхательная
- 2) кровообращения
- 3) нервная
- 4) эндокринная

16.***СКОРОСТЬ КРОВОТОКА У ДЕТЕЙ ВЫШЕ, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ В

- 1) 2 раза
- 2) 3-4 раза
- 3) 6 раз

17.***КРОВОПОТЕРЯ 50 МЛ У НОВОРОЖДЕННОГО РАВНОЦЕННА КРОВОПОТЕРИ ВЗРОСЛОГО

- 1) 500 мл
- 2) 1000 мл
- 3) 100 мл
- 4) 200 мл
- 5) 600 мл

18.***ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ДЕПОЛИЯРИЗУЮЩЕГО МИОРЕЛАКСАНТА В МИНУТАХ

- 1) 1-2
- 2) 2-3
- 3) 5-7
- 4) 10-20

19.***РАСЧЕТ ДОЗЫ ДЕПОЛИЯРИЗУЮЩЕГО МИОРЕЛАКСАНТА

- 1) 1-2 мг/кг
- 2) 3-4 мг/кг

3) 5-6 мг/кг

20.***ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ МИОРЕЛАКСАНТОВ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) повышение АД
- 2) снижение АД
- 3) бронхоспазм
- 4) мышечные боли

21.***МИВАКРОН И МИВАКУРИЙ - ЭТО

- 1) анальгетики
- 2) миорелаксанты недеполяризующие
- 3) миорелаксанты деполяризующие
- 4) анестетики
- 5) холинолитики

22.***ПРИЧИНОЙ ОТСУТСТВИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ С ОБЕИХ СТОРОН ПРИ ПРОСЛУШИВАНИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПОСЛЕ ИНТУБАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интубация пищевода
- 2) интубация трахеи
- 3) нарушение проходимости эндотрахеальной трубы

23.***НАРУШЕНИЕ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ АНЕСТЕЗИИ С ИНТУБАЦИЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) перегиба трубы
- 2) закупорки просвета трубы
- 3) неправильной интубации
- 4) стояния эндотрахеальной трубы за голосовой щелью
- 5) частичной разгерметизации

24.***ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕГУРГИТАЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ НЕОБХОДИМО

- 1) ввести желудочный зонд
- 2) раздуть манжетку эндотрахеальной трубы
- 3) использовать недеполяризующие релаксанты, как тест-дозу
- 4) использовать ларингиальную маску
- 5) в премедикации должен быть использован лосек, церукал, цимитидин

25.***ПОБОЧНОЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФЕНТАНИЛА

- 1) противорвотное
- 2) повышает АД
- 3) способствует бронхоспазму
- 4) не влияет на АД

26.***ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ФЕНТАНИЛА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) допмин
- 2) дитилин
- 3) налорфин
- 4) прозерин
- 5) атропин

27.***СИНДРОМ МЕНДЕЛЬСОНА ОБУСЛОВЛЕН АСПИРАЦИЕЙ

- 1) крови
- 2) воды
- 3) кислого содержимого желудка
- 4) гноя

28. ***ОБСТРУКТИВНЫЕ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ОБУСЛОВЛЕНЫ

- 1) отеком слизистой дыхательных путей
- 2) ларингоспазмом
- 3) бронхоспазмом
- 4) угнетением дыхательного центра

29. ***К СОВРЕМЕННЫМ ГАЛОГЕНСОДЕРЖАЩИМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) севоран
- 2) галотан
- 3) наркотан
- 4) дезфлуран
- 5) севофлуран

30. ***ПЕРЕХОД В 3 УРОВЕНЬ 3 СТАДИИ АНЕСТЕЗИИ КЛИНИЧЕСКИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО

- 1) АД
- 2) пульсу
- 3) кашлевому рефлексу
- 4) исчезновению роговничного рефлекса
- 5) расширению зрачка

31. ***ЦЕЛИ ВВЕДЕНИЯ АТРОПИНА ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

- 1) профилактика ларингоспазма
- 2) профилактика бронхоспазма
- 3) профилактика тошноты и рвоты
- 4) анальгетический эффект
- 5) повышение АД

32. ***ОПЕРАЦИОННЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ

- 1) тяжести состояния пациента
- 2) тяжести операционной травмы
- 3) мастерства хирурга
- 4) квалификации медицинской сестры
- 5) оснащения операционной

33. ***ЦЕЛИ ПРЕМЕДИКАЦИИ

- 1) обеспечить психический покой пациента
- 2) усилить действие анестетиков и анальгетиков
- 3) профилактика вагусных реакций
- 4) быстрое пробуждение пациента
- 5) профилактика аллергических реакций

34. ***СРЕДНЯЯ ДЛИНА ЭНДОТРАХЕАЛЬНЫХ ТРУБОК ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-15 см.
- 2) 15-20 см.
- 3) 23-27 см.

35. ***ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ ЭНДОТРАХЕАЛЬНЫЕ ТРУБКИ

- 1) 23-27 см
- 2) короче 23 см
- 3) 28-35 см

36. ***ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ РАВЕН

- 1) 150 – 300мл

- 2) 300 – 800мл
- 3) 1200 – 1500мл
- 4) 1500 – 1800мл

37.***ЗАКИСЬ АЗОТА УГНЕТАЕТ ФУНКЦИЮ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ДЕЙСТВИИ НА ОРГАНИЗМ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1-2 часов
- 2) более 24 часов
- 3) 3-5 часов
- 4) 2-3 часа

38.***ФТОРОТАН ОБЛАДАЕТ

- 1) мощным анестетическим свойством
- 2) умеренным анестетическим свойством
- 3) слабым анестетическим свойством
- 4) слабым анальгезирующим свойством

39.***ПРИ АНЕСТЕЗИИ ФТОРОТАНОМ НЕДОПУСТИМО

- 1) использование адсорбера
- 2) введение адреналина
- 3) введение релаксантов
- 4) применение открытого контура

40.***ВРЕМЯ МЫШЕЧНОГО РАССЛАБЛЕНИЯ И АПНОЭ НА ВВЕДЕНИЕ АРДУАНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-7 мин
- 2) 1-2 мин
- 3) 5-10 мин
- 4) 20-25 мин
- 5) свыше 40 мин

41.***АДЕКВАТНОСТЬ ИВЛ В ХОДЕ ОПЕРАЦИИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО

- 1) волюметру
- 2) влажности, цвету кожных покровов и слизистых
- 3) данным пульсоксиметра
- 4) гемоглобину
- 5) капнографу

42.***НЕНАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ - ЭТО

- 1) промедол 1%
- 2) диклофенак 2,5%
- 3) кеторолак 3%
- 4) лорноксикам
- 5) фортрал 3%

43.***К БЕНЗОДИАЗЕПИНАМ ОТНОСЯТ

- 1) сибазон
- 2) фентанил
- 3) мидазолам
- 4) дормикум
- 5) кетамин

44.***ПРЕПАРАТЫ, СНИМАЮЩИЕ ЧУВСТВА СТРАХА И НАПРЯЖЕНИЯ

- 1) сибазон 0,5%
- 2) фентанил 0,05%
- 3) пропофол 1%
- 4) дормикум 0,5%

5) мидазолам 0,5%

45.***АНКСИОЛИТИКИ – ЭТО ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- 1) бензодиазепины
- 2) анальгетики
- 3) миорелаксанты
- 4) холинолитики
- 5) адреномиметики

46.***ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вентиляцией легких
- 2) диффузией газов
- 3) перфузией легких кровью
- 4) объемом циркулирующей крови

47.***ПРИ НЕАДЕКВАТНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) гипоксемия
- 3) гипоксия
- 4) гиперкапния
- 5) гиперволемия

48.***ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ДИАГНОСТИКИ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫ ПАРАМЕТРЫ СИСТЕМНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ

- 1) частота сердечных сокращений
- 2) уровень АД
- 3) симптом бледного пятна
- 4) объем циркулирующей крови

49.***ОЦК ВЗРОСЛОГО ПРИМЕРНО РАВНО

- 1) 1/15 части массы тела
- 2) 8% от массы тела
- 3) 3,5л
- 4) около 10л
- 5) 12 л

50.***ЗА НАРУШЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРЕДУСМОТРЕНА ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) только гражданская и административная
- 2) только административная и дисциплинарная
- 3) только гражданская и дисциплинарная
- 4) административная, дисциплинарная, гражданская и уголовная
- 5) только уголовная

51.***ЭТИКЕТКА ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАЩИХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ПОЛУЧАЕМЫЕ ИЗ АПТЕКИ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ

- 1) дату изготовления
- 2) срок годности
- 3) подпись лиц: изготовившего, проверившего и отпустившего лекарство из аптеки
- 4) подпись заведующего аптекой

52.***ВЕДЕНИЕ ЖУРНАЛОВ РЕГИСТРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПРОВЕРЯЕТСЯ

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в три месяца
- 3) 1 раз в полгода

4) 1 раз в месяц

53.***ПСИХОТРОПНЫЕ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ХРАНЯТСЯ

- 1) в сейфах
- 2) в сейфах или закрывающихся шкафах в зависимости от профиля отделения
- 3) в медикаментозных шкафах
- 4) в закрывающихся шкафах

54.***ТРЕБОВАНИЯ НА ОТПУСК НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЗ АПТЕКИ В ОТДЕЛЕНИЯ ЗАВЕРЯЮТСЯ

- 1) подписью главного врача или его заместителя по лечебной работе
- 2) штампом и печатью лечебного учреждения
- 3) подписью главной медсестрой
- 4) подписью заведующего отделением

55.***ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) уничтожаются комиссионно с составлением акта по установленной форме не реже одного раза в 10 дней
- 2) уничтожаются комиссионно с составлением акта по установленной форме не реже одного раза в 3 дня
- 3) уничтожаются немедленно медицинской сестрой в присутствии специальной комиссии

56.***ПРИОРИТЕТ В УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ОСТРЫМ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ

- 1) беседа на отвлеченные темы
- 2) холод к месту источника болей
- 3) выполнение назначений врача

57.***ПРИЧИНЫ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) угнетение дыхательного центра
- 2) гидро/пневмоторакс
- 3) обструкция воздухоносных путей
- 4) бронхоспазм
- 5) перевозбуждение дыхательного центра

58.***ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРЕДРАСПОЛОГАЮЩИЕ К РАЗВИТИЮ ТЭЛА

- 1) туберкулез
- 2) тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей
- 3) инфаркт миокарда
- 4) переломы таза, бедра
- 5) гиподинамия, постельный режим

59.***ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) одышка, кашель, цианоз кожи
- 2) боли в животе, головокружение, похолодание конечностей, цианоз кожи
- 3) боли в области сердца, одышка, головная боль, перебои в работе сердца
- 4) головная боль, потемнение в глазах, кашель с гнойной мокротой
- 5) слабость, головокружение, боли в животе, одышка

60.***АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) выделением большого количества мокроты
- 2) кашлем
- 3) коротким вдохом и продолжительным форсированным выдохом
- 4) затруднением выдоха

61.***ПРИЧИНЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА

- 1) ожирение, алкоголизм
- 2) обострение хронического инфекционного процесса
- 3) передозировка снотворных и седативных средств
- 4) применение антибиотиков
- 5) применение глюкокортикоидных гормонов

62.***СНИЖЕНИЕ ОЦК

- 1) гиповолемия
- 2) гиперволемия
- 3) изоволемия

63.***НОРМАЛЬНЫЕ ЦИФРЫ ЦВД (СМ. H₂O)

- 1) 5-10
- 2) 20-40
- 3) 40-120

64.*** ЦЕЛИ ИНФУЗИОННО-ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- 1) нормализация ОЦК
- 2) коррекция реологии крови
- 3) дезинтоксикация
- 4) парентеральное питание
- 5) коррекция биохимического состава крови
- 6) коррекция газотранспортной функции крови

65.***НАИБОЛЬШЕЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ОБЛАДАЮТ

- 1) глюкоза
- 2) этанол
- 3) альбумин
- 4) жировая эмульсия

66.*** МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ ИНФУЗИОННО-ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- 1) почасовой диурез
- 2) гематокрит
- 3) уровень ЦВД
- 4) масса тела больного

67.***ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННО-ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- 1) озноб, лихорадка, головная боль
- 2) острая сердечная недостаточность
- 3) печеночная недостаточность
- 4) сепсис

68.*** ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) центральную вену
- 2) зонд
- 3) фистулу
- 4) периферическую вену

69.***ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

- 1) растворы аминокислот
- 2) жировые эмульсии
- 3) глюкоза
- 4) физиологический раствор
- 5) раствор рингера

70.***РАСТВОРЫ АМИНОКИСЛОТ ВВОДЯТСЯ СОВМЕСТНО С

- 1) глюкозой

- 2) физиологическим раствором
- 3) бикарбонатом натрия
- 4) жировой эмульсией

71.***СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ЖИРОВОЙ ЭМУЛЬСИИ

- 1) не более 30 кап/мин
- 2) 30 — 60 кап/мин
- 3) струйно

72.***КРИСТАЛЛОИДНЫЙ РАСТВОР

- 1) полиглюкин
- 2) протеин
- 3) физиологический раствор
- 4) раствор рингера

73.***ТРАНСПОРТИРОВКА КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинским персоналом
- 2) водителем
- 3) санитаркой
- 4) родственниками

74.***НА ПРОБИРКЕ С КРОВЬЮ ПАЦИЕНТА УКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ФИО
- 2) возраст
- 3) № истории болезни
- 4) дата забора крови
- 5) только ФИО и возраст

75.***ИЗВЛЕЧЕННЫЕ ИЗ ХОЛОДИЛЬНИКА ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИЕ СРЕДЫ

- 1) выдерживают в течение 30 мин. при комнатной температуре
- 2) согревают в водяной бане при температуре 37 градусов Цельсия с под контролем термометра
- 3) переливают сразу же

- | | | | |
|----------------------|--|---------------|-------|
| 76.***ТЕХНИКА | ПРОВЕДЕНИЯ | БИОЛОГИЧЕСКОЙ | ПРОБЫ |
| ВКЛЮЧАЕТ ТРЕХКРАТНОЕ | | | |
| 1) | переливание 10 мл. крови со скоростью 2 — 3 мл (40 — 60 кап.) в мин. | | |
| 2) | наблюдение в течение 3 мин после каждого этапа | | |
| 3) | измерение артериального давления, пульса, температуры тела | | |
| 4) | анализ мочи | | |
| 5) | анализ крови | | |

77.***ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ОЗНОБА, БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ, ЧУВСТВА ЖАРА И СТЕСНЕНИЯ В ГРУДИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, ТОШНОТЫ, РВОТЫ ТРЕБУЕТСЯ НЕМЕДЛЕННО

- 1) прекратить переливание данной среды
- 2) вызвать трансфузиолога
- 3) сообщить врачу
- 4) вызвать реанимационную бригаду

78.***ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ У РЕЦИПИЕНТА КОНТРОЛИРУЕТСЯ ВПЕРВЫЕ СУТКИ

- 1) ежечасно трижды температура тела и артериальное давление
- 2) наличие и почасовой объем мочи
- 3) цвет мочи
- 4) цвет кала

79.***СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ, В ПОРЯДКЕ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) кристаллоиды, коллоиды, сзп, эритроцитсодержащие среды
- 2) СЗП, кристаллоиды, эритроцитсодержащие среды, коллоиды
- 3) эритроцитсодержащие среды, СЗП, кристаллоиды, коллоиды, альбумин

80.***К ПЕРЕНОСЧИКАМ КИСЛОРОДА ОТНОСЯТ

- 1) эритроцитсодержащие среды
- 2) перфторан
- 3) СЗП
- 4) кристаллоиды

81.***ДОНОРСКИЕ ЭРИТРОЦИТЫ ХРАНЯТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

- 1) + 2 - + 4 градусов Цельсия
- 2) + 1 - + 6 градусов Цельсия
- 3) 0 - + 2 градусов Цельсия

82.***СЗП РАЗМОРАЖИВАЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ

- 1) +37 градусов Цельсия
- 2) +40 °с
- 3) +60 °с
- 4) комнатной

83.***ПОСЛЕ РАЗМОРАЖИВАНИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 час
- 2) 3 часа
- 3) 12 часов
- 4) 24 часа

84.***ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ

- 1) обморок, коллапс, синкоп
- 2) предагония, агония, клиническая смерть
- 3) биологическая смерть

85.***ПРИЧИНЫ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ

- 1) тяжелая травма
- 2) острое отравление
- 3) кома
- 4) острый инфаркт миокарда
- 5) повышение АД

86.***ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1) нитевидный пульс, мидриаз, цианоз
- 2) потеря сознания, мидриаз, цианоз
- 3) потеря сознания, мидриаз, отсутствие пульса на лучевой артерии
- 4) потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, мидриаз без реакции на свет

87.***ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ СИМПТОМОВ ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) изменение сознания, потеря сознания, мидриаз
- 2) мидриаз, судороги, потеря сознания
- 3) судороги, мидриаз, потеря сознания

88.***ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОГО РАСШИРЕНИЯ ЗРАЧКА

- 1) 40-60 секунд
- 2) 2 мин
- 3) 5 мин

- 4) 6 мин
- 5) 7 мин

89.***ДЕЙСТВИЯ ПРИ КРУПНОВОЛНОВОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ

- 1) ввести анальгетик
- 2) ввести сердечный гликозид
- 3) провести электрическую дефибрилляцию
- 4) вести атропин

90.***ПРИЧИНА ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ

- 1) тампонада сердца
- 2) асистolia
- 3) электромеханическая диссоциация («слабое сердце»)
- 4) фибрилляция желудочков

91.***ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 15 СЕКУНД) ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) сознание
- 2) центральный пульс
- 3) время с момента травмы
- 4) степень одышки, центральный пульс, частоту дыхания
- 5) состояния, угрожающие жизни

92.***«ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ» ЭТО - СОСТОЯНИЯ

- 1) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- 2) приводящие к резкому снижению АД
- 3) пограничные между жизнью и смертью
- 4) перехода острого заболевания в хроническое

93.***НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) асфиксия
- 2) клиническая смерть
- 3) наружное кровотечение из артерий
- 4) потеря сознания
- 5) закрытый перелом

94.***СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНО – МОЗГОВУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛМР) ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- 1) врачи и фельдшера
- 2) врачи и медсестры реанимационных отделений
- 3) все специалисты со средним и высшим медицинским образованием
- 4) спасатели, имеющие специальную подготовку

95.***ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ МОМЕНТА СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1) ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ
- 2) справочником врача скорой помощи
- 3) терапевтическим справочником
- 4) Приказом МЗРФ от 05.05.2012 № 477н
- 5) Приказом МЗРФ от 25.12.2014 №908н

96.***ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ДОСТАТОЧНО

- 1) отсутствие сознания
- 2) отсутствие дыхания
- 3) отсутствие пульса на сонной артерии

4) отсутствие судорог

97. ***ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНЕСТЕЗИИ МЕДСЕСТРА - АНЕСТЕЗИСТ ОБЯЗАНА

- 1) контролировать адекватность самостоятельного дыхания или ИВЛ
- 2) регистрировать показатели наркозного аппарата, ИВЛ
- 3) регистрировать данные мониторинга пациента
- 4) выполнять интубацию трахеи
- 5) проводить электродефибрилляцию

98. ***КОНТРОЛЬ ФУНКЦИЙ И ПРОЦЕССОВ ЖИЗНEDЕЯТЕЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА, ВЫЯВЛЕНИЕ ИХ ОТКЛОНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ И РЕАНИМАЦИИ - СУТЬ

- 1) мониторинга
- 2) ИВЛ
- 3) электрической дефибрилляции
- 4) метрологической проверки

99. ***МОНИТОРИНГ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1) непрерывный контроль установленных параметров
- 2) сигнализацию при выходе за пределы параметров
- 3) меры по нормализации функций
- 4) коррекцию параметров

100. ***ВИДЫ МОНИТОРИНГА ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) инвазивный
- 2) неинвазивный
- 3) срочный
- 4) отсроченный
- 5) минимальный (обязательный, «гарвардский стандарт»)
- 6) углубленный, расширенный)

101. ***АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ И МЕДСЕСТРА - АНЕСТЕЗИСТ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ РЯДОМ С ПАЦИЕНТОМ

- 1) постоянно
- 2) непрерывно
- 3) через каждые 5 минут
- 4) каждый час
- 5) при необходимости

102. ***ИЗМЕРЕНИЕ АД И ЧСС ВО ВРЕМЯ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ПРОВОДИТСЯ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ

- 1) постоянно
- 2) непрерывно
- 3) каждые 5 минут
- 4) каждый час
- 5) при необходимости

103. ***МИНИМАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ МОНИТОРИНГА СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

- 1) пальпация пульса
- 2) аусcultация тонов сердца
- 3) неинвазивный контроль АД
- 4) пульсоксиметрия
- 5) мониторинг ЭКГ
- 6) инвазивный контроль АД

104. ***МОНИТОРИНГ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ НА ЭКГ

- 1) аритмии
- 2) ишемию миокарда

- 3) дыхательную недостаточность
- 4) ТЭЛА

105. ***ЗАПАХ АЦЕТОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОМЫ

- 1) гипергликемической
- 2) гипоксической
- 3) уремической
- 4) гипогликемической

106. ***СИМПТОМЫ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) сухой кожный покров
- 2) низкий тонус глазных яблок
- 3) глюкозурия
- 4) дыхание Куссмауля («машинное, ацидотическое»)
- 5) повышенная влажность кожи

107. ***ДЫХАНИЕ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- 1) нарушений нет
- 2) частое, поверхностное
- 3) Куссмауля
- 4) Биота
- 5) Чейн – Стокса

108. *** ПАЦИЕНТЫ С СОЧЕТАННОЙ СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМОЙ В СОСТОЯНИИ КОМЫ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) на спине
- 2) на животе
- 3) на боку

109. ***МОНИТОРИНГ УРОВНЯ СОЗНАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПУТЕМ ЕГО ОЦЕНКИ ПО ШКАЛЕ

- 1) Глазго
- 2) Апгар
- 3) Рихтера
- 4) Альговера

110. ***ЯСНОЕ СОЗНАНИЕ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО

- 1) 3 балла
- 2) 5 баллов
- 3) 10 баллов
- 4) 15 баллов

111. ***АРЕАКТИВНАЯ КОМА ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО

- 1) 3 балла
- 2) 5 баллов
- 3) 10 баллов
- 4) 15 баллов

112. *** У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА ПОЯВЛЯЕТСЯ ДРОЖАНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ, ЧУВСТВО ГОЛОДА

- 1) гипогликемическая кома
- 2) гипогликемическое состояние
- 3) гипергликемическое состояни

113. ***ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) легочное кровотечение
- 2) набухание шейных вен

3) отек легких

114. *** ДЛИТЕЛЬНОСТЬ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ТИПИЧНОЙ СТЕНОКАРДИИ

- 1) не более 30 мин.
- 2) 1 час
- 3) 30 мин и более

115. ***УСТРАНИМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) наследственность
- 2) ожирение
- 3) гиподинамия
- 4) артериальная гипертензия
- 5) пол

116. ***ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) атеросклероз
- 2) тромбоз
- 3) эмболии
- 4) нефрит

117. ***ТИПИЧНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) астматическая
- 2) абдоминальная
- 3) болевая
- 4) церебральная
- 5) безболевая

118. ***ДЛИТЕЛЬНОСТЬ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) до 15 мин.
- 2) до 30 мин.
- 3) более 30 мин.
- 4) более нескольких часов

119. ***ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ ПРИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) правое подреберье
- 2) за грудиной
- 3) в области сердца
- 4) левое подреберье

120. ***ДОСТОВЕРНЫМИ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анамнез
- 2) анализ крови (КФК)
- 3) ЭКГ
- 4) рентгенологическое исследование сердца
- 5) аускультация сердца

121. *** СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АСТМАТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) аритмия
- 2) пенистая мокрота
- 3) низкие цифры АД
- 4) одышка
- 5) боли в области сердца

122. ***НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

- 1) тревога
- 2) недооценка состояния
- 3) снижение памяти
- 4) страх смерти

123. ***У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) ангинозная
- 2) астматическая
- 3) аритмическая
- 4) безболевая

124. ***ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) отек легких
- 2) отек мозга
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) судорожный синдром
- 5) острая почечная недостаточность

125. ***АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) атропин
- 2) гепарин
- 3) фраксипарин
- 4) морфин
- 5) фентанил

126. ***ПРИЗНАКИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНА

- 1) гематурия
- 2) дизурия
- 3) никтурия
- 4) полиурия
- 5) олигурия

127. ***К ДЕЗАГРЕГАНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) перфолган
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) морфин
- 4) нитроглицерин
- 5) парацетамол

128. *** ОСЛОЖНЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) кардиогенный шок
- 2) аритмии
- 3) разрыв сердца
- 4) аневризма
- 5) гипертонический криз

129. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА

- 1) холодный липкий пот
- 2) холодный липкий пот, резкое падение АД
- 3) холодный липкий пот, резкое падение АД, нитевидный пульс
- 4) холодный липкий пот, резкое падение АД, нитевидный пульс, холодные конечности

130. ***СИМПТОМЫ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) артериальная гипотензия, бледность кожного покрова, липкий холодный пот, психомоторное возбуждение, дезориентация в «себе», во времени и пространстве
- 2) апатия, судороги, обильный пот

3) гиперемия и сухость кожного покрова, мидриаз, галлюцинации

131. ***ПАТОГЕНЕЗ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) несоответствие ОЦК объему сосудистого русла в ответ на введение лекарственных препаратов, поступление пищевых продуктов, укусы насекомых
- 2) пониженная чувствительность организма к ксенобиотикам

132. *** ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРИ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) прекратить введение лекарственных средств
- 2) адреналин, преднизолон, ИВЛ, НМС
- 3) НМС, ИВЛ, обкалывание адреналином
- 4) наложение жгута выше места инъекции (укуса), введение димедрола, адреналина

133. ***ПРИЧИНА ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1) кризис системной гемодинамики
- 2) кровотечение
- 3) плазмопотеря
- 4) отек головного мозга
- 5) ОДН

134. ***ВЕДУЩИЕ МЕХАНИЗМЫ ПАТОГЕНЕЗА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) нарушение газообмена
- 2) метаболический ацидоз
- 3) дилатация «емкостных» сосудов
- 4) нарушение реологических свойств крови

135. ***НАРУШЕНИЯ В СИСТЕМЕ ГЕМОСТАЗА МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) гепарин
- 2) ГЭК
- 3) пенициллин
- 4) нитроглицерин

136. ***ВИДЫ КАРДИОГЕННОГО ШОКА

- 1) истинный
- 2) рефлекторный
- 3) аритмогенный
- 4) гипотензивный

137. ***НАИБОЛЕЕ ОПАСНАЯ ПЕТЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА

- 1) рука – рука
- 2) нога – нога
- 3) правая рука – правая нога
- 4) левая рука – левая нога

138. ***НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ ПРИ УТОПЛЕНИИ В ПРЕСНОЙ ВОДЕ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) гипоксия
- 3) нарушение кислотно-щелочного равновесия
- 4) гиперкалиемия
- 5) бронхоспазм

139. *** ПРИЗНАКИ УТОПЛЕНИЯ В МОРСКОЙ ВОДЕ

- 1) метаболический ацидоз
- 2) ателектаз легкого
- 3) метаболический алкалоз
- 4) гиперволемия

140. ***УТОПЛЕНИЕ - ЭТО

- 1) разновидность механической асфиксии
- 2) аспирация большого количества воды со спазмом мышц гортани
- 3) разновидность странгуляционной асфиксии

141. ***ЭКСТРЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ УТОНУВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) обязательна во всех случаях
- 2) обязательна при подозрении на травму позвоночника
- 3) не обязательна, если быстро пришел в себя
- 4) не обязательна при быстром восстановлении дыхания

142. ***ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ

- 1) освободить пострадавшего от действия тока (обеспечить сеть)
- 2) непрямой массаж сердца, ИВЛ
- 3) облить водой
- 4) ждать приезда скорой помощи, ничего не делать

143. ***ОСЛОЖНЕНИЯ, ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПРИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ АСФИКСИИ

- 1) перелом основания черепа
- 2) перелом хрящей гортани, позвоночника, разрыв трахеи
- 3) ущемление спинного мозга
- 4) разрыв пищевода

144. *** ИНТУБАЦИЯ ПРИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ АСФИКСИИ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ

- 1) непроходимость трахеи
- 2) раздувание желудка при ИВЛ
- 3) резкое падение АД
- 4) судорожный синдром

145. ***ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ СВЕДЕНИЕ ДО МИНИМУМА

- 1) риска операции
- 2) риска анестезии
- 3) послеоперационных осложнений
- 4) времени операции

146. *** ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОДГОТОВКИ К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ

- 1) 2-4 часа
- 2) 4-6 часов
- 3) 12 часов
- 4) 24 часа
- 5) до 10 суток

147. *** ПРИОРИТЕТНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) боль
- 2) рвота
- 3) страх операции
- 4) учащенное мочеиспускание
- 5) одиночество из-за отсутствия близких людей
- 6) диарея

148. ***ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ВСЕГДА ПОКАЗАНО

- 1) опорожнение желудка
- 2) очистительная клизма

149. *** ЧАЩЕ ВСЕГО ДЛЯ ТРАДИЦИОННОЙ ПРЕМЕДИКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) омнопон и атропин
- 2) промедол, димедрол и атропин
- 3) лидокаин и галотан

150. *** УТРАТА ВСЕХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ - ЭТО

- 1) анестезия
- 2) анальгезия
- 3) парастезия

151. *** МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) безопасна
- 2) не всегда эффективна
- 3) проста в применении
- 4) трудоемка
- 5) часты осложнения

152. ***ПРИ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ МЕДСЕСТРА - АНЕСТЕЗИСТ ОБЯЗАНА

- 1) следить за состоянием пациента
- 2) измерять артериальное давление и пульс
- 3) проводить инфузционную терапию
- 4) подготовить интубационный набор трахеи и ИВЛ
- 5) подготовить все для гемотрансфузии

153. ***ОБЩИЕ АНЕСТЕТИКИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) утрату всех видов чувствительности
- 2) обратимую потерю сознания
- 3) устраняют только болевую чувствительность

154. ***ОБЩАЯ АНЕСТЕЗИЯ ЛЕГКО УПРАВЛЯЕМА, ЕСЛИ АНЕСТЕТИК ВВОДИТСЯ

- 1) внутривенно
- 2) ингаляционно
- 3) внутримышечно
- 4) накожно

155. ***ВИДЫ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ

- 1) тотальная внутривенная
- 2) ингаляционная
- 3) внутримышечная
- 4) спинальная
- 5) проводниковая

156. ***СРЕДСТВА ДЛЯ ВНУТРИВЕННОЙ АНЕСТЕЗИИ

- 1) тиопентал натрия
- 2) кетамин
- 3) пропофол
- 4) галотан
- 5) дезфлуран

157. ***ТИОПЕНТАЛ НАТРИЯ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) кратковременную потерю сознания
- 2) глубокий сон
- 3) расслабление мышц
- 4) аналгезию

158. ***СОН ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРОПОФОЛА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 1-2 минуты
- 2) 3-5 минут
- 3) 15-25 минут
- 4) 1-2 часа

159. ***ПРИ ИНДУКЦИИ ТИОПЕНТАЛОМ НАТРИЯ ВОЗМОЖНЫ

- 1) ларингоспазм
- 2) бронхоспазм
- 3) угнетение дыхания
- 4) гипотония
- 5) гипертония

160. ***У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ЖЕЛАТЕЛЬНО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) фторотан
- 2) диприван
- 3) закись азота
- 4) тиопентал натрия

161. ***КЕТАМИН ПРИ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) вводного наркоза
- 2) основного наркоза
- 3) вводного и основного наркоза

162. ***ДЕЙСТВИЕ КЕТАМИНА НА ОРГАНИЗМ

- 1) вызывает мышечную релаксацию
- 2) не вызывает мышечную релаксацию

163. ***КЕТАМИН МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ У ДЕТЕЙ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНДУКЦИИ В ДОЗЕ

- 1) 2 мг/кг
- 2) 4-6 мг/кг
- 3) 8-10 мг/кг

164. *** К ИНГАЛЯЦИОННЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) галотан
- 2) фторотан
- 3) ксенон
- 4) закись азота
- 5) лидокаин
- 6) бупивакаин

165. ***ОБЩИЙ ИНГАЛЯЦИОННЫЙ АНЕСТЕТИК СЧИТАЕТСЯ БЕЗОПАСНЫМ ПО ОТНОШЕНИЮ К ПАЦИЕНТУ, ЕСЛИ ПРЕПАРАТ

- 1) не раздражает слизистые оболочки
- 2) введение в наркоз быстрое и приятное
- 3) выход из наркоза спокойный и кратковременный
- 4) нетоксичен
- 5) может вызывать угнетение дыхания

166. ***ДЛЯ АНЕСТЕЗИОЛОГА ОБЩИЙ ИНГАЛЯЦИОННЫЙ АНЕСТЕТИК ИДЕАЛЬНЫЙ, ЕСЛИ ОН

- 1) стабилен и легко управляем
- 2) имеет широкий терапевтический диапазон
- 3) не требует сложной аппаратуры
- 4) не угнетает дыхание

- 5) не нарушает гемодинамику
- 6) быстро элиминируется
- 7) имеет узкий терапевтический диапазон

167. *** ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФЕНТАНИЛА

- 1) 15 -20мин
- 2) 45-60 мин
- 3) 1-2 часа

168. ***ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ РЕЛАКСАЦИЯ ДОСТИГАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) миорелаксантов
- 2) нейролептиков
- 3) дыхательных аналгетиков
- 4) премедикации

169. *** ВЛИЯНИЕ ДЕПОЛИАРИЗУЮЩИХ МИОРЕЛАКСАНТОВ НА ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) повышают
- 2) не изменяют
- 3) понижают

170. ***КЛИНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДЛЯ ЭКСТУБАЦИИ ТРАХЕИ

- 1) восстановление сознания
- 2) стабилизация гемодинамики
- 3) восстановление самостоятельного дыхания
- 4) восстановление мышечного тонуса и силы
- 5) нормализация АД

171. ***ПРИ БЫСТРОМ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ ВОЗМОЖНЫ

- 1) остановка сердца
- 2) остановка дыхания
- 3) падение АД
- 4) угнетение сознания

172. ***ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА ПОСТУПАЮТ К ПЛОДУ ИЗ КРОВИ МАТЕРИ

- 1) через плаценту
- 2) минуя плаценту

173. ***ВСЕ МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В РОДАХ, У ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) гипоксию
- 2) нарушение гемодинамики
- 3) брадикардию
- 4) угнетение ЦНС
- 5) ацидоз

174. ***В АКУШЕРСТВЕ ДЛЯ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) мепивакаин
- 3) бупивакаин
- 4) новокаин
- 5) ропивакаин

175. ***ВСЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ ДЛЯ ПЛОДА И МАТЕРИ ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ

- 1) опасны

2) не опасны

176. ***НЕИНГАЛЯЦИОННЫЕ И ИНГАЛЯЦИОННЫЕ СРЕДСТВА ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ

- 1) проходят легко
- 2) проникают частично
- 3) не проходят

177. *** ИНСУЛИН ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ

- 1) проникает
- 2) почти не проникает
- 3) не проникает

178. ***НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ ДОЛЖНА БЫТЬ СЛЕДУЮЩАЯ АППАРАТУРА

- 1) аппараты ингаляционного наркоза и ИВЛ
- 2) кардиомонитор
- 3) электродефибрилятор
- 4) электроотсос
- 5) пульсоксиметр
- 6) капнограф
- 7) электрокардиограф

179. ***СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ В ИНТРАОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) эмоциональная поддержка
- 2) обеспечение безопасности
- 3) расположение на операционном столе
- 4) поддержание температуры тела

180. ***ТРЕБОВАНИЯ К ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ В АМБУЛАТОРНОЙ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

- 1) адекватность
- 2) использование атропина для премедикации
- 3) пробуждение быстрое
- 4) без длительной депрессии
- 5) эмоциональная возбудимость

181. ***ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К ОБЕЗБОЛИВАНИЮ НЕОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ

- 1) безопасность матери и плода
- 2) анальгезия
- 3) активное участие роженицы в родах
- 4) масочный наркоз

182. ***ОПТИМАЛЬНЫМ ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ ПРИ ОПЕРАТИВНОМ РОДОРАЗРЕШЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ

- 1) масочная
- 2) аутоаналгезия
- 3) спинальная
- 4) эпидуральная

183. ***ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ

- 1) аспирация желудочного содержимого
- 2) синдром мендельсона
- 3) депрессия дыхания у плода
- 4) гипотензия у матери
- 5) гипертензия у матери

184. ***ДЛЯ СМЕЩЕНИЯ МАТКИ ВЛЕВО У РОДИЛЬНИЦЫ С СИНДРОМОМ НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ НЕОБХОДИМО НАКЛОНИТЬ ОПЕРАЦИОННЫЙ СТОЛ НА

- 1) 5 градусов
- 2) 10 градусов
- 3) 15 градусов
- 4) 20 градусов
- 5) 25 градусов

185. ***НА ЭТИКЕТКАХ ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАЩИХ ЯДОВИТЫЕ СРЕДСТВА, ДОЛЖЕН БЫТЬ ШТАМП

- 1) черной тушью
- 2) красной тушью
- 3) зеленой тушью

186. ***НА ЭТИКЕТКАХ ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАЩИХ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ДОЛЖЕН БЫТЬ ШТАМП

- 1) черной тушью
- 2) красной тушью
- 3) зеленой тушью

187. ***ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ВЫПИСКУ И УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ОТДЕЛЕНИИ МО

- 1) главная медицинская сестра
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) процедурная медицинская сестра
- 4) заведующий отделением
- 5) постовая медицинская сестра

188. *** ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ХРАНЕНИЕ И ВЫДАЧУ ПАЦИЕНТАМ НАРКОТИЧЕСКИХ, СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) главный врач и начмед
- 2) зав. отделением и ст. медсестра
- 3) операционная медсестра
- 4) процедурная медсестра
- 5) палатная медсестра

189. ***ЛИЦО, ЗАВЕРЯЮЩЕЕ ПОДПИСЬЮ ТРЕБОВАНИЯ НА ВЫПИСКУ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) начмеда МО
- 2) главного врача МО
- 3) главной медицинской сестры

190. ***НАРКОТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА

- 1) латинском языке
- 2) русском языке
- 3) национальном
- 4) на русском и национальном языке

191. ***НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА НЕЗАВИСИМО ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- 1) в процедурном кабинете, в шкафу медицинском
- 2) в шкафу с замком для хранения лекарственных препаратов
- 3) в металлическом сейфе под замком в специально оборудованном помещении

192. ***МЕСТА ХРАНЕНИЯ НАРКОТИКОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- 1) специальным замком на сейфе
- 2) охранной световой и звуковой сигнализацией

3) постом милиции

193. ***В МЕСТАХ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1) таблицы суточных и разовых доз
- 2) таблицы противоядий при передозировке
- 3) список медикаментов
- 4) список сотрудников

194. ***ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЛАЕТСЯ В

- 1) 2-х наркограммах истории болезни
- 2) журнале учета наркотических препаратов
- 3) журнале учета лекарств, содержащих ядовитые и наркотические вещества
- 4) журнале препаратов количественного учета препаратов

195. ***АНЕСТЕЗИСТ МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬ НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) по устному распоряжению лечащего врача
- 2) после оформления записи в листе назначения и наблюдения в ОРИТ, протоколе наркоза
- 3) по требованию больного

196. ***СРОК ГОДНОСТИ ИНЬЕКЦИОННЫХ РАСТВОРОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ АПТЕКОЙ ПОД ОБКАТКУ

- 1) 7 дней
- 2) 10 дней
- 3) 30 дней
- 4) 6 месяцев
- 5) 1 год

197. ***ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- 1) в шкафу общего списка лекарств
- 2) в шкафу для наружных лекарственных средств
- 3) в шкафу для пахучих лекарственных средств
- 4) в шкафу по списку «б»
- 5) отдельно от лекарств

198. ***ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИЕ РАСТВОРЫ

- 1) липофундин
- 2) полиглюкин
- 3) реополиглюкин
- 4) гелофузин

199. ***К СОЛЕВЫМ РАСТВОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) изотонический раствор натрия хлорида
- 2) желатиноль
- 3) раствор Рингера-Локка
- 4) раствор «Дисоль»

200. ***ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ НЕНАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ (НПВС)

- 1) полиурия
- 2) тромбозы
- 3) эрозии, язвы
- 4) изменения в крови
- 5) аллергические реакции

201. ***ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД ВКЛЮЧАЕТ

- 1) контроль за раной и дренажами

- 2) прогулки на свежем воздухе
- 3) контроль адекватности дыхания
- 4) ЛФК в постели
- 5) контроль боли

202. ***ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИЗ-ЗА ОГРАНИЧЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ ПАЦИЕНТА

- 1) пневмонии
- 2) переломы
- 3) тромбозы
- 4) раневая инфекция

203. ***ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- 1) боль
- 2) инфекционные осложнения
- 3) олигурия (анурия)
- 4) парез кишечника
- 5) увеличение ОЦК

204. ***БЫСТРОЕ ВВЕДЕНИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ПРЕПАРАТОВ КАЛИЯ ОПАСНО ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) развития отека мозга
- 2) развития аритмии
- 3) бронхоспазма
- 4) остановки сердца
- 5) дегидратации

205. *** ДЕЙСТВИЕ ЗАКИСИ АЗОТА НА ВНУТРИЧЕРЕПНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- 1) снижает
- 2) не изменяет
- 3) повышает

206. *** КСЕНОН - ЭТО

- 1) бензодиазепин
- 2) анальгетик
- 3) газообразный анестетик
- 4) миорелаксант
- 5) жидкий анестетик

207. *** СТАДИЙ НАРКОЗА ПО ГВЕДЕЛУ

- 1) две
- 2) три
- 3) четыре
- 4) одна

208. *** НА ОПЕРАЦИОННОМ СТОЛЕ ИЗМЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ ПОД ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИЕЙ

- 1) необходимо быстро, осторожно
- 2) не следует до восстановления сознания
- 3) необходимо медленно, осторожно, скоординировано
- 4) после фиксации эндотрахеальной трубы к «экрану» стойки
- 5) до фиксации эндотрахеальной трубы к «экрану» стойки

209. *** ОСНОВНЫЕ УЗЛЫ НАРКОЗНО-ДЫХАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

- 1) блок дозиметров
- 2) испарители жидкых анестетиков
- 3) электрокардиограф

4) дыхательный контур

210. *** В ДЫХАТЕЛЬНЫЙ КОНТУР НАРКОЗНОГО АППАРАТА ВХОДЯТ

- 1) адсорбер
- 2) дыхательный мешок
- 3) нереверсивные клапаны
- 4) гофрированные шланги
- 5) дозиметр

211. *** ПУЛЬСОКСИМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ НАРУШЕНИЯ

- 1) вентиляции
- 2) биомеханики дыхания
- 3) оксигенации
- 4) газообмена
- 5) микроциркуляции

212. *** КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГИПЕРКАПНИИ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гиперемия
- 2) частый пульс
- 3) слезотечение
- 4) гипертензия
- 5) холодные кожные покровы

213. *** ИНТУБАЦИЮ МОЖНО ПРОВЕСТИ

- 1) в бессознательном состоянии
- 2) в сознании
- 3) оротрахеальным способом
- 4) назотрахеальным способом
- 5) используя зонд

214. *** ИНТУБАЦИЯ - ЭТО

- 1) введение эндотрахеальной трубы за голосовую щель
- 2) введение интубационной трубы в трахею
- 3) введение интубационной трубы в рогоглотку

215. *** ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ

- 1) возбудимость, сократимость, удлиненный рефрактерный период
- 2) возбудимость, проводимость, сократимость
- 3) автоматизм, возбудимость, проводимость, сократимость
- 4) проводимость, сократимость, автоматизм

216. *** ПРИЗНАКАМИ ГЛУБОКОЙ АНЕСТЕЗИИ ФТОРОТАНОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) аритмия
- 5) гипотензия

217. *** ОБРАТИМАЯ И НАМЕРЕННО ВЫЗВАННАЯ ПОТЕРЯ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, В КАКОЙ – ЛИБО ЧАСТИ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) миорелаксацией
- 2) аналгезией
- 3) местной анестезией
- 4) общей анестезией
- 5) амнезией

218. *** К КОНТРОЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) віs-анализатор
- 2) эндотест
- 3) тоф-прибор
- 4) пульсоксиметр
- 5) электродефибриллятор

219. *** ТРУДНОСТИ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ СВЯЗАНЫ С

- 1) короткой шеей
- 2) маленькой скошенной нижней челюстью
- 3) наличием дизостоза нижней челюсти
- 4) артрозом нижне-челюстного сустава
- 5) квалификацией медсестры-анестезиста

220. *** ВЗДУТИЕ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ПРИ ИВЛ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОПАДАНИИ ВОЗДУХА

- 1) в легкие
- 2) в желудок
- 3) в бронхи
- 4) в трахею

221. *** ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ ПАЦИЕНТОВ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) визуальный
- 2) инструментальный
- 3) лабораторный
- 4) симптоматический

222. *** ВЕДЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ МЕДСЕСТРОЙ ОАРИТ ПРОВОДИТСЯ СОГЛАСНО ПРИКАЗА

- 1) №1030
- 2) № 919н
- 3) № 123
- 4) № 110

223. *** ПОЯВЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНЯЩЕЙСЯ ЖИДКОСТИ В ПРОСВЕТЕ ИНТУБАЦИОННОЙ ТРУБКИ ВО ВРЕМЯ ИВЛ СВЯЗАНО

- 1) с накоплением мокроты
- 2) с развитием отека легких
- 3) с возникновением ателектаза
- 4) со смещением интубационной трубки.

224. *** ПРИ ВСЕХ ВИДАХ ИНГАЛЯЦИИ КИСЛОРОДА ТРЕБУЕТСЯ

- 1) возвышенное положение пациента
- 2) увлажнение дыхательной смеси
- 3) согревание дыхательной смеси
- 4) назначение пациенту бронхоспазмолитиков

225. *** ДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОТКЛЮЧЕНИИ ЭЛЕКТРОПИТАНИЯ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ У ПАЦИЕНТА В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ

- 1) вызвать врача
- 2) продолжить ИВЛ любым другим способом

3) вызвать дежурного электрика

226. ***ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЕНТИЛЯЦИИ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАНДАРТОМ МИНИМАЛЬНОГО МОНИТОРИНГА ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пульсоксиметрию
- 2) капнографию.
- 3) акцелорометрию
- 4) кардиомониторирование

227. ***О ГИПОКСЕМИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ САТУРАЦИИ КИСЛОРОДА

- 1) менее 96%
- 2) 94%
- 3) 99%

228. ***ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗОНДОВОГО ПИТАНИЯ ГОЛОВНОЙ КОНЕЦ КРОВАТИ

- 1) опускается на 15 градусов
- 2) поднимается на 30-35 градусов в течение 30 минут
- 3) не изменяется
- 4) поднимается на 20 градусов в течение 20 мин.

229. ***ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ СМЕСИ В ЖЕЛУДОК ПРИ ЗОНДОВОМ ПИТАНИИ

- 1) температура смеси должна быть 40 градусов
- 2) проводится контрольная аспирация из желудка
- 3) голова пациента опускается на 10 градусов

230. ***ОСНОВНЫЕ ОПАСНОСТИ КОМАТОЗНЫХ СОСТОЯНИЙ

- 1) аспирация желудочного содержимого
- 2) синдром позиционного сдавления
- 3) тромбоэмболия легочной артерии
- 4) острый инфаркт миокарда.

231. ***ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ ПРИ ГЛУБОКОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) до промывания желудка
- 2) после промывания желудка

232. ***ОБЪЕМ ВОДЫ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 1 литр
- 2) 3 литра
- 3) не менее 10 литров

233. ***ВРЕМЯ РАЗВИТИЯ СПИНАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ С МОМЕНТА ВВЕДЕНИЯ АНЕСТЕТИКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-7 минут
- 2) 25-30 минут
- 3) мгновенно

234. ***НОМЕР ПРИКАЗА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ РАБОТУ МЕДСЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТА

- 1) 919н в редакции от 14.09.2018г. №625
- 2) №315н
- 3) №179
- 4) №330
- 5) №471 от 31.07.2020г.

235. ***ЧСС ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) урежается
- 2) учащается
- 3) остается неизменной

236. ***РЕГУРГИТАЦИЯ - ЭТО

- 1) результат подавления рвотного рефлекса
- 2) пассивное истечение желудочного содержимого в ротоглотку
- 3) асфиксия рвотными массами
- 4) рвотный рефлекс

237. ***РИСК АСПИРАЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО У БЕРЕМЕННОЙ ВЫШЕ

- 1) при ручном отделении последа
- 2) при эпидуральной анестезии
- 3) во время приступа эклампсии
- 4) при выходе из анестезии

238. ***ПРИ ЭКЛАМПСИИ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ

- 1) тошнота
- 2) гипорефлексия
- 3) судороги, головная боль
- 4) желтуха
- 5) снижение гемоглобина

239. *** СОСТАВ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА

- 1) кислород - 19%, углекислый газ - 0,3%, азот - 81%
- 2) углекислый газ - 0,03%, кислород - 21%, инертные газы - 69%
- 3) азот - 79%, инертные газы - 21%, кислород - 11%
- 4) кислород - 21%, инертные газы - 79%, углекислый газ - 0,03%

240. ***ОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ ТКАНИ

- 1) любой
- 2) синтетической или шелковой
- 3) хлопчатобумажной

241. ***ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) проветривание помещения
- 2) влажная уборка полов водой
- 3) уборка полов с дезраствором

242. *** ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ

- 1) мокрыми руками
- 2) руками или одеждой со следами масла и/или спирта
- 3) руками или одеждой со следами хлорамина и формалина

243. *** ПОВРЕЖДЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ШЛАНГА ЗАКЛЕИВАТЬ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ

- 1) рекомендуется
- 2) допускается
- 3) запрещается

244. *** НАИБОЛЕЕ УЗКИМ МЕСТОМ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трахея в области перстневидного хряща
- 2) главный бронх

245. *** ПРИКАЗЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОБРАБОТКУ НАРКОЗНО-ДЫХАТЕЛЬНОЙ АППАРАТУРЫ

- 1) №720, №408, ост 42-21-2-85
- 2) №480, ост 42-21-2-85, №254
- 3) №720, №408, ост 42-2-85

246. *** ТРЕВОГУ ПАЦИЕНТОВ В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ МЕДСЕСТРА ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) по хорошему настроению
- 2) по нервозности
- 3) по напряжению лицевой мускулатуры

247. *** ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ – ЭТО

- 1) кровоизлияние в мозг
- 2) кровоизлияние под оболочки мозга
- 3) острые гипоксия мозга

248. *** АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ – ЭТО

- 1) повышение АД
- 2) повышение внутричерепного давления
- 3) понижение АД

249. *** К ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) черепно-мозговые нервы
- 2) корешки спинного мозга
- 3) головной и спинной мозг

250. *** ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) увеличение дозы нитроглицерина для купирования приступа
- 2) нарастание интенсивности болей
- 3) возникновение приступов только при экстремальных физических нагрузках
- 4) увеличение длительности приступов
- 5) увеличение частоты приступов

251. *** СТАДИЙ НАРКОЗА ПО ЖОРОВУ

- 1) две
- 2) три
- 3) четыре
- 4) одна

252. *** ВОЗБУДИМОСТЬ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ ЭТО СПОСОБНОСТЬ

- 1) отвечать на импульсы синусового узла
- 2) находится в покое
- 3) проводить импульсы

4) вырабатывать импульсы

253. ***ВЛИЯНИЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЭЛЕКТРОДОВ В ДРУГУЮ ПОЗИЦИЮ ЭКГ ПРИ ПОДКЛЮЧЕНИИ КАРДИОМОНИТОРА НА РЕЗУЛЬТАТ

- 1) не имеет значения
- 2) недостоверность результата
- 3) более достоверен

254. *** СРЕДСТВО ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ПАЦИЕНТОВ В ОАРИТ

- 1) раствор фурациллина
- 2) перекись водорода
- 3) физиологический раствор

255. ***ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЮТ, ЕСЛИ

- 1) пациент не может проглатывать пищу
- 2) в послеоперационном периоде
- 3) нарушено всасывание в ЖКТ
- 4) бессознательное состояние

256. ***ДЛЯ СМЕНЫ БЕЛЬЯ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1) герметичную емкость для грязного белья, перчатки, чистое белье
- 2) маску, чистое белье
- 3) маску, перчатки, чистое белье, непромокаемую емкость
- 4) емкость для грязного белья, чистое белье, перчатки

257. ***КВАРЦЕВАНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1) запрещено
- 2) рекомендовано 1-2 минуты с расстояния 50 см начинать с 30 секунд
- 3) рекомендовано только при наличии специальной аппаратуры

258. *** НАРКОТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) угнетают сердечно-сосудистую систему
- 2) угнетают дыхательный центр
- 3) вызывают парез кишечника

259. ***ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С НАРУШЕНИЕМ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) придать голове возвышенное положение
- 2) приподнять ноги
- 3) часто менять положение головы и туловища
- 4) быть готовым к проведению искусственного дыхания

260. ***ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА ВЫСОТА КРОВАТИ И КРЕСЛА-КАТАЛКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) одинаковыми
- 2) любого уровня
- 3) каталка ниже кровати
- 4) в зависимости от роста персонала

261. ***К АГРЕССИВНЫМ ФАКТОРАМ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТ

- 1) физические перегрузки
- 2) токсические вещества
- 3) радиацию
- 4) психо-эмоциональные перегрузки
- 5) психологические разгрузки

262. ***СОВОКУПНОСТЬ МАТЕРИАЛЬНЫХ, СОЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ И ФАКТОРОВ СОДЕРЖАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ВОССТАНОВЛЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ ЭТО

- 1) биомеханика
- 2) здоровьесберегающая среда
- 3) безопасная больничная среда
- 4) лечебно-охранительный режим

263. ***ПО СТАТИСТИКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ У МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1) неправильная биомеханика
- 2) физическое состояние
- 3) окружающие условия
- 4) нарушения в позвоночнике
- 5) психоэмоциональное состояния

264. ***ОБУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕТОДИКЕ БЕЗОПАСНОГО ПОДНЯТИЯ И ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ

- 1) одного раза в год
- 2) два раза в год
- 3) один раз в три года
- 4) один раз в пять лет

265. ***ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЧИНЫ БОЛИ В СПИНЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1) отсутствие опыта работы в определенной позе
- 2) поступательное напряжение, вызванное неудобной позой
- 3) травмы спины при единичных или повторяющихся эпизодах
- 4) чередование нагрузок и отдыха
- 5) психические травмы

266. ***ЦЕЛИ ПРОМЫВАНИЯ КАТЕТЕРА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕНЫ

- 1) для подтверждения проходимости
- 2) для удаления лекарственного препарата из полости катетера
- 3) для предотвращения образования микротромба
- 4) создать «замок» физиологическим раствором
- 5) определить целостность катетера

267. ***ВЕДЕНИЕ ЛИСТА НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КАТЕТЕРОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕНЫ

- 1) обязательно
- 2) по усмотрению медицинской сестры
- 3) по усмотрению врача

268. ***ВЕДЕНИЕ ЛИСТА НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВЕНОЗНЫМ КАТЕТЕРОМ (ПВК) ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оценку места венепункции по шкале флебитов (отметить)
- 2) промывание (указать время)
- 3) замена повязки (отметить)
- 4) подпись и фамилию медсестры
- 5) фамилию медсестры

269. ***ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ИНФИЛЬТРАЦИИ В ОБАСТИ ПВК НЕОБХОДИМО

- 1) продолжить инфузии
- 2) выполнить назначения врача
- 3) зафиксировать осложнения в лист наблюдения за пвк
- 4) сообщить лечащему врачу о возникновении осложнения
- 5) перекрыть инфузционную систему

270. *** К ПОСЛЕДСТВИЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ БОЛЬШИХ ДОЗ КИСЛОРОДА ОТНОСЯТ

- 1) онемение пальцев рук, парестезии
- 2) повышенная чувствительность рук к холоду
- 3) нарушение координации
- 4) головная боль
- 5) тремор кистей
- 6) раздражительность

271. *** ВИДЫ ИНСТРУКТАЖЕЙ ПО ОХРАНЕ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

- 1) вводный
- 2) первичный
- 3) повторный
- 4) целевой

272. *** ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) со всеми вновь принятыми специалистами
- 2) с временными медицинскими сестрами
- 3) при ликвидации последствий аварии
- 4) при выполнении разовых работ

273. ***ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ РИСКИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

- 1) случайное ранение иглой при венепункции
- 2) случайное ранение иглой при удалении иглы-проводника из просвета ПВК
- 3) утилизации иглы-проводника после удаления
- 4) контакт с кровью
- 5) контакт с повязкой

274. *** ЭКСТРАВАЗАЦИЯ - ЭТО

- 1) попадание инфузионных растворов, не обладающих раздражающими свойствами в окружающие вену ткани
- 2) попадание лекарственных препаратов, не обладающих раздражающими свойствами в окружающие вену ткани
- 3) попадание препаратов, обладающих раздражающими свойствами в окружающие вену ткани

275. ***ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ПРИ СЛУЧАЙНОМ РАНЕНИИ ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ИГЛОЙ ИЛИ КОНТАКТЕ С КРОВЬЮ

- 1) получить неотложную помощь
- 2) зарегистрировать инцидент в журнал аварийных ситуаций
- 3) сдать кровь на маркеры
- 4) при необходимости встать на диспансерный учет
- 5) поставить в известность дежурного врача

276. *** ПОЛУЧЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОТ ПАЦИЕНТА

- 1) обязательно на все
- 2) только на врачебные
- 3) только на оперативные
- 4) только на сестринские

277. *** ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ИМПУЛЬСА ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПРИ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ

- 1) двухфазная
- 2) монофазная
- 3) трехфазная

278. *** НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ ЧИСЛО КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА (ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ)

- 1) 100 и более
- 2) 20 - 30
- 3) 30 - 40
- 4) 60 – 80
- 5) 80 – 90

279. *** УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЕ – ЭТО

- 1) брадипноэ
- 2) тахипноэ
- 3) апноэ
- 4) диспноэ

280. *** ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ИЗ ПОДКЛЮЧИЧНОГО КАТЕТЕРА, ЕСЛИ КРОВЬ НЕ ПОСТУПАЕТ

- 1) сообщить врачу
- 2) освободить катетер от фиксации и изменить его положение
- 3) провести бужирование катетера проводником
- 4) забрать кровь для анализов из периферической вены

281. ***ПРИЗНАК СУМЕРЕЧНОГО ПОМРАЧЕНИЯ СОЗНАНИЯ

- 1) заторможенность
- 2) неадекватность поведения и мимики
- 3) чрезмерная сонливость
- 4) слабая реакция на окружающие раздражители

282. *** ОБЪЕМ ОСТАТКОВ ТРАНСФУЗИОННОЙ СРЕДЫ ВО ФЛАКОНЕ ПОСЛЕ ЕЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ

- 1) 10 мл
- 2) 2-3 мл
- 3) 30 мл.
- 4) 25 мл.

283. ***УСТРАНИМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) наследственность
- 2) ожирение
- 3) гиподинамия
- 4) артериальная гипертензия
- 5) пол

284. ***ПРИНЦИПЫ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) клинический
- 2) инструментальный
- 3) токсико-химический
- 4) судебно – медицинский
- 5) ультразвуковой

285. ***АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛОМ

- 1) прозерин
- 2) атропин
- 3) налоксон
- 4) В6
- 5) спирт этиловый

286. ***ТЕХНОЛОГИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АГРЕССИВНЫМИ ЖИДКОСТЯМИ

- 1) рефлекторное вызвание рвоты
- 2) зондовое, растворами гидрокарбоната натрия
- 3) зондовое, водой комнатной температуры
- 4) зондовое, водой температуры 45 градусов Цельсия -50 градусов Цельсия

287. *** НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАЧИНАЮТ

- 1) с выноса пострадавшего из зоны поражения
- 2) с введения дротаверина
- 3) с введения бемегрида
- 4) с инсуффляции О₂
- 5) с промывания желудка

288. ***АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ

- 1) спирт этиловый
- 2) атропин
- 3) витамин В6
- 4) сода

289. *** АНТИДОТ НЕДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО МИОРЕЛАКСАНТА ЭСМЕРОНА, РОКУРОНИЯ

- 1) суггаместин
- 2) прозерин
- 3) налорфин
- 4) налтрексон
- 5) брайдан

290. ***АДСОРБЕР ИСПОЛЬЗУЮТ В ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ НАРКОЗНОГО АППАРАТА

- 1) нереверсивной
- 2) с частичной реверсией
- 3) реверсивной

291. ***ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДЛИНЫ ЭНДОТРАХЕАЛЬНОЙ ТРУБКИ НЕОБХОДИМО ИЗМЕРИТЬ РАССТОЯНИЕ ОТ КРЫЛА НОСА ДО МОЧКИ УХА И УМНОЖИТЬ ЭТУ ВЕЛИЧИНУ

- 1) на 2
- 2) на 3
- 3) на 4
- 4) на 1

292. ***САМУЮ ВЫСОКУЮ ВОСПЛАМЕНЯЕМОСТЬ И ВЗРЫВООПАСНОСТЬ ИМЕЕТ

- 1) галотан
- 2) фторотан
- 3) закись азота
- 4) ксенон
- 5) кислород в сочетании с маслами

293. ***У ПАЦИЕНТА ПРИ ОПЕРАЦИИ ПОД АНЕСТЕЗИЕЙ МАСОЧНЫМ СПОСОБОМ РЕЗКО РАСШИРИЛИСЬ ЗРАЧКИ ПРИ СОХРАНЕНИИ ИХ РЕАКЦИИ НА СВЕТ И ПОВЫШЕННОМ СЛЕЗОТЕЧЕНИИ. ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА

- 1) передозировка анестетика
- 2) слишком поверхностная анестезия
- 3) фибрилляция миокарда
- 4) рефлекторная остановка сердца
- 5) нормальное течение анестезии

294. *** ПРИ АНЕСТЕЗИИ ФТОРОТАНОМ НЕДОПУСТИМО

- 1) использование адсорбера
- 2) введение адреналина,
- 3) введение норадреналина
- 4) введение релаксантов
- 5) введение эфедрина

295. *** НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ СНОТВОРНЫЙ ЭФФЕКТ ИЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ АНЕСТЕТИКОВ

- 1) изофлуран
- 2) галотан
- 3) севофлуран
- 4) фторотан
- 5) севоран
- 6) дезфлуран

296. *** ТЕНДЕНЦИЯ К РАЗВИТИЮ БРАДИКАРДИИ И СНИЖЕНИЮ АД ПРИ АНЕСТЕЗИИ ФТОРОТАНОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) слабой анестезии
- 2) недостаточной аналгезии
- 3) малой концентрации фторотана
- 4) возможно достаточной концентрации
- 5) передозировке фторотана

297. *** К ГАЛОГЕНСОДЕРЖАЩИМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) ксенон
- 2) галотан
- 3) фторотан
- 4) изофлуран
- 5) севофлуран
- 6) дезфлуран

298. *** НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ МИОРЕЛАКСИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ИЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ АНЕСТЕТИКОВ

- 1) изофлуран
- 2) галотан
- 3) севофлуран
- 4) фторотан
- 5) севоран

299. *** АНЕСТЕТИЧЕСКОЕ ПРЕКОНДИЦИОНИРОВАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) изофлурана
- 2) галотана
- 3) севофлурана
- 4) фторотана
- 5) севорана
- 6) дезфлурана

300. *** ТОТАЛЬНАЯ ВНУТРИВЕННАЯ АНЕСТЕЗИЯ ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) ингаляционные газообразные анестетики
- 2) парообразующие ингаляционные анестетики
- 3) миорелаксанты
- 4) анальгетики
- 5) барбитураты

301. *** БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ЭТО

- 1) процесс распада лекарственного препарата в организме через промежуточные до конечной формы, в которой он выводится
- 2) образование ферментов, которые разрушают лекарственные препараты

302. ***ПРОПОФОЛ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) анальгезию
- 2) седацию
- 3) потерю сознания

303. ***МИНИМАЛЬНАЯ АЛЬВЕОЛЯРНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ (МАК) – ЭТО КОНЦЕНТРАЦИЯ АНЕСТЕТИКА В АЛЬВЕОЛЯРНОМ ГАЗЕ, ПРИ КОТОРОЙ

- 1) утрачивается сознание
- 2) отсутствует двигательная реакция на разрез кожи у половины пациентов
- 3) возможна интубация трахеи без анальгетиков, релаксантов

304. ***ПРЕИМУЩЕСТВА НИЗКОПОТОЧНОЙ АНЕСТЕЗИИ СЕВОРАНОМ

- 1) хорошая управляемость
- 2) безопасность
- 3) высокая стоимость
- 4) фармакоэкономичность
- 5)экологичность

305. ***ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вентиляцией легких
- 2) диффузией газов
- 3) перфузией легких кровью
- 4) объемом циркулирующей крови

306. ***РЕГУРГИТАЦИЯ

- 1) результат подавления рвотного рефлекса
- 2) пассивное истечение желудочного содержимого в ротоглотку
- 3) не бывает без рвоты
- 4) возникает только после рвоты

307. ***ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ СТЕНОКАРДИИ

- 1) пациента уложить, успокоить, вызвать врача, зарегистрировать ЭКГ, нитроглицерин под язык 3-кратно, при его неэффективности - инъекция анальгина
- 2) зарегистрировать ЭКГ, нитроглицерин под язык 3-кратно, при его неэффективности - инъекция анальгина
- 3) вызвать врача, пациента усадить, успокоить, подсчитать пульс, измерить АД, дать нитроглицерин под язык 3-кратно через 5 минут, разжевать 1\2 таблетки аспирина, 25 капель корвалола.