Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Олейник Татьяна Львовна
Должность: Директор
Дата подписания: 09.09.2026 13:31:01
Уникальный программный ключ:
6ccbede188293c99ae9c0a68f31160f242ac8ce1

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Международный открытый колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Директор ЧПОУ «МОК»
_____ Т.Л. Олейник
«21» августа 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю
ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ

по программе подготовки специалистов среднего звена специальности

34.02.01 Сестринское дело

Одинцово, 2025

Содержание

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Комплект контрольно-оценочных средств для оценки освоения теоретического курса профессионального модуля
3. Оценка по учебной и производственной практике
4. Комплект контрольно-оценочных средств для проведения экзамена (квалификационного)

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1. Результаты освоения программы профессионального модуля, подлежащие проверке

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности «ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ», и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППССЗ в целом.

Фонд оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ.

В результате оценки осуществляется проверка сформированности следующих компетенций:

Код	Наименование результата обучения
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и

	иностранном языках

1.2. Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю

Обязательной формой аттестации по итогам освоения программы профессионального модуля является экзамен (квалификационный).

Для составных элементов профессионального модуля предусмотрена следующая промежуточная аттестация.

Элементы модуля, профессиональный модуль	**Формы промежуточной аттестации**
МДК.04.01 Общий уход за пациентами	*экзамен*
МДК.04.02 Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля разных возрастных групп	*экзамен*
МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	*экзамен*
УП.04 Учебная практика	*дифференцированный зачет*
ПП.04 Производственная практика	*дифференцированный зачет*
ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ	***Экзамен (по модулю)***

1.3. Показатели оценки результатов

Профессиональные компетенции	**Показатели оценки результата**
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	- определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	- размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых

	медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	- выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Типовые задания для оценки освоения МДК 04.01 Общий уход за пациентами

Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1). Какое мероприятие из нижеперечисленных включено в понятие «общий уход»:

1. Подготовка больного к холецитографии
2. Подготовка больного к УЗИ брюшной полости
3. ***Смена постельного белья***
4. Катетеризация мочевого пузыря

2). К какому виду медицинской помощи относится санитарно-гигиенические мероприятия:

1. Первая врачебная помощь

2. Первая медицинская помощь
3. Доврачебная помощь 4.Квалифицированная медицинская помощь

3). К какому типу учреждений относятся клиники учебных и научно- исследо- вательских медицинских институтов:

1. Диспансерному
2. Амбулаторно-поликлиническому
3. ***Стационарному***
4. Санитарно-эпидемиологическому

4). В обязанности среднего медицинского персонала входит все из нижепере- численного, кроме:

1. Осуществление контроля за санитарным состоянием отделений
2. Ведение медицинской документации
3. ***Предоставление больному его результатов анализов***
4. Осуществление транспортировки больных

5). Понятие Деонтология включает в себя все, кроме:

1. Взаимоотношения больных между собой

2. Взаимоотношения медицинского персонала между собой

3. Взаимоотношения медицинского персонала и больного

4. Взаимоотношения между медицинским персоналом и родственниками боль- ного

6). Какой вид ятрогении может быть вызван неосторожными высказываниями медицинского работника:

1. «Немая»
2.Ятрофармакогения
3.Манипуляционная

4.Комбинированная

7). В функции приемного отделения входит:

1. Оказание экстренной медицинской помощи

2. Установление диагноза

3. Назначение медикаментозного леения
4. Забор материала для анализов

8). Отметка об осмотре на педикулез ставится на:
1. Температурном листе
2. Титульном листе истории болезни
3. Листе врачебных назначений
4. Титульном листе медицинской карты больного

9). В этапы санитарно-гигиенической обработки входит все, кроме: 1.Бритье
2. Гигиеническая ванна
3. Спринцевание
4. Осмотр кожных и волосяных покровов

10). В каком положении происходит транспортировка больного с переломом ребер:
1. Лежа на спине
2. Сидя
3. Полусидя
4. Лежа на боку противоположном травме

11). В каком положении следует транспортировать больного с диагнозом пере- лом костей таза:
1. В положении «лягушки»
2. Лежа
3. Сидя
4. Полусидя

12). В функции приемного отделения входит:
1. Прием и регистрация больных
2. Транспортировка больных
3. Санитарно-гигиеническая обработка больных
4. Все из вышеперечисленного

13). При обработке больного страдающего педикулезом из оснащения необхо- димо иметь:
1. Маска
2. Дезинсектицидный раствор
3. Таз для сжигания волос
4. Всё вышеперечисленное верно

14). Какие лечебные помещения предусматривает терапевтическое отделение:
1. кабинет ЭКГ
2. манипуляционные кабинеты
3. рентген кабинет
4. кабинет УЗИ

15). Какие мероприятия включает в себя санитарно-гигиенический режим
1. термометрия
2. дезинфекция
3. Санитарно-гигиеническая обработка поступающих больных
4. все вышеперечисленное

16). В обязанности младшей сестры входит все кроме:
1. кварцевание палат
2. проветривание палат
3. уборка палат
4. наблюдение за сном больных

17). Для общей оценки состояния больного медицинская сестра должна опреде- лить следующие показатели

1. Общее состояние больного

2. результаты лабораторных исследований 3.результаты инструментальных исследований 4.все вышеперечисленное

18). Что включает в себя механический метод дезинфекции:

1. Пастеризация

2. Мытье рук

3. Использование солнечных лучей

4. Все вышеперечисленное

19). Искусственное питание больных это: 1.кормление с ложечки **2.парентерально, питательная клизма** 3.кормление с поильника

4.все вышеперечисленное

20). Энтеральное введение лекарств это все кроме:

1. под язык
2. через рот
3. через прямую кишку

4. внутримышечные инъекции

21). Наружно применяется все кроме: 1.микстура, капли, капсулы

2.кремы **3.аэрозоли** 4.йод

22). Показания для искусственного питания 1.поражение языка, глотки

2. расстройство глотания 3.коматозное состояние

4.все вышеперечисленное

23). Противопоказания для энтерального питания:

1. острый гепатит

2. острый панкреатит

3. лучевая химиотерапия
4. отказ от пищи

24). Показания для парентерального питания:

1.предоперационная подготовка больных 2.анорексия

3.ожоговая болезнь, сепсис

4.все вышеперечисленное

25). Места измерения температуры тела

1. подмышечные впадины
2. полость рта
3. прямая кишка

4. все вышеперечисленное

26). Показания для измерения ректальной температуры (все кроме):

1.общее охлаждение организма 2.определение у женщин овуляции **3.отсутствие сознания**

4. поражение кожи в подмышечных впадинах

27). В каком положении больного следует измерять температуру в прямой киш- ке

1. на спине
2. на животе

3. на боку

4. стоя

28). Какие мероприятия следует проводить в первый период лихорадки:

1. «согреть больного»

2. «охладить» больного

2. обеспечить больному обильное прохладное питье

3. дать больному увлажненный кислород

29). Как часто следует менять положение для профилактики у больного про- лежней:
1. каждые 10 минут
2. каждые 30 минут
3. каждые 1,5-2 часа
4. каждые 3-4 часа

30). Кружка Эрмаха это:
1. специальная кружка для питья
2. специальная кружка для клизм и спринцеваний
3. кружка для разведения инъекций
4. все вышеперечисленное

31). Шприц Жане это шприц для: 1.внутривенных введений **2.промываний**
3. подкожных введений
4. все вышеперечисленное

32). Положение головы больного при промывании полости рта:
1. прямо
2. запрокинута назад
3. повернута набок
4. опущена вниз

33). Если серные пробки промыть не удается, как в этом случае следует посту- пить?
1. удалить пробку хирургическим путем
2. оставить ее, постепенно выйдет сама
3. размягчить содово-глицериновыми каплями
4. проткнуть шпателем

34). Необходимое оснащение для удаления корочек из носа:
1. носовой зонд 2.вата
3. вазелиновое масло или глицерин
4. все вышеперечисленное

Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы
Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
2. Приготовление дезинфицирующих средств
3. Способы стерилизации и дезинфекции
4. Медицинская этика и деонтология в современных условиях (биомедицин- ская этика).
5. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.
6. Особенности ухода за больными с различной патологией.
7. Немедикаментозные методы лечения.
8. Уход за больными пожилого и старческого возраста.
9. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
10. Обучение пациентов и их родственников приемам самоконтроля.
11. Обучение пациентов и их родственников приемам самопомощи.
12. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринско- го процесса у лиц пожилого и старческого возраста.
13. Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.
14. Особенности работы медицинских сестер в хосписах.
15. Правила эксплуатации, хранения и техники безопасности при работе с инст- рументарием и электроаппаратурой.
16. Назначение и оснащенность структурных подразделений отделения стацио- нара: кабинета старшей медицинской сестры, сестры – хозяйки, перевязоч-

ного, манипуляционного, процедурного кабинетов, поста дежурной меди- цинской сестры.

17. Виды и способы санитарной обработки пациентов при поступлении и пре- бывании в стационаре.
18. Регламентирующие документы санитарно-гигиенического режима лечебных учреждений
19. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
20. Здоровье, его слагаемые и санитарное просвещение взрослых.
21. Методы и средства дезинфекции объектов в терапевтических стационарах
22. Характеристика дезинфицирующих средств

Ситуационные задачи

Задача №1. Меняя загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Задание: 1. Оп- ределите проблемы пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходи- мы?

Задача № 2. При систематическом осмотре на педикулёз пациентов, находя- щихся на лечении в отделении, медицинская сестра обнаружила наличие насе- комых (вшей) и гнид у одного из них. Пациент жалуется на зуд кожи волоси- стой части головы. Задание: 1. Определите проблему пациента. 2. Какие сест- ринские вмешательства необходимы?

Задача № 3. В терапевтическом отделении больницы пациент ночью вызвал дежурную медицинскую сестру в связи с внезапно развившимся приступом удушья. При осмотре: больной испуган, сидит в кровати, опираясь руками об её край, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное. АД
= 130/90 мм. рт. ст. ЧДД = 29 в минуту, выдох затруднён, на расстоянии слыш- ны сухие грубые хрипы Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 4. У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом «бронхоэктатическая болезнь», внезапно при кашле появилась алая мокрота с примесью пузырьков воздуха. При осмотре: находится в сознании, беспокоен, кожа лица бледная, пульс – 110 ударов, слабого наполнения и напряжения. АД
= 90/70 мм. рт. ст. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмеша- тельство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказа- нии неотложной помощи.

Задача № 5. Пациентка Ольга Сергеевна 55 лет поступила на стационарное ле- чение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. Медицинская сестра при сборе данных выявила следую- щее: пациентка предъявляет жалобы на сильную головную боль в затылочной области, тошноту, расстройство зрения, плохой сон. Живет одна, семьи нет. Ра- ботает бухгалтером на предприятии, на работе возникли конфликтные и стрессовые ситуации, которые вызвали повышение артериального давления. Состоит на «Д» учете около 3 лет, врачом было назначено лечение, но лекарства прини- мает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Состояние ухудшилось после стрессовой ситуации. Объ- ективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чис- тые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД –20 в минуту, пульс 80 в ми- нуту, ритмичный, напряжен, АД190/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезнен- ный. Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациентки. 2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом пси- хологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки

Задача № 6. В кардиологическом отделении стационара на лечении находится пациентка, Пирогова Елена Степановна, 65 лет с диагнозом «Хроническая не- достаточность кровообращения». У пациентки наблюдается инспираторная одышка, периодически

возникают приступы удушья, имеются отёки на ногах и в области поясницы, выраженный цианоз конечностей, губ, ушных раковин, кончика носа, асцит (скопление жидкости в брюшной полости). Стул нерегу- лярный, склонность к запорам. Родственников у Елены Степановны нет. Она очень сильно переживает по поводу пребывания в стационаре, испытывает чув- ство безнадёжности и отчаяния, связанное с длительным заболеванием. Зада- ние: 1. Сформулируйте перечень существующих проблем пациентки. 2. Со- ставьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоцио- нальных аспектов состояния пациентки.

Задача № 7. В гастроэнтерологическом отделении стационара у пациента с яз- венной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, приступ рвоты «кофейной гущей». При осмотре: кожа бледная, влажная. Пульс – 120 ударов в минуту, малого наполнения и напряжения. АД = 90/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области. Задание: 1. Сформули- руйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 8. Пациент, находящийся на стационарном лечении в гастроэнтероло- гическом отделении по поводу острого холецистита, пожаловался дежурной медицинской сестре на головокружение, резкую слабость, тошноту и слюноте- чение, после чего открылась рвота. Симптомы появились через два часа после обеда. В ходе опроса выяснилось, что родственники принесли передачу (жаре- ную курицу), от которой он отказаться не смог. При осмотре: пациент в созна- нии, АД=100/60 мм.рт.ст., пульс – 90 ударов, ЧДД – 22 в минуту, кожа лица бледная. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство.
2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неот- ложной помощи.

Задача № 9. К медицинской сестре здравпункта предприятия обратился мужчи- на 38 лет. После поднятия тяжести у него появились резкие боли в поясничной области справа, которые отдают в паховую область и мошонку. Мочеиспуска-
ние участилось, стало болезненным и малыми порциями. В течение 8 лет муж- чина страдает мочекаменной болезнью. При осмотре: кожа бледная, влажная, температура – 36,3 ºС, пульс – 100 уд/мин., ритмичный, АД=130/80 мм.рт.ст., живот мягкий, безболезненный, симптом поколачивания положителен справа. Пациент взволнован и обеспокоен возможной госпитализацией, так как жена находится в данное время в командировке, в семье двое детей школьного воз- раста 10-ти и 14-ти лет, близких родственников, которые могли бы помочь, нет. Задание: 1. Определите физиологические и психологические проблемы пациен- та. 2. Назовите приоритетную проблему пациента. 3. Сформулируйте и обос- нуйте сестринский диагноз. 4. Составьте алгоритм оказания неотложной помо- щи.

Задача № 10. В урологическое отделение стационара поступил пациент 64-х лет с диагнозом «Хроническая почечная недостаточность». При беседе с медсест- рой пациент рассказал, что болен в течение 10-ти лет, ежегодно проходит курс лечения в стационаре. В данное время на пенсии, ранее работал строителем. Работа была связана с частыми командировками, переохлаждением. Предъяв- ляет жалобы на слабость, одышку, отсутствие аппетита, тошноту, иногда рвоту, жажду, уменьшение количества выделяемой мочи. При осмотре: пациент мед- лителен, апатичен, лицо одутловатое. Кожа бледная, сухая, наблюдается кож- ный зуд, отеки на нижних конечностях. Температура тела-35,8ºС, ЧДД- 28 дых/мин., пульс- 74 уд/мин, слабого наполнения, АД- 130/90 мм.рт.ст., вес-64 кг (при росте 176 см.). Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и по- тенциальных проблем пациента. 2. Составьте план действий медсестры при ре- шении проблем пациента с данной патологией.

Задача № 11. У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Задание: 1. Определите проблему па- циента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 12. В палату интенсивной терапии поступил пациент с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма». Пациент без сознания. Задание: 1. Опре- делите проблему пациента, связанную с кормлением. Назовите вид кормления пациента. 2. Проведите планирование необходимой помощи пациенту, при воз- никновении проблем, связанных с кормлением.

Задача №13. В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу рака желудка. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не от- ходят. Задание 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и со- ставьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каж- дого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о характере
и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

Вопросы к экзамену

1. Выписка и хранение лекарственных средств.
2. Виды лечебных учреждений.
3. Санитарная обработка больных.
4. Положение больного в постели.
5. Смена постельного и нательного белья.
6. Виды транспортировки больного в отделения.
7. Обязанности постовой медицинской сестры.
8. Правила передачи дежурств.
9. Профилактика пролежней.
10. Антропометрия.
11. Температура тела и ее измерение. Виды и периоды течения лихорадок.
12. Уход за лихорадящим больным.
13. Уход за полостью рта, носа, ушами и глазами больного.
14. Принципы лечебного питания. Характеристика основных столов.
15. Способы искусственного питания.
16. Принципы физиотерапевтического лечения.
17. Показания, противопоказания и методика проведения гирудотерапии.
18. Показания, противопоказания и методика постановки банок, горчичников и компрессов.
19. Применение сухого тепла и холода в лечебных целях.
20. Энтеральные способы введения лекарственных средств.
21. Наружное применение лекарственных средств.
22. Парентеральные способы введения лекарственных средств.
23. Показания, техника и возможные осложнения внутримышечных инъекций.
24. Показания, техника и возможные осложнения подкожных инъекций.
25. Техника, показания и возможные осложнения внутрикожных инъекций.

26. Техника, показания и осложнения внутривенных инъекций.
27. Неотложная помощь при кашле и кровохаркании.
28. Неотложная помощь при болях в грудной клетке.
29. Оксигенотерапия : показания, способы , методика и осложнения.
30. Правила сбора мокроты.
31. Неотложная помощь при одышке, удушье и отеках.
32. Методика исследования и основные характеристики пульса.
33. Основные симптомы, характерные для заболеваний органов кровообраще- ния.
34. Методика измерения артериального давления.
35. Подготовка больного к инструментальным исследованиям желудочно- кишечного тракта.
36. Неотложная помощь при болях в животе, рвоте и желудочно-кишечном кровотечении.
37. Виды, показания, противопоказания и методика постановки клизм.
38. Показания, противопоказания и методика желудочного и дуоденального зондирования.
39. Показания, противопоказания и методика промывания желудка.
40. Сбор кала на исследования.
41. Неотложная помощь при почечной колике и острой задержке мочи.
42. Правила сбора мочи для анализов.
43. Признаки клинической смерти.
44. Признаки биологической смерти.
45. Методика непрямого массажа сердца.
46. Методика искусственной вентиляции легких.
47. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
48. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

2.2. Типовые задания для оценки освоения МДК 04.02 Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля разных возрастных групп

Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Документация медицинской сестры терапевтического стационара:
$журнал передачи дежурств
$тетрадь врачебных назначений
$порционник
^все верно

2. Запас лекарственных препаратов на посту палатной медсестры должен быть рассчитан на:
^3 дня
$7 дней
$10 дней
$2 недели

3. Больной во время санитарной обработки внезапно потерял сознание. Тактика медсестры приемного покоя:
$начать сердечно-легочную реанимацию
$ввести кордиамин, вызвать врача

$измерить АД
^уложить больного на кушетку, дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом, вызвать врача

4. Элементы ухода, применяемые при гипертоническом кризе:
$термометрия
$определение водного баланса
^помощь при рвоте
$подача увлажненного кислорода

5. Виды независимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:
^проведение беседы о диете
$введение мочегонных средств
$введение гипотензивных средств
$все верно

6. Признак, не характерный для ревматизма:
$доброкачественный полиартрит
^деформация мелких суставов, скованность
$малая хорея
$кольцевидная эритема

7. Симптом, наиболее характерный для нестабильной формы стенокардии:
$головные боли
$повышение артериального давления, колющие боли в области сердца
$одышка
^приступообразные загрудинные боли после физической нагрузки, ходьбы

8. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают:
$сахар
^поваренную соль
$специи
$растительные жиры

9. При подозрении на острый инфаркт миокарда медицинская сестра не должна:
^ввести больному наркотические анальгетики
$сделать ЭКГ на месте
$дать нитроглицерин под язык
$вызвать врача

10. Возможное осложнение инфаркта миокарда:
^отек легких
$кардиогенный шок
$нарушение ритма
$тромбоэмболия

11. Для хронической недостаточности кровообращения характерны:
$одышка, цианоз
$отеки
$тахикардия
^все верно

12. Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:
$обмороком
^сердечной астмой

$коллапсом
$потеря сознания

13. При сердечной астме показаны:
$мочегонные, десенсибилизирующие средства
$сердечные гликозиды
$ингаляции кислорода
^все ответы верные

14. Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется:
$сердечной астмой, отеком легких
^шоком, коллапсом, обмороком
$гипертермией
$анурией

15. К развитию ревматизма предрасполагает:
$нерациональное питание
$гиподинамия
$стресс
^очаг хронической инфекции

16. Основные симптомы ревмокардита:
$головная боль, головокружение, повышение АД
$слабость, понижение АД
$снижение аппетита, гектическая лихорадка
^боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет

17. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите:
$полиартрит
$повышение АД
$острая сосудистая недостаточность
^хроническая сердечная недостаточность

18. Основные симптомы ревматического полиартрита:
$повышение температуры, стойкая деформация суставов
^поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей
$поражение мелких суставов, скованность
$недомогание, моноартрит с деформацией

19. Возможные осложнения при приеме преднизолона:
$одышка, лёгочное кровотечение
$головная боль, снижение АД
^повышение АД, гипергликемия, ожирение
$лихорадка, нарушение слуха

20. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:
$анальгин
^бициллин
$димедрол
$фуросемид

21. Диета при гипертонической болезни предполагает:
^ограничение жидкости и соли
$увеличение потребления жидкости и белков
$ограничение жиров и углеводов
$увеличение потребления жиров и белков

22. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе:
$асцит
$острая сосудистая недостаточность
$кровохарканье
^сердечная недостаточность
23. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:
$введение пентамина
$введение лазикса
$холод на грудную клетку
^горчичники на икроножные мышцы
24. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение:
^дибазола, лазикса
$нитроглицерина, анальгина
$глюкозы, панангина
$морфина, гепарина
25. При атеросклерозе поражаются:
^артерии
$вены
$капилляры
$мышцы
26. Основная проблема пациента при атеросклерозе коронарных артерий:
$головная боль
^загрудинная боль
$одышка
$тошнота
27. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей:
$кожный зуд
$зябкость
$парестезии
^гангрена
28. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий:
$артериальная гипотония
$лейкоцитурия
$лихорадка
^олигурия, никтурия
29. Основной симптом стенокардии:
$слабость
^сжимающая, давящая боль
$одышка
$тошнота

30. Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при:
$инфаркте миокарда
$ревмокардите
$остеохондрозе
^стенокардии
31. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли:

$введение морфина
$введение анальгина
^нитроглицерин под язык
$димедрол внутрь

32. Эффект действия нитроглицерина наступает через:
^1-3 мин
$10-15 мин
$20-25 мин
$30-40 мин

33. Длительность боли при стенокардии – не более:
^30 минут
$60 минут
$120 минут
$180 минут

34. При инфаркте миокарда наблюдается:
$загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
^загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
$колющая боль в области сердца
$ноющая боль в области сердца

35. Клинические симптомы кардиогенного шока:
$лихорадка, рвота
$приступ удушья
^резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
$резкое повышение АД, напряженный пульс

36. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда – введение:
$папаверина, лазикса
$пентамина, дибазола
^фентанила, дроперидола
$димедрола, но-шпы

37. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод:
$зеленый
$желтый
^красный
$черный

38. В первые дни заболевания медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима:
^строгого постельного
$постельного
$палатного
$общего

39. Обморок – это форма острой недостаточности:
$коронарной
$левожелудочковой
$правожелудочковой
^сосудистой

40. Независимое сестринское вмешательство при обмороке:

$введение пентамина
$введение мезатона
^рефлекторное воздействие нашатырного спирта
$проведение оксигенотерапии через пеногасители

41. Медсестра накладывает венозные жгуты на конечности при:
$бронхиальной астме
$обмороке
$стенокардии
^сердечной астме
42. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками:
$инфаркта миокарда
^недостаточности кровообращения
$стенокардии
$гипертонической болезни
43. При лечении хронической сердечной недостаточности применяются:
$антибиотики, нитрофураны
$бронхолитики, муколитики
$цитостатики, глюкокортикостероиды
^ингибиторы АПФ, диуретики
44. При передозировке сердечных гликозидов возможны:
$нарастание отёков, слабость
$сердцебиение, снижение АД
$головная боль, тахикардия
^брадикардия, боль в животе
45. Независимое сестринское вмешательство при бронхоэктатической болезни:
^уход за кожей пациента
$измерение температуры тела
$постановка горчичников
$ингаляции кислорода

Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Лекарственное обеспечение пациентов с бронхиальной астмой с позиций деятельности медицинской сестры поликлиники
2. Сестринская помощь при хронической обструктивной легочной болезни
3. Лечение и профилактика артериальной гипотензии как средства улучшения качества жизни человека
4. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики
5. Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца
6. Роль медицинской сестры во вторичной профилактике инфаркта миокарда у молодежи
7. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда. Роль медицинской сест- ры
8. Сестринская помощь при синдроме сердечной недостаточности: острая сер- дечная недостаточность
9. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно- сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
10. Сестринская помощь при ревматоидном артрите
11. Сестринская помощь при остеоартрозе

12. Сестринская помощь при нарушении функции опорно-двигательного аппа- рата
13. Сестринская помощь при лейкозе
14. Профилактика язвенной болезни с учетом факторов риска развития заболе- вания
15. Сестринская помощь при ожирении
16. Сестринская помощь при пиелонефрите
17. Роль медицинской сестры в оказании медико-социальной помощи онколо- гическим больным
18. Паллиативная медицина. Роль медицинской сестры
19. Психологическая поддержка пациентов при проведении химиотерапии. Роль медицинской сестры

Клинические задачи

1. Медицинская сестра обнаружила, что у девочки 7 лет повысилась температу- ра тела до 38°С. Состояние ребенка не нарушено. Кожные покровы розовые, конечности теплые. Вопросы: 1. Как называется этот вариант лихорадки? 2. Как изменяется частота дыхательных движений и частота пульса при повышении температуры тела у детей? 3. Перечислите алгоритм действий медицинской се- стры при высокой температуре тела у ребенка.

2. На фоне повышения температуры тела до 39°С у мальчика 6 лет развился приступ судорог. Кожные покровы бледные, с мраморным рисунком, цианоз носогубного треугольника, конечности холодные. Вопросы: 1. О какой степени тяжести состояния можно думать в данном случае? 2. Как называется этот тип лихорадки? 3. Алгоритм действий медицинской сестры. 4. Показания для ис- пользования физических методов охлаждения при повышении температуры те- ла у детей.

3. Ребенок 2-х лет находится в отделении по поводу острой двусторонней пневмонии. Проводится антибактериальная терапия. Ухаживает за ребенком мать. Вопросы: 1. Что входит в обязанности медсестры в данном случае? 2. Ка- кие параметры функционального состояния больного ребенка контролирует медсестра? 3. Основные виды одышки у детей. 4. Основные симптомы дыха- тельной недостаточности при пневмонии у детей.
4. Трехлетний ребенок заболел ОРВИ. Вечером у него появился грубый, лаю- щий кашель и затрудненный вдох. Обеспокоенные родители отметили непосто- янную осиплость голоса ребенка. Вопросы: 1. С чем связано ухудшение со- стояние ребенка? 2. Какую следует оказать доврачебную помощь? 3. Какие ана- томо-фиологические особенности влияют на возникновение заболеваний орга- нов дыхания у детей?

5. Войдя в палату, медицинская сестра увидела, что семилетний мальчик сидит, наклонившись, опираясь локтями о колени, сохраняет положение покоя, голова как бы увязает между приподнятыми плечами. У него отмечается сухой при- ступообразный кашель, шумное свистящее дыхание. Вопросы: 1. О чем следует подумать? 2. Какую помощь надо оказать ребенку?
6. Палатная медицинская сестра пришла на смену и сообщила о том, что у нее температура 38°С, кашель, насморк. Вопросы: 1. Может ли медицинская сестра приступить к работе в детском отделении? 2. Как медицинская сестра должна приготовиться к дежурству?
7. Медицинская сестра зашла в палату, чтобы проветрить помещение. В палате находятся больные дети на общем и постельном режиме. Вопросы: 1. Перечис- лите последовательность ее действий. 2. Сколько раз в течение дня проводится проветривание помещений?

8. В стационаре у ребенка 10 лет с диагнозом «Врожденный порок сердца, сер- дечная

недостаточность» в вечерние часы усилилась вялость, появились отеки на ногах, одышка. Ребенок не соблюдает постельный режим. Вопросы: 1. Како- ва наиболее вероятная причина ухудшения состояния? 2. Что должна предпри- нять медицинская сестра до прихода врача? 3. Какие лечебно-двигательные ре- жимы по В. Л. Старковской вы знаете?

9. Мальчик 11 лет пожаловался постовой медицинской сестре на боли в животе, преимущественно в эпигастральной области, изжогу, отрыжку. У матери ре- бенка имеется язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Вопросы: 1. О па- тологии какого отдела пищеварительной системы можно думать? 2. Что такое
«острой живот»? В консультации каких специалистов нуждается ребенок? 3. Укажите алгоритм действий медицинской сестры при болях в животе у ребен- ка.

10. Вы – постовая медицинская сестра. Вам необходимо подготовить ребенка для биохимического исследования крови и собрать мочу для общего анализа. Вопросы: 1. Общие правила подготовки больного к лабораторным исследова- ниям. 2. Как подготовить ребенка к биохимическому исследованию крови? 3. Как собрать мочу для общего анализа?

11. Пациент Н., 60 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку, сердцебиение. Из анамнеза из- вестно, что больным себя считает 10 лет, курит около 20 лет. При объективном исследовании: температура тела - 37,50С. Частота дыхательных движений - 24 в 1 минуту. При аускультации - над легкими везикулярное дыхание ослаблено, выслушиваются сухие хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Пульс
- 92 удара в 1 минуту, ритмичный. АД - 145/80 мм рт.ст. 1. Назовите предпола- гаемое заболевание. 2. Перечислите необходимое дополнительное обследова- ние. 3. Составьте план сестринского ухода.

12. Больной С., 62 года, жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникаю- щую периодически при физической нагрузке. Боль впервые появилась 4 месяца назад, затем повторялась несколько раз. Не лечился. Последний приступ был более интенсивным, продолжался до 10 минут, поэтому больной обратился в поликлинику. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное.
Пульс - 86 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца звучные, чистые. АД - 130/80 мм рт. ст. На ЭКГ: изменений не выявлено. 1. На- зовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринского вмешательства. 3. Составьте образовательную программу для пациента.

13. Больной С., 68 лет, пенсионер, пришел в поликлинику по вызову для про- хождения флюорографии. В кабинете флюорографии пожаловался медсестре на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку. Болевой при- ступ начался внезапно при ходьбе. При объективном исследовании: кожные покровы бледно-розовой окраски. Число сердечных сокращений - 102 удара в 1 минуту, пульс ритмичный. Тоны сердца приглушены. АД - 160/90 мм рт. ст. Частота дыхательных движений - 25 в 1 минуту. В легких дыхание везикуляр- ное. 1. Назовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринских вмеша- тельств. 3. Перечислите неотложные сестринские вмешательства

14. Пациент Р., 67 лет, обратился с жалобами на общую слабость, сухость во рту, зуд кожных покровов, боли, онемение в конечностях в течение нескольких месяцев. В анамнезе: артериальная гипертензия, ожирение. При объективном исследовании: глюкоза в крови 12 ммоль/л. 1. Какое заболевание эндокринной системы у пациента можно диагностировать? 2. Какие осложнения характерны для данного заболевания? 3. Составьте план сестринского ухода.

Курсовая работа

Требования к курсовой работе:

Содержание курсовой работы должно раскрывать тему и соответствовать плану.

В курсовой работе необходимо отразить собственное понимание и осмысле- ние студентом проблемы на основе изучения литературы, оценкутех или дру- гих аспектов теорий и концепций со ссылкой на их авторов.

Курсовая работа должна носить творческий характер, позволяющий рас- крыть потенциал студента, его эрудицию, кругозор, умение находить иннова- ционные, нестандартные пути решения проблем.

Все разделы курсовой работы выстраиваются в строгой логической после- довательности и взаимосвязанности. Материал внутри раздела также должен быть изложен логически последовательно. При его подаче необходимо ис- пользовать научный стиль русского литературного языка.

Курсовая работа выполняется с соблюдением орфографических, пунктуаци- онных, стилистических норм русского языка.

Тематика курсовых работ:

1. Значение качества подготовки пациентов к лабораторным и инструменталь- ным методам исследования.
2. Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры инфекцион- ного стационара с учетом возраста пациента.
3. Обучение родственников пациента использованию двигательных стереотипов при остром нарушении мозгового кровообращения
4. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике ос- ложнений сахарного диабета у пожилых пациентов.
5. Решение проблем пациента в связи с нарушением дренажной функции брон- хов.
6. Формирование мотивации у пациентов к восстановлению утраченных функ- ций в результате перенесенного ишемического инсульта.
7. Деятельность медицинской сестры, направленная на повышение качества жизни пациентов с ревматоидным артритом.
8. Приемы эффективного общения медицинской сестры и пациента, как усло- вие улучшения качества ухода
9. Особенности ухода за пациентами среднего возраста, страдающими хрониче- ской обструктивной болезнью легких.
10. Деятельность медицинской сестры в организации сестринского ухода за па- циентами с острой почечной недостаточностью в условиях стационара

Вопросы к экзамену

1. Острый бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения.
2. Техника и методика проведения реанимационных мероприятий, критерии эффективности реанимации, показания и противопоказания к проведению реа- нимации.
3. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
4. Хронический бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
5. Деформирующий остеоартроз. Определение, причины, симптомы, принципы лечения.
6. Подготовка больного к R - скопии желудка.
7. Острая пневмония, причины, особенности течения. Принципы лечения.
8. Электротравма. Оказание помощи.
9. Подготовка больного к ирригоскопии.
10. ИБС, стенокардия, симптомы. Принципы лечения, обследование.
11. Синкопальное утопление. Оказание первой помощи.

12. Подготовка больного к проведению ФГДС.
13. Острый гастрит, причины, клиника. Уход при рвоте.
14. Астматический статус. Перечислить причины, приводящие к развитию астматического статуса, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
15. Подготовка больного к спирографии.
16. Бронхиальная астма, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
17. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
18. Техника сбора мочи по Нечипоренко, Зимницкому.
19. Астматический статус, определение понятия, симптомы, уход за больными астмой.
20. Электротравма. Клиническая картина, степени тяжести электротравм. Пере- числить основные виды воздействия электротока на организм. Оказание неот- ложной помощи.
21. Правила сбора кала на скрытую кровь.
22. Отек Квинке, причины, симптомы, лечение.
23. Гипергликемическая кома. Причины, приводящие к развитию гиперглике- мической комы, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
24. Диетические столы: № 8, № 7
25. Артериальная гипертония, причины, симптомы, принципы лечения.
26. Почечная колика, клиническая картина, оказание неотложной помощи.
27. Профилактика пролежней.
28. ИБС. Стенокардия, симптомы, первая помощь. Уход за больными при при- ступе стенокардии.
29. Анафилактический шок, оказание первой помощи.
30. Забор крови на биохимический анализ, правила забора.
31. ИБС. Инфаркт миокарда, симптомы. Принципы лечения.
32. Эпилептический статус, клиника, оказание помощи.
33. Техника измерения АД.
34. Хронический пиелонефрит, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
35. Кровотечения, классификация кровотечений, клинические проявления кро- вотечений, методы остановки кровотечения, правила наложения жгута.
36. Техника проведения венепункций.
37. Ревматизм, причины, симптомы, осложнения. Уход за больными с сердеч- ной недостаточностью.
38. Виды кровотечения, причины, симптомы, методы остановки кровотечения, наложение кровоостанавливающего жгута.
39. Подготовка больного к в/в урографии.
40. Хроническая сердечная недостаточность, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход за больными.
41. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Желудочное кровотечение, неотложная помощь.
42. Диетические столы: № 1, № 1 а, № 16.
43. Острый гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.
44. Травматический шок, причины развития, стадии, оказание помощи постра- давшему с переломами и кровотечением.
45. Техника постановки внутримышечной инъекции.
46. Хронический гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.

47. Отравление алкоголем, симптомы. Алкогольная кома. Оказание неотложной помощи.
48. Диетические столы: № 10, № 15
49. Язвенная болезнь, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
50. Отравление уксусной кислотой, клинические проявления отравления, ока- зание неотложной помощи.
51. Диетические столы: № 1, № 5.
52. Язвенная болезнь, определение понятия, осложнения. План обследования.
53. Отравления угарным газом, клиника отравления. Оказание неотложной по- мощи. Объяснить механизм токсического действия угарного газа.
54. Диетические столы: № 2, № 8.
55. Хронический панкреатит, причины, симптомы. Принципы лечения.
56. Гипогликемическая кома. Причины, приводящие к развитию комы, клини- ческая картина, оказание помощи.
57. Диетические столы: № 5, № 9.
58. Хронический холецистит, причины, симптомы. Принципы лечения.
59. Показания и противопоказания для проведения сердечно-легочно-мозговой реанимации. Перечислить абсолютные признаки биологической и клинической смерти.
60. Техника проведения очистительной клизмы.
61. Цирроз печени, определение понятия, причины, симптомы. Уход за боль- ными с заболеваниями печени.
62. Терминальные состояния, дать определение, перечислить основные клини- ческие признаки. Назвать признаки клинической и биологической смерти.
63. Диетические столы: №5, №9.
64. ИБС, инфаркт миокарда, атипичные формы, неотложная помощь и уход.
65. Гипертонический криз, клиника, оказание неотложной помощи.
66. Техника проведения в/м инъекции.
67. Хронический бронхит, причины, симптомы. Осложнения, уход за больными с дыхательной недостаточностью.
68. Виды переломов, симптомы, оказание неотложной помощи.
69. Техника проведения п/к инъекции.
70. Сахарный диабет, определение, основные осложнения. Принципы лечения.
71. Перечислить виды утопления. Признаки истинного утопления. Оказание не- отложной помощи утонувшему.
72. Правила забора мазков из зева.
73. Абсцесс легкого. Причины, симптомы, уход за больным.
74. Травматический геморрагический шок, первая помощь.
75. Техника проведения внутримышечной инъекции.
76. Плевриты: сухой, экссудативный. Причины, клиника, лечение.
77. Виды переломов, первая помощь.
78. Диетические столы: №5, №9.
79. Пороки сердца, причины, клиника, уход за больными.
80. Анафилактический шок.
81. Техника проведения подкожной инъекции.
82. Анемии. Причины, симптомы, лечение
83. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Причины, кли- ника. 84. Диетические столы №1, №5.
85. Хронический колит. Причины, симптомы, уход за больным.

86. Электротравма. Первая помощь.
87. Диетические столы: №5, №9.
88. Хронический пиелонефрит. Причины, симптомы, лечение.
89. Виды кровотечений. Методы остановки кровотечения.
90. Диетические столы: №4, №9.

2.3. Типовые задания для оценки освоения МДК 04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Эндогенный способ проникновения инфекции в рану:
А) Капельный;
+ Б) Гематогенный; В) Воздушный.

2. *Подходящий способ стерилизации операционного белья:*
А) Проглаживание; Б) Кипячение;
+ В) Автоклавирование;

3. *Режущие хирургические инструменты подвергаются стерилизации в:*
А) Автоклаве;
Б) Сухожаровом шкафу;
+ В) 6% растворе перекиси водорода.

4. *В какой зоне режима находятся операционный зал и операционная:*
А) Ограниченный режим; Б) Общий режим;
+ В) Стерильный режим.

5. *Один из методов механической антисептики – это:*
+ А) Первичная хирургическая обработка раневой поверхности; Б) Обработка первомуром;
В) Коагуляция.

6. *Премедекация – это:*
+ А) Подготовка к наркозу и оперативному вмешательству с применением медикаментов;
Б) Назначение гипотензивных препаратов; В) Назначение мочегонных средств.

7. Основной целью премедекации является: А) Предупреждение распространение инфекции; Б) Выявление противопоказаний;
+ В) Сведение до минимума послеоперационных осложнений.

8. *Если в ранний послеоперационный период повязка, наложенная на рану, обильно пропитывается кровью, то медсестре необходимо:*
А) Наложить холод;
+ Б) Сообщить врачу;
В) Приступить к переливанию плазмы крови.

9. *В первые часы после оперативного вмешательства больной должен находиться в следующем положении:*
+ А) Лежа на спине, голова повернута на бок; Б) Лежа на животе;

В) лежа на правом боку с приведенными к животу ногами.

10. ***Предупредить тромбоз глубоких вен удается, если в послеопераци- онный период:***
А) Пациент долго пребывает в постели;
+ Б) Пациент бинтует конечности эластичным бинтом; В) Пациент длительное время отдыхает, спит.

11. ***При парезе кишечника в период, после операции. Пациенту назна- чается питание:***
+ А) Парентеральное; Б) Ректальное;
В) Энтеральное.

12. ***При нагноении раны на передней брюшной стенке, после опера- ции, повязка должна выступать за края на сколько см:***
А) 12-14 см;
Б) 2-5 см;
+ В) 6-8 см.

13. ***если повязка после операции быстро намокает, медсестра должна:***
+А) Вызвать врача;
Б) Заменить повязку на новую;
В) Убрать все слои старой повязки.

14. ***Устранить повышенное газообразование в послеоперационный пе- риод возможно с помощью:***
+А) Назначения активированного угля и газоотводной трубки; Б) Очистительной клизмы;
В) Приема атропина.

15. ***Комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попа- дания инфекции в рану, называется:***
+ А) Асептика; Б) Антисептика; В) Дезинфекция.

16. ***Комплекс мероприятий, направленный на ликвидацию инфекции в ране, называется:***
А) Асептика;
+ Б) Антисептика; В) Дезинфекция.

17. ***Вид санитарной обработки перед плановой операцией:***
+ А) Полная санитарная обработка; Б) Не проводится;
В) Частичная санитарная обработка.

18. ***Указать антисептик, который относится к окислителям:***
А) Хлорамин;
+ Б) Перекись водорода; В) Борная кислота.

19. ***Указать хирургические инструменты, которые относятся группе разъединяющих тканей:***
+ А) Скальпели;
Б) Жомы желудочные; В) Ложки острые.

20. ***Резиновый трубчатый дренаж в ране – вид антисептики:***
А) Химическая; Б) Физическая;
+ Б) Механическая.

21. ***Действие перекиси водорода, которое выражено слабо:***
А) Дезодорирующее;
+ Б) Антимикробное; В) Пенообразующее.

22. ***В каком растворе чаще всего хранится корнцанг:***
+ А) Хлорамин; Б) Сулема;
В) Йод.

23. ***Классификация кровотечения по анатомической классификации:***
+ А) артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное; Б) Наружное, внутреннее;
В) Первичное, вторичное.

24. ***Классификация кровотечений по времени возникновения:***
А) Острое, хроническое;
Б) Длительное, недлительное;
+ В) Первичное, вторичное ранее, вторичное позднее.

25. ***Опасность кровотечения заключается в возникновении следующих состояний:***
А) Шок, лейкопения;
+ Б) Шок, коллапс, анемия; В) Лейкоцитоз, ацидоз

26. ***Метод окончательной остановки кровотечения при повреждении аорты:***
+ А) Наложение сосудистого шва; Б) Перевязка сосуда на протяжении; В) Тампонада раны.

27. ***Группа крови – это:***
+ А) Набор эритроцитарных антигенов; Б) Набор антител;
В) Сывороточные белки.

28. ***Группа крови проверяется перед:***
А) Первым переливанием;
+ Б) Каждым переливанием; В) Не проводится.

29. ***При длительном сдавлении конечностей может быть все, кроме:***
+ А) Травматической асфиксии;
Б) Внутреннего свертывания крови; В) Повреждения нервных стволов.

30. ***Степень зияния раны обусловлено:***
А) Повреждением фасций;
Б) Повреждением нервных стволов;
+ В) Направлением эластических волокон кожи.

31. ***Через какое время микроорганизмы в ране начинают проявлять свою активность:***
А) 14 часов;
+ Б) 6-8 часов; В) 24 часа.

32. ***В какой ране вероятность развития инфекции максимальна:***
+ А) Укушенной; Б) Рубленой;
В) Скальпированной.

33. ***В фазу дегидратации с целью ускорения заживления раны реко- мендовано накладывать:***
А) повязки с гипертоническим раствором;
+ Б) Мазевые повязки; В) Применять ферменты.

34. ***Первичная хирургическая обработка раны подразумевает:***
А) Удаление гноя;
Б) Остановку кровотечения;
+ В) Иссечение краев и стенок раны.

35. ***Чем отличается первичная хирургическая обработка раны от вто- ричной:***
А) Техникой;
+ Б) Сроком выполнения; В) Числом перевязок.

Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы
Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений
2. Облитерирующий атеросклероз. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений
3. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Особенности сест- ринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде
4. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов в послеопе- рационном периоде при оперативном вмешательстве на органах брюшной по- лости
5. Профилактика гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом
6. Острый живот. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к оператив- ному вмешательству
7. Профилактика органных осложнений в послеоперационный период
8. Роль медицинской сестры в консервативном лечении при переломе пояснич- ного отдела позвоночника
9. Сестринская помощь пациенту с переломом шейки бедра
10. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном пе- риоде с аденомой предстательной железы
11. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с коло- стомой
12. Мочекаменная болезнь, роль медицинской сестры в профилактике ослож- нений
13. Уход за ЦВК и профилактика КАИК (катетерассациированных инфекций кровотока)
14. Особенности работы медицинской сестры перевязочной
15. Сестринская помощь пациентке после мастэктомии

Клинические задачи

ЗАДАЧА № 1. В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: за- болевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с
приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение ап- петита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции. ЗАДАНИЯ
1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сест- ринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2.

Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к опе- рации. 3. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

ЗАДАЧА № 2. У пациентки по поводу рака молочной железы проведена ради- кальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предопераци- онный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химио- терапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведе- ния химиотерапии. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациентки; сформули- руйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с паци-
енткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с реко- мендациями врача. 3. Наложите повязку на молочную железу.
ЗАДАЧА № 3. Пациентка прооперирована по поводу механической непрохо- димости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и нало- жена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промо- кать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье доче- ри, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и со-
ставьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каж- дого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациенткой о принци- пах защиты кожи вокруг свища, порекомендуйте необходимые препараты. 3. Соберите набор инструментов для операции на органах брюшной полости.

ЗАДАЧА № 4. В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом: закрытый перелом нижней челюсти справа. М/с при расспросе выявила, что па- циента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнару- жены гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. По- сле R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотива- цией каждого сестринского вмешательства. 2. Обучите пациента правилам ухо-
да за полостью рта, рекомендуйте необходимые антисептики. 3. Наложите по- вязку «уздечка».
ЗАДАЧА № 5. В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагно- зом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время рас- спроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфор- ным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Ос- матривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели па- циента постоянно дежурит родственник. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по при- оритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациентом и его родственником о современных принципах профилактики пролежней. 3. Наложите повязку «варежка».

ЗАДАЧА № 6. В хирургический кабинет обратились женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой

молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа С.□увеличены и болезненны, повышение температуры до 39 ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациентки; сформули- руйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания. 3. Наложите повязку на правую молочную железу.

ЗАДАЧА № 7. В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, не- сколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отме- чается местное повышение температуры. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по при- оритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его воз- никновения. 3. Назовите вид бинтовой повязки, необходимой для пациентки, и выполните ее.

ЗАДАЧА № 8. Пациент находится в хирургическом отделении по поводу ап- пендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особен- ностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области□температура до 37,8 послеоперационной раны.

При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотива- цией каждого сестринского вмешательства. 2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины. 3. Снимите швы с раны.

ЗАДАЧА № 9. В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом: облитери- рующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I-II пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходи- мости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампута- ция. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная м/с об- ратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. С.□При осмотре: повязка сухая. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 в мин., температура 36,8 Патологии со стороны других органов и систем не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформу- лируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с паци- ентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы. 3. Охарактеризуйте вид некроза у пациента (на иллюстрации). 4. Нало- жите повязку на культю.

ЗАДАЧА № 10. В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня на- зад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились во- дянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день поя- вилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вы- зывает резкую боль. С.□При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38 ЗАДАНИЕ 1. Определите проблемы пациента; сформули- руйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилакти- ки. 3. Назовите вид бинтовой повязки и выполните ее.

ЗАДАЧА № 11. В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре оп- ределяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часах. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотива- цией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по профилактике трещин заднего прохода. 3. Наложите Т-образную повязку на промежность.

ЗАДАЧА № 12. В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота, крестце, тенезмы, чередование
запоров и поносов. При осмотре стула медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в те- чение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция, с выведением колостомы. Пациент испытывает сильный страх перед операцией, волнуется за ее возможный исход. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациен- та; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по уходу за колостомой в домашних условиях. 3. Соберите набор для постановки очистительной клизмы, выполнить ее на муляже

ЗАДАЧА № 13. В послеоперационной палате находится пациент после резек- ции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. ЗАДАНИЕ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о харак- тере и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснаще- ние, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муля- же.

ЗАДАЧА № 14. Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может поль- зоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. ЗАДАНИЯ 1. Определите характер поврежде- ния. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждо- го этапа. 3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном поврежде- нии.

ЗАДАЧА № 15. М/с процедурного кабинета по назначению врача вводит паци- енту в/в желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и в паховых областях. При осмотре пациен- та м/с обнаружила крупнопятнистую ярко красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 84 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Заполните одноразовую систему для переливания.

ЗАДАЧА № 16. В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения.
После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения от- ломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний по- жаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с об- наружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь. ЗАДА- НИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий меди- цинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовьте набор инструмен- тов для скелетного вытяжения, операции на костях.

ЗАДАЧА № 17. В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диаг- нозом: термический ожог передней поверхности туловища и обоих бедер. Ожо- говый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипят- ком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бе- дер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., рит- мичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.43 ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Составьте набор инстру- ментов для ПХО раны.

ЗАДАЧА № 18. В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, кото- рая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Па- циентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе м/с выявила, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре м/с обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слю- нотечение. Пульс 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый. ЗА- ДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Соберите набор инстру- ментов для трахеостомии.

ЗАДАЧА № 19. В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность са- мостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин., температура 37,20 С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у женщины.
ЗАДАЧА № 20. В послеоперационной палате находится пациентка 36 лет с ди- агнозом: острый флегмонозный аппендицит. Обратилась к м/с с жалобами на
боли в послеоперационной ране и животе. С, пульс 86 уд. в мин., удовлетвори- тельных качеств, АД□При осмотре: температура 37,8 130/80 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин. Пациентка после операции не мочилась более 3 часов. ЗАДАНИЯ 1. Оп- ределите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской се- стры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику катетериза- ции мочевого пузыря мягким катетером.

ЗАДАЧА № 21. В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на голов- ную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение несколь- ких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит. Объективно: общее состояние удовлетворительное.

Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД 120/180 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 24 дыхательных движений в минуту. С. Из носовых ходов выделяется капли СМЖ розового цвета. Температура тела 36,8 ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Выполните тампонаду носовых ходов.

ЗАДАЧА № 22. В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в тече- ние 2-х часов. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,90 С. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть «варежка».

ЗАДАЧА № 23. В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обра- ботал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появи- лась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, та- хикардия, температура тела 400 С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние па- циента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией ка- ждого этапа. 3. Наложите бинтовую повязку на стопу.

ЗАДАЧА № 24. В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Па- циент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка на- растает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке. Объ- ективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2х0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., С. температура 36,8 ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки.

ЗАДАЧА № 25. Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате
чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бле- ден, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко- красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти со- хранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено. ЗА- ДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте тех- нику наложения жгута при данной травме.

ЗАДАЧА № 26. Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом под- реберье, общую слабость, головокружение. При осмотре м/с приемного отделе- ния выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентирует- ся, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание по- верхностное. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алго- ритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовь- те все необходимое для проведения проб на совместимость.

ЗАДАЧА № 27. В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное рас- ширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикоз- ный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голеней видны выступаю- щие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментиро- вана. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется де- фект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациен- та. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.

ЗАДАЧА № 28. В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на силь- ную боль по всему животу. М/с приемного отделения при осмотре выявила: па- циент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в мин., слабый, АД 90/60 мм рт. ст. ЗАДАНИЯ 1. Определите со- стояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с моти- вацией каждого этапа. 3. Соберите набор инструментов для операции на брюш- ной полости.

ЗАДАЧА № 29. Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в ле- вой голени. Мать обратилась к соседке-медсестре. При расспросе м/с выявила:
2 недели назад ребенок переболел ангиной. С, пульс 100 в мин.,□При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,4 ритмичный, ЧДД 26 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ре- бенок из-за боли не может. Кожные покровы не изменены. При нагрузке по оси ребенок вскрикивает от боли. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа.
3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию голени.

ЗАДАЧА № 30. Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на уме- ренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяю- щийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс 78 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстри- руйте технику наложения повязки «рыцарская перчатка».

Вопросы к экзамену

1. История развития хирургии. Организация хирургической службы в России. Работа медицинской сестры хирургического профиля, на этапах ПМП.
2. Хирургическая инфекция, пути ее распространения. Профилактика хирурги- ческой внутрибольничной инфекции. Асептика. Методы обработки рук меди- цинского персонала.
3. Асептика- понятие, задачи. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация хирургических инструментов, стеклянной и эмалированной посу- ды, резиновых изделий, щеток.
4. Современное понимание асептики. Методы стерилизации (паровой, воздуш- ный, химический растворами и газами). Понятие о стерилизации гаммалучами, ультрафиолетовым

облучением, парами формалина, фильтрацией. Контроль стерильности.

5. Местное обезболивание, виды, препараты, возможные осложнения, их про- филактика, Роль медицинской сестры в проведении местного обезболивания

6. Общее обезболивание, виды общей анестезии. Течение наркоза. Подготовка пациента к наркозу. Осложнения наркоза, роль мед.сестры в их профилактике.

7. Виды общей анестезии. Препараты и аппаратура для наркоза. Роль мед.сестры в профилактике осложнений наркоза.

8. Десмургия- понятие, перевязка-определение, виды, правила наложения, воз- можные осложнения.

9. Кровотечения, классификация, клинические признаки (степени кровопотери). Проблемы пациентов с кровотечением. Способы остановки кровотечения. Ос- ложнения кровопотери.

10. Клинические признаки острой кровопотери. Геморрагический шок, обмо- рок, коллапс. Окончательные способы остановки кровотечения (механические, физические, химические, биологические методы).

11. Внутренние кровотечения (классификация) – причины, клинические при- знаки, неотложная помощь.

12. Группы крови и резус- фактор. Понятие – трансфузия, гемотрансфузия, ин- фузии. Задачи инфузионно – трансфузионной терапии с современной хирургии. Обязанности мед.сестры перед переливанием крови. Донорство.

13. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Оп- ределение группы крови и резус – фактора (методы и техника определения).

14. Участие медицинской сестры в операции гемотрансфузии: подготовка па- циента к гемотрансфузии. Проведение проб на индивидуальную совместимость крови донора с кровью реципиента, их резуссовместимость, биологическая проба.

15. Методы и способы переливания крови. Проведение гемотрансфузии, воз- можные осложнения и их профилактика. Ведение больного в посттрансфузион- ном периоде.

16. Антисептика- понятие, виды. Основные группы антисептических средств, способы их применения. Возможные осложнения при использовании различ- ных видов антисептики и способы их профилактики. Участие хирургической медицинской сестры в проведении санитарно-эпидемиологических мероприя- тий.

17. Десмургия в работе медицинского персонала. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Строение бинта и правила бин- тования. Критерии правильности наложения повязки. Проблемы пациента, воз- никающие при наложении различных повязок.

18. Современный хирургический инструментарий (в т.ч. для эндоскопических операций). Общая и специальная группы инструментов. Стерилизация хирур- гического инструментария.

19. Современный шовный и лигатурный материал: основные виды, способы стерилизации. Сохранение стерильности хирургического инструментария. Хра- нение и уход за хирургическим инструментарием.

20. Классификация ран (по происхождению, по характеру ранящего предмета, по инфицированности, по отношению к полости, по наличию осложнений, по количеству). Клинические признаки раны. Понятие об операционной ране.

21. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Возможные ране- вые осложнения. Участие медицинской сестры в профилактике раневых ослож- нений.

22. Участие медицинской сестры в лечении ран (работа в качестве перевязоч- ной сестры, операционной сестры). Принципы первичной хирургической обра- ботки раны. Виды швов, накладываемых на рану.

23. Особенности ведения послеоперационных ран, возможные осложнения и меры

профилактики.

24. Принципы местного и общего лечения ран. «Классическое» лечение инфи- цированной раны в зависимости от фазы раневого процесса. Особенности рабо- ты медсестры перевязочного кабинета.

25. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода.

26. Устройство, оснащение и режим работы операционного блока. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Рабочее место операци- онной медицинской сестры. Порядок работы операционной сестры.

27. Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеопе- рационного периода и возможные осложнения в каждой из них. Признаки глад- кого (неосложненного) течения послеоперационного периода.

28. Сестринский процесс у пациента после операции. Профилактика послеопе- рационных осложнений, уход за послеоперационной раной, дренажами грудной и брюшной полости.

29. Сестринский процесс в послеоперационном периоде. Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка ре- зультатов и коррекция ухода.

30. Определение травмы. Понятие о травматизме, его видах. Профилактика травматизма. Система организации травматологической помощи в России. Уча- стие медицинской сестры в обследовании пациентов с травмами.

31. Понятие об опухоли и онкологии. Теории канцерогенеза. Факторы риска возникновения опухолей. Понятие предраковых заболеваний. Участие меди- цинской сестры в профилактике опухолей.

3. ОЦЕНКА ПО УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

3.1 Формы и методы оценивания

Предметом оценки по учебной и производственной практике обязательно являются дидактические единицы «иметь практический опыт» и «уметь». Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов: оценка практической работы, оценки в процессе решения ситуационных задач, оценка деятельности обучающегося в процессе освоения теоретической части профессионального модуля, анализ характеристики на студента с места прохождения практики.

3.2 Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

3.2.1 Учебная практика

Виды работ	**Коды проверяемых результатов**	
	ПК	**ПО, У, З**
1. Размещение и перемещение пациента в постели 2. Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение артериального давления, исследование пульса, подсчет дыхательных движений) 3. Осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента 4. Кормление тяжелобольного пациента 5. Оказание помощи при нарушениях физиологических потребностей 6. Проведение простых физиотерапевтических процедур 7. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля, в том числе неврологического профиля и при инфекционных заболеваниях. 8. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности. 9. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача. 10. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента.	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента. ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту. ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом. ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	**иметь практический опыт:** – проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; – выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; – осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; – обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; – оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – проведения мероприятий медицинской реабилитации

11. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 12. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств. 13. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях хирургического профиля. 14. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с хирургическим заболеванием по назначению врача. 15. Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и(или) диагностических вмешательств. 16. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента. 17. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 18. Ассистирование врачу при выполнении лечебных и(или) диагностических вмешательств. 19. Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача. 20. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств. 21. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических хирургических заболеваний. 22. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. 23. Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.		**уметь:** – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявлять факторы риска падений, развития пролежней; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: – - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; – - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; – - введение питательных смесей через рот (сипинг); – - хранение питательных смесей; – - зондирование желудка, промывание желудка;

		– - применение грелки, пузыря со льдом; – - наложение компресса; – - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; – - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; – - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; – - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; – - осуществление ухода за интестинальным зондом; – - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; – - осуществление ухода за дренажом; – - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; – - постановку очистительной клизмы; – - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; – - оказание пособия при недержании кала; – - постановку сифонной клизмы; – - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; – - осуществление ухода за мочевым катетером; – - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; – - оказание пособия при недержании мочи; – - катетеризацию мочевого пузыря; – - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; – - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; – - катетеризацию периферических вен; – - внутривенное введение лекарственных препаратов; – - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер

		антисептиков и лекарственных препаратов; – - осуществление ухода за сосудистым катетером; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; – выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;

		– оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации; **знать:** – основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; – анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; – основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил

		введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; – правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; – правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правил десмургии и транспортной иммобилизации; – особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; – современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; – порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у

		пациента; – процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; – физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; – показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядка медицинской реабилитации.

3.2.2 Производственная практика

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ПО, У, З
1. Транспортировка пациента на процедуры **2.** Размещение и перемещение пациента в постели 3. Проведение сестринского объективного обследования пациентов (измерение температуры) 4. Осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента 5. Кормление тяжелобольного пациента 6. Консультирование пациентов и их родственников (законных представителей) по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента 7. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту при различных заболеваниях терапевтического профиля. 8. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов. 9. Контроль выполнения назначений врача. 10. Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода. 11. Проведение подготовки пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам в соответствии с заболеванием по назначению врача. 12. Проведение забора биологического материала пациента для лабораторных исследований в соответствии с заболеванием по назначению лечащего врача. Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента. ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту. ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом. ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	**иметь практический опыт:** – проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; – выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; – осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; – обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; – оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – проведения мероприятий медицинской реабилитации **уметь:** – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выявлять факторы риска падений, развития пролежней; – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели

пациента. 13. Обеспечение хранения, ведение учета и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 14. Ассистирование врачу при выполнении лечебных и(или) диагностических вмешательств. 15. Осуществление динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств. 16. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний. 17. Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения. 18. Выполнение работ по проведению мероприятий медицинской реабилитации.		жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: – - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; – - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; – - введение питательных смесей через рот (сипинг); – - хранение питательных смесей; – - зондирование желудка, промывание желудка; – - применение грелки, пузыря со льдом; – - наложение компресса; – - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; – - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; – - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; – - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; – - осуществление ухода за интестинальным зондом; – - оказание пособия при стомах толстой

		кишки, введение бария через колостому; – - осуществление ухода за дренажом; – - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; – - постановку очистительной клизмы; – - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; – - оказание пособия при недержании кала; – - постановку сифонной клизмы; – - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; – - осуществление ухода за мочевым катетером; – - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; – - оказание пособия при недержании мочи; – - катетеризацию мочевого пузыря; – - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; – - введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; – - катетеризацию периферических вен; – - внутривенное введение лекарственных препаратов; – - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; – - осуществление ухода за сосудистым катетером; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала

		пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов; – выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – оказывать медицинскую помощь в

		неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации; **знать:** – основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; – анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; – основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; – правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;

		– порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; – правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – правил десмургии и транспортной иммобилизации; – особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; – современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; – порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; – процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам

		(законным представителям); – методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; – физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; – побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента; – показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правил оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядка медицинской реабилитации.

4. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА

4.1. Задания для проведения экзамена (по модулю)

Перечень теоретических вопросов:

1. Понятие о качестве медицинской помощи, стандартах сестринского ухода.
2. Понятие первичной медико-санитарной помощи. Медицинская услуга (ви- ды).
3. Обучение – одна из функций сестринского дела. Цели и сферы обучения. Организация обучения.
4. Основные представления о моделях сестринского дела. Основные положе- ния моделей сестринского дела.
5. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. Этапы сестринского процесса, их характеристика.
6. Характеристика первого и второго этапов сестринского процесса. 20. 1 этап
7. - оценка состояния пациента. Обследование пациента.
8. Характеристика третьего, четвертого и пятого этапов сестринского процес- са.
9. Сестринский процесс при боли.
10. Масштаб проблемы внутрибольничной инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ.
11. Современные средства дезинфекции. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
12. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Приказы, регламенти- рующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
13. Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
14. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
15. Профилактика передачи ВИЧ – инфекции и вирусов парентеральных гепа- титов в ЛПУ.
16. Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ. Биомеха- ника тела, эргономика.
17. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Виды режимов двигательной активности.
18. Типы лечебно-профилактических учреждений. Структура и организация ра- боты типового ЛПУ.
19. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитали- зации пациентов в стационар. Обязанности сестринского персонала приемного отделения.
20. Организация лечебного питания в стационаре.
21. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
22. Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. Правила хранения лекарственных средств в отделении.
23. Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефи- цитных и дорогостоящих лекарственных средств. Хранение препаратов списка
24. «А» и «Б». Оформление журнала учета лекарственных средств.
25. Пути введения лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств.
26. Стадии терминального состояния их основные клинические проявления. Признаки клинической и биологической смерти.
27. Факторы, влияющие на порог боли.
28. Способы оценки боли.
29. Определение «инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса.
30. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции.
31. Универсальные меры предосторожности (УМП).
32. Правила использования защитной одежды.
33. Определение «дезинфекция».
34. Цель предстерилизационной очистки (ПСО). Этапы ПСО. Растворы, ис- пользуемые для ПСО.
35. Азопирамовая проба.
36. Фенолфталеиновая проба.

37. Определение «стерилизация».
38. Методы стерилизации.
39. Воздушный метод: режимы, преимущества и недостатки.
40. Паровой метод: режимы, преимущества и недостатки
41. Химический метод: растворы, преимущества и недостатки.
42. Факторы риска для пациента в медицинской организации (МО).
43. Факторы риска для медперсонала в МО.
44. Понятие «лечебно-охранительный режим», его элементы.
45. Виды режимов двигательной активности.
46. Положение пациента в постели, виды санитарной обработки.
47. Профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой.
48. Роль среднего медперсонала в сохранении здоровья человека.
49. Методы транспортировки пациента.
50. Определение артериального давления (АД), нормальные показатели, аппа- раты для измерения АД. Ошибки при измерении АД.
51. Определение пульса, характеристики пульса, места исследования, нормаль- ные показатели.
52. Механизм теплообмена. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки.
53. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
54. Термометрия, виды и устройство термометров. Основные способы измере- ния температуры тела.
55. Частота дыхательных движений (ЧДД): нормальные показатели, регистра- ция.
56. Состав пищи. Определение «диета». Правила раздачи пищи.
57. Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормле- ние из ложки и поильника.
58. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней.
59. Шкалы оценки риска развития пролежней, «шкала Ватерлоу».
60. Бельевой режим стационара.
61. Понятие «простейшая физиотерапия», виды физиопроцедур.
62. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Преимущества и недос- татки оксигенотерапии с помощью носовой канюли, лицевой маски, носового катетера. Техника безопасности при работе с кислородом.
63. Клизма: определение, виды.
64. Выписывание требований на общие медикаменты, порядок их получения и хранения в отделении.
65. Правила раздачи лекарственных средств. Понятия приѐма лекарственных средств «до еды», «во время еды», «после еды», снотворного.
66. Способы наружного применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
67. Способы энтерального применения лекарственных средств, их преимущест- ва и недостатки.
68. Способы парентерального применения лекарственных средств, их преиму- щества и недостатки.
69. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарствен- ной терапии.
70. Осложнения инъекций и меры, направленные на предупреждение осложне- ний.
71. Причины обструкции дыхательных путей. Признаки частичной и полной обструкции дыхательных путей.
72. Причины, приводящие к остановке сердца.
73. Терминальные состояния.
74. Сестринская помощь при закрытой травме живота
75. Сестринская помощь при синдроме длительного сдавливания
76. Сестринская помощь при открытом пневмотораксе
77. Сестринская помощь при венозном кровотечении
78. Сестринская помощь при переломе основания черепа
79. Сестринская помощь при термическом ожоге
80. Сестринская помощь при анафилактическом шоке
81. Сестринская помощь при желудочном кровотечении
82. Сестринская помощь при вывихе
83. Сестринская помощь при тромбоэмболии легочной артерии
84. Сестринская помощь при отморожении
85. Технологии выполнения наложения окклюзионной повязки
86. Технологии выполнения наложения повязки Дезо

87. Технологии выполнения наложение повязки «варежка»
88. Технологии выполнения наложения «черепашьей» повязки на коленный сустав
89. Технологии выполнения наложения «рыцарской перчатки»
90. Технологии выполнения наложения крестообразной повязки на затылок
91. Технологии выполнения наложения пращевидной повязки на подбородок
92. Технологии выполнения наложения повязки на один глаз (монокулярная)
93. Технологии выполнения перевязки чистой раны
94. Технологии выполнения перевязки гнойной раны
95. Технологии выполнения наложения повязки «чепец»
96. Технологии выполнения наложения 8-ми образной повязки на голеностоп- ный сустав
97. Технологии выполнения наложения эластичного бинта на нижние конечно- сти перед оперативным вмешательством
98. Технологии выполнения наложения артериального жгута
99. Технологии выполнения наложения повязки при венозном кровотечении

Перечень чек-листов для оценки практических навыков по ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: пособие по смене постельного белья тя- желобольному (продольным способом)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Подготовить манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник)	Сказать	
8.	Закрепить тормоза кровати	Выполнить	
9.	Убедиться в отсутствии лишних предметов на кровати	Выполнить/	
	и вокруг кровати	Сказать	
10.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
11.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
12.	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры	Сказать	
13.	Привести кровать в горизонтальное положение	Сказать	
14.	Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати	Сказать	
15.	Опустить боковые поручни кровати со стороны медицинской сестры	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
16.	Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента	Выполнить	
17.	Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры	Выполнить	
18.	Сменить наволочку на подушке. Подушку положить на стул	Выполнить	

19.	Грязную наволочку поместить в мешок для грязного белья	Выполнить	
20.	Опустить боковые поручни кровати со стороны медицинской сестры	Выполнить	
21.	Вынуть одеяло из пододеяльника. Одеяло сложить и положить на стул	Выполнить	
22.	Накрыть пациента пододеяльником на время смены белья	Выполнить	
23.	Повернуть пациента на бок по направлению к себе	Выполнить	
24.	Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры	Выполнить	
25.	Перейти на другую сторону, переместив манипуляционный столик	Выполнить	
26.	Опустить боковые поручни кровати со стороны медицинской сестры	Выполнить	
27.	Скатать валиком грязную простыню, положить этот валик под спину пациенту (если белье сильно загрязнено, то на валик положить пеленку(	Выполнить/ Сказать	
28.	Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели	Выполнить	
29.	Заправить чистую простынь под матрас с противоположной от пациента стороны	Выполнить	
30.	Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону на бок	Выполнить	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
32.	Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры	Выполнить	
33.	Перейти на другую сторону, переместив манипуляционный столик	Выполнить	
34.	Опустить боковые поручни кровати со стороны медицинской сестры	Выполнить	
35.	Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья	Выполнить	
36.	Расправить чистую простыню	Выполнить	
37.	Заправить чистую простынь под матрас	Выполнить	
38.	Расстелить чистый пододеяльник поверх грязного,	Выполнить	
	вставить одеяло		
39.	Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт по направлению к ногам	Выполнить	
40.	Поместить грязный пододеяльник в мешок для грязного белья	Выполнить	
41.	Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно	Выполнить	
42.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
43.	Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры	Выполнить	
	Завершение процедуры		
44.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	

45.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
46.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
47.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
48.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
49.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской карте стационарного больного (003–У)	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: пособие по смене постельного белья тяжелобольному (продольным спосо- бом)

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я постовая медицинская сестра отделения _____. Меня зовут _____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура «смена постельного белья»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура необходима для создания комфорта, профилактики пролежней, соблюдения личной гигиены пациента»
7	Подготовить манипуляционный столик с комплектом чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник)	«Готовим на манипуляционном столе комплект чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник)»
9	Убедиться в отсутствии лишних предметов на кровати и вокруг кровати	«Лишних предметов на кровати и вокруг кровати нет»
10	Обработать руки гигиеническим спо-	«Обрабатываем руки гигиеническим спосо-
	собом	бом»
12	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры	«Нижний край кровати соответствует средней трети бедра медицинской сестры»
13	Привести кровать в горизонтальное положение	«Переводим кровать в горизонтальное положение»
14	Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
31	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
42	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
44	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»

47	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
48	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манекен по уходу многофункциональный (Статист)
4. Манипуляционный стол
5. Кровать функциональная
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
8. Тележка для сбора грязного белья с мешком
9. Постельные принадлежности: одеяло, подушка, простынь, наволочка, подо- деяльник
10. Комплект чистого белья (простынь, наволочка, пододеяльник) (из расчета 1 комплект на одну попытку студента).
11. Салфетки дезенфицирующие (из расчета 2 шт на одну попытку студента)
12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
13. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного (женщины)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить /сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
7.	Отгородить пациента ширмой (при необходимости).	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	Сказать	
9.	Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить	
10.	Ополоснуть судно и оставить в нем немного теплой воды	Сказать	
11.	Убедиться, что поверхность судна, соприкасающаяся с кожей, сухая.	Выполнить /сказать	
12.	Опустить изголовье кровати до горизонтального уровня.	Выполнить	
	Выполнение практического действия		
13.	Опустить боковой поручень	Выполнить	
14.	Снять одеяло и разместить его рядом	Выполнить	
15.	Предложить или помочь пациентке слегка повернуться набок, лицом к медработнику	Сказать	
16.	Поднять боковой поручень, предложить пациентке держаться рукой за него	Выполнить /сказать	

17.	Перейти по другую сторону кровати	Выполнить	
18.	Опустить боковой поручень	Выполнить	
19.	Подложить под область крестца одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
20.	Под ягодицы пациентки подвести судно	Выполнить	
21.	Помочь ей повернуться на спину так, чтобы ее промежность оказалась на судне.	Сказать	
22.	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и развести их в стороны.	Сказать	
23.	Прикрыть сверху область промежности пеленкой	Выполнить	
24.	Поднять боковой поручень	Выполнить	
25.	Дать возможность пациентке совершить мочеиспускание	Сказать	
26.	Опустить боковой поручень	Выполнить	
27.	Предложить или помочь пациентке слегка повернуться набок, лицом к медработнику,	Сказать	
28.	Придерживая за плечи, извлечь судно, оставляя пеленку поверх промежности	Выполнить /сказать	
29.	Разместить судно на подставке	Выполнить	
30.	Помочь пациентке принять удобное положение на спине.	Сказать	
31.	Убрать пеленку	Выполнить	
32.	Поместить в емкость с отходами класса «Б»	Выполнить	
33.	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и развести их в стороны.	Сказать	
34.	Одной салфеткой протереть паховые складки движением салфетки сверху вниз к анальной области.	Выполнить /сказать	
35.	Второй салфеткой протереть лобок и большие половые губы движением салфетки сверху вниз.	Выполнить /сказать	
36.	Третьей салфеткой протереть складку между большими и малыми половыми губами движением салфетки сверху вниз.	Выполнить /сказать	
37.	Помочь пациентке повернуться на бок.	Сказать	
38.	Четвертой салфеткой протереть область крестца и ягодиц.	Выполнить /сказать	
39.	Пятой салфеткой протереть меж ягодичную складку движением салфетки спереди назад.	Выполнить /сказать	
40.	Предложить или помочь пациентке слегка повернуться набок, лицом к медработнику	Сказать	
41.	Убрать пеленку и клеенку методом скручивания	Выполнить	
42.	Поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
43.	Уложить пациентку удобно, накрыть одеялом	Выполнить /сказать	
44.	Уточнить о самочувствии у пациентки	Сказать	
	Завершение практических действий		
45.	Снять перчатки	Выполнить	
46.	Поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
47.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	Сказать	
48.	Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного (женщины)

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! ««Я медицинская сестра. Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской картой стационарного больного (003-У)»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура «Смена калоприемника»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры? - Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура необходима для помощи в физиологических отправлениях»
7.	Отгородить пациента ширмой (при необходимости)	«Для соблюдения конфиденциальности отгораживаю пациента ширмой"
8.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика»
10.	Ополоснуть судно и оставить в нем не-	«Ополаскиваю судно, оставляю в нем не-

	много теплой воды	большое количество воды»
11.	Убедиться, что поверхность судна, соприкасающаяся с кожей, сухая	«Поверхность судна, соприкасающаяся с кожей пациента, сухая»
15.	Предложить или помочь пациентке слегка повернуться набок, лицом к медработнику	«Повернитесь, пожалуйста, на бок лицом ко мне или я могу Вам в этом помочь»
16.	Поднять боковой поручень, предложить пациентке держаться рукой за него	«Держитесь рукой за боковой поручень»
21.	Помочь ей повернуться на спину так, чтобы ее промежность оказалась на судне	«Помогаю пациентке повернуться на спину так, чтобы промежность оказалась на судне»
22.	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и развести их в стороны	«Помогаю пациентке согнуть ноги в коленях и развести их в стороны»
25.	Дать возможность пациентке совершить мочеиспускание	«Даю возможность пациентке совершить мочеиспускание»
27.	Предложить или помочь пациентке слегка повернуться набок, лицом к медработнику	«Повернитесь, пожалуйста, на бок лицом ко мне или я могу Вам в этом помочь»
28.	Придерживая за плечи, извлечь судно, оставляя пеленку поверх промежности	«Придерживая за плечи, извлекаю судно, оставляя пеленку поверх промежности»
30.	Помочь пациентке принять удобное положение на спине	«Помогаю пациентке принять удобное положение на спине»
33.	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и развести их в стороны	«Помогаю пациентке согнуть ноги в коленях и развести их в стороны»
34.	Одной салфеткой протереть паховые складки движением салфетки сверху вниз к анальной области	«Одной салфеткой протираю паховые складки движением салфетки сверху вниз к анальной области»
35.	Второй салфеткой протереть лобок и большие половые губы движением салфетки сверху вниз	«Второй салфеткой протираю лобок и большие половые губы движением салфетки сверху вниз»
36.	Третьей салфеткой протереть складку между большими и малыми половыми губами движением салфетки сверху вниз	«Третьей салфеткой протираю складку между большими и малыми половыми губами движением салфетки сверху вниз»
37.	Помочь пациентке повернуться на бок	«Помогаю повернуться пациентке, на бок»
38.	Четвертой салфеткой протереть область крестца и ягодиц.	«Четвертой салфеткой протираю область крестца и ягодиц».
39.	Пятой салфеткой протереть меж ягодичную складку движением салфетки спереди назад.	«Пятой салфеткой протираю меж ягодичную складку движением салфетки спереди назад.
40.	Предложить или помочь пациентке слегка повернуться набок, лицом к медработнику	«Повернитесь, пожалуйста, на бок лицом ко мне или я могу Вам в этом помочь»
43.	Уложить пациентку удобно, накрыть одеялом	«Укладываю пациентку удобно, накрываю одеялом»
44.	Уточнить о самочувствии у пациентки	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
47.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. с комплектом (матрас, одеяло, подушка)
4. Манипуляционный стол
5. Фантом женской промежности (или манекен по уходу многофункцио- нальный)

6. Пеленка впитывающая одноразовая 40х60 см (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
7. Пеленка из нетканого материала одноразовая 60х90 см (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
8. Салфетки гигиенические одноразовые патентованные (из расчета 5 шт. на одну попытку студента)
9. Судно медицинское подкладное
10. Подставка под судно
11. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
12. Кожный антисептик (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
13. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
14. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
15. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение оценки степени риска раз- вития пролежней по шкале Ватерлоу

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представ-ления	Отметка о выполнении да/нет
	Подготовка к практическому действию		
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Выполнить / Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначения	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Выполнение практического действия		
7.	По данным медицинской документации провести оценку риска развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу по признакам - пол, возраст; подвижность; неврологические расстройства; оперативные вмешательства или травмы.	Выполнить/ сказать	
8.	Со слов пациента провести оценку риска развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу по особым факторам риска: удержание мочи и кала; наличие аппетита	Сказать	
9.	Предупредить пациента о том, что необходимо провести поворот на бок	Сказать	
10.	Закрепить тормоза кровати	Выполнить	
11.	Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг кровати	Выполнить/ сказать	
12.	Отрегулировать высоту кровати	Выполнить / сказать	
13.	Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати	Сказать	
14.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	Сказать	
15.	Надеть перчатки	Выполнить	

16.	Придать постели горизонтальное положение - опустить изголовье кровати или убрать подушку	Выполнить	
17.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
18.	Сложить одеяло и разместить рядом.	Выполнить	
19.	Предупредить пациента о том, что он может помочь, если скрестит руки на груди.	Выполнить/ сказать	
20.	Передвинуть пациента ближе к одному краю, противоположному стороне поворота	Выполнить	
21.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
22.	Предложить пациенту положить одну ногу поверх другой (при повороте на правый бок он должен положить левую ногу на правую)или помочь согнуть ногу пациента (одна рука охватывает нижнюю треть голени, другая - в подколенной впадине; стопа при этом должна оказаться в подколенной ямке)	Выполнить/ сказать	
23.	Встать с той стороны кровати, куда будут поворачивать пациента. Положить протектор на кровать рядом с ним.	Выполнить	
24.	Приблизившись к кровати, согнуть одну ногу пациента в колене и положить одну руку на дальнее от медицинской сестры плечо, вторую руку - на дальнее бедро (при повороте пациента на правый бок по направлению к медицинской сестре, положить левую руку на его левое плечо, а правую - на его левое бедро)	Выполнить /сказать	
25.	Повернуть пациента на бок, перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу.	Выполнить	
26.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
27.	Осторожно скатать рубашку пациента к плечам	Выполнить /сказать	
28.	Осмотреть последовательно места возможного образования пролежней: затылок, лопатки, локти, крестец, большой вертел бедренной кости, внутренние поверхности коленных суставов; лодыжки, пятки	Сказать	
29.	Визуально оценить: телосложение (массу тела, относительно роста) и тип кожи	Сказать	
30.	Расправить рубашку на пациенте	Выполнить / сказать	
31.	Повернуть пациента на спину, удобно расположить пациента в постели.	Выполнить	
32.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
33.	Осторожно поместить подушку обратно под голову пациента или приподнять изголовье.	Выполнить	
34.	Накрыть пациента одеялом.	Выполнить	
35.	Снять перчатки.	Выполнить	
36.	Поместить их в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
37.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	Сказать	
38.	Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	
	Завершение практического действия		
39.	Провести суммирование баллов по 10 параметрам шкалы Ватерлоу	Выполнить / сказать	
40.	Сообщить пациенту результат проведенной процедуры	Сказать	

41.	Сделать соответствующую запись о выполнении в медицинской документации.	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: ***проведение оценки степени риска развития пролежней по шкале Ватерлоу***

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! ***Я*** постовая медицинская сестра терапевтического отделения. Меня
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура проведения оценки риска развития пролежней
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?-Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«Оценка степени риска развития пролежней осуществляется по шкале Ватерлоу в профилактических целях»
7.	По данным медицинской документации провести оценку риска развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу признакам - пол, возраст; подвижность неврологические расстройства; оперативные вмешательства или травмы	«Учитывая данные медицинской документации, провожу оценку риска развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу, по полу, возрасту; подвижности; наличию или отсутствию неврологических расстройств, оперативных вмешательств или травм»
8.	Со слов пациента провести оценку риска развития пролежней, используя шкалу Ватерлоу по особым факторам - удержание мочи и кала; наличие аппетита	«Провожу оценку в виде вопросов: «Страдаете ли Вы недержанием мочи и кала? Имеются ли нарушения аппетита?»
9.	Предупредить пациента о том, что необходимо провести поворот на бок	«Вам необходимо повернуться набок, чтобы завершить оценку риска развития пролежней»
11.	Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг кровати	«Лишних предметов вокруг кровати нет»
12.	Отрегулировать высоту кровати	«Уровень нижнего края кровати соответствует средней трети бедра медицинской сестры»
13.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувст-
	после регулирования высоты кровати	вует себя удовлетворительно»
14.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика, дожидаюсь полного высыхания
17.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
19.	Предупредить пациента о том, что он может помочь, если скрестит руки на груди	«Вы поможете мне повернуть Вас безопасно на бок, если скрестите руки на груди»
21.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»

22.	Предложить пациенту положить одну ногу поверх другой (при повороте на правый бок он должен положить левую ногу на правую) или помочь согнуть ногу пациента (одна рука охватывает нижнюю треть голени, другая - в подколенной впадине; стопа при этом должна оказаться в подколенной ямке)	«Положите одну ногу поверх другой или я Вам могу помочь разместить (согнуть) ногу для выполнения поворота»
24.	Приблизившись к кровати, согнуть одну ногу пациента в колене и положить одну руку на дальнее от медицинской сестры плечо, вторую руку - на дальнее бедро (при повороте пациента на правый бок по направлению к медицинской сестре, положить левую руку на его левое плечо, а правую - на его левое бедро)	«Согнув ближнюю к кровати ногу в колене, размещаю одну руку на плечо, которое находится дальше, вторую руку - на дальнее бедро»
26.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
27.	Осторожно скатать рубашку пациента к плечам	«Осторожно скатываю рубашку пациента к плечам»
28.	Осмотреть места возможного образования пролежней: затылок, лопатки, локти, крестец, большой вертел бедренной кости, внутренние поверхности коленных суставов; лодыжки, пятки	«Осматриваю последовательно: затылок, лопатки, локти, крестец, большой вертел бедренной кости, внутренние поверхности коленных суставов; лодыжки, пятки»
29.	Визуально оценить: телосложение (массу тела, относительно роста) и тип кожи	«Визуально оцениваю телосложение (массу тела, относительно роста) и тип кожи»
30.	Расправить рубашку на пациенте	«Расправляю рубашку на пациенте»
32.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
37.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика, дожидаюсь полного высыхания»
38.	Уточнить у пациента о его состоянии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
39.	Провести суммирование баллов по 10 параметрам шкалы Ватерлоу	«Суммирую баллы, полученные при проведении оценки всех параметров шкалы Ватерлоу»
40.	Сообщить пациенту результат прове-	«В результате проведения процедуры риск

	денной процедуры	развития пролежней по шкале Ватерлоу составляет …»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Стол манипуляционный
4. Функциональная кровать
5. Манекен по уходу многофункциональный
6. Нательная рубашка
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
8. Формы медицинской документации: шкала Ватерлоу, лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
9. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
10. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: применение пузыря со льдом

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Выполнить/ Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати и освободить от одежды нужный участок тела	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
9.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	Выполнить	
	Подготовка к процедуре		
10.	Положить пузырь на горизонтальную поверхность манипуляционного стола	Выполнить	
11.	Проверить температуру воды в емкости (+14-16ºС) при помощи водного термометра	Выполнить/ Сказать	
12.	Наполнить пузырь кусочками льда (имитация) из контейнера, добавить воды температурой +14-16°С	Сказать	
13.	Слегка надавливая, вытеснить воздух, закрутить крышку пузыря	Выполнить	
14.	Проверить герметичность пузыря со льдом перевернув над лотком	Выполнить/ Сказать	
15.	Осушить пузырь со льдом одноразовой нестерильной салфеткой	Выполнить	

16.	Поместить использованную салфетку в емкость для отходов класса А	Выполнить	
17.	Обернуть пузырь со льдом одноразовой пеленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин	Выполнить/ Сказать	
18.	Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут	Сказать	
19.	По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда	Сказать	
20.	Контролировать состояние пациента, степень влажности пеленки	Сказать	
21.	Снять пузырь со льдом с тела пациента	Выполнить	
22.	Поместить одноразовую пеленку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Салфеткой осушить кожу пациента	Выполнить	
	Завершение процедуры		
24.	Поместить салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Вылить воду из пузыря в раковину	Сказать	
26.	Обработать пузырь методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут	Сказать	
27.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
28.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
29.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
30.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
31.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
32.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
33.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка:
применение пузыря со льдом

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут _____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру постановки пузыря со льдом
5	Объяснить ход и цель процедуры	Вам назначена процедура постановки пузыря со льдом Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине

6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати и освободить от одежды нужный участок тела	«займите, пожалуйста, удобное положение лежа на спине и освободите от одежды нужный участок тела»
8	Обработать руки гигиеническим способом.	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
11	Проверить температуру воды в емкости (+14-16ºС) при помощи водного термометра	«Температура воды в емкости (+14-16ºС)»

12	Наполнить пузырь кусочками льда (имитация) из контейнера, добавить воды температурой +14-16°С	«Наливаю в лоток холодную воду, контролируя температуру воды водным термометром. Температура воды (+14-16ºС)»
14	Проверить герметичность пузыря со льдом перевернув над лотком	«Герметичность пузыря сохранена»
17	Обернуть пузырь со льдом одноразовой пеленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин	«Оборачиваем пузырь со льдом пеленкой и ставим на 20 минут на нужный участок тела»
18	Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут	«При длительном применении через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут»
19	По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда	«По мере таяния льда воду сливать и добавлять кусочки льда»
20	Контролировать состояние пациента, степень влажности пеленки	«Наблюдаю за состоянием пациента, контролирую степень влажности пеленки
25	Вылить воду из пузыря в раковину	Вылить воду из пузыря
26	Обработать пузырь методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут	«Обрабатываю пузырь для льда методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут»
27	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
28	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
29	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
31	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
32	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Кушетка медицинская
5. Маникен по уходу многофункциональный
6. Нестерильные перчатки (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
7. Резиновый медицинский пузырь для льда
8. Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
9. Салфетка марлевая нестерильная (из расчета 2 шт на одну попытку студента)
10. Емкость (кувшин) с водой температуры 14-16°С
11. Водный термометр
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
13. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
14. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кро- ме желтого и красного) цвета
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета

16. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)

17. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: применение грелки

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Выполнить/ Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати и освободить от одежды нужный участок тела	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
9.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	Выполнить	
	Подготовка к процедуре		
10.	Налить горячую (60-70^{0}С) воду в грелку на 2/3 объема, слегка сжать ее у горловины, выпустить воздух, и завинтить пробкой	Выполнить/ Сказать	
11.	Перевернуть грелку пробкой вниз: убедиться, что она завинчена плотно, затем вернуть в исходное положение и обернуть пеленкой	Выполнить/ Сказать	
12.	Положить грелку на нужную область тела. При необходимости длительного применения грелки (по назначению врача) каждые 20 минут следует делать 15-20-минутный перерыв	Выполнить/ Сказать	
13.	Убрать грелку по истечении назначенного врачом времени.	Выполнить	
	Завершение процедуры		
14.	Осмотреть кожу пациента	Выполнить	
15.	Вылить воду из грелки в раковину	Сказать	
16.	Обработать грелку методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут	Сказать	
17.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
18.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
19.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
20.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	

21.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
22.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
23.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: *применение грелки*

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут _____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру постановки грелки
5	Объяснить ход и цель процедуры	Вам назначена процедура постановки грелки. Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати и освободить от одежды нужный участок тела	«Займите, пожалуйста, удобное положение лежа на спине и освободите от одежды нужный участок тела»
8	Обработать руки гигиеническим способом.	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
10	Налить горячую (60-70^{0}С) воду в грелку на 2/3 объема, слегка сжать ее у горловины, выпустить воздух, и завинтить пробкой	«Наливаю горячую (60-70^{0}С контролирую водным термометром) воду в грелку на 2/3 объема, сжимаю ее у горловины, выпускаю воздух, и завинчиваю пробкой»
11	Перевернуть грелку пробкой вниз: убедиться, что она завинчена плотно, затем вернуть в исходное положение и обернуть пеленкой	«Герметичность грелки сохранена. Оборачиваю грелку пеленкой»
12	Положить грелку на нужную область тела. При необходимости длительного применения грелки (по назначению врача) каждые 20 минут следует де-	«Ставлю грелку на 20 минут на нужный участок тела. При необходимости длительного применения грелки (по назначению врача) каждые 20 минут делаю 15-20-минутный пе-

	лать 15-20-минутный перерыв	рерыв»
15	Вылить воду из грелки в раковину	«Выливаю воду из грелки в раковину»
16	Обработать грелку методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут	«Обрабатываю грелку методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут»
17	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
18	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
19	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
31	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
32	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Кушетка медицинская
5. Маникен по уходу многофункциональный
6. Нестерильные перчатки (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
7. Грелка резиновая
8. Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку сту- дента)
9. Салфетка марлевая нестерильная (из расчета 2 шт на одну попытку студен- та)
10. Емкость (кувшин) с водой температуры 60-70ºС
11. Водный термометр
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
13. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
14. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
16. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
17. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: оксигеноотерапия с помощью кислородной маски

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представ - ления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	

3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Выполнить/ Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати с приподнятым головным концом	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
9.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	Выполнить	
10.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
11.	Заполнить емкость увлажнителя водой на 2/3 объема	Выполнить	
12.	Присоединить увлажнитель к централизованной системе подачи кислорода	Выполнить / сказать	
13.	Проверить герметичность упаковки и срок годности кислородной маски	Выполнить/ сказать	
14.	Проверить герметичность упаковки и срок годности соединительной трубки	Выполнить/ сказать	
15.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
16.	Вскройте упаковку с соединительными трубками, упаковку поместите в емкость с отходами класса «А»	Выполнить	
17.	Вскройте упаковку с маской, упаковку поместите в емкость с отходами класса «А»	Выполнить	
18.	Соедините между собой увлажнитель и маску с помощью соединительной трубки	Выполнить	
19.	Наденьте маску на пациента, закрепите ее на голове пациента при помощи специальных приспособлений	Выполнить	
20.	Отрегулируйте скорость подачи кислорода в соответствии с назначением врача	Выполнить/ сказать	
21.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	Выполнить/ сказать	
22.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
23.	Оставить маску на пациенте на время назначенное врачом	Сказать	
24.	Во время выполнения процедуры следить за количеством воды в увлажнителе, скоростью подачи кислорода, положением маски, соединительных трубок	Сказать	
25.	Предупредить пациента о необходимости снять маску во время еды, приема лекарств, появления рвоты	Сказать	
	Завершение процедуры		
26.	По окончании процедуры закрыть вентиль на увлажнителе	Выполнить	
27.	Снять маску с пациента	Выполнить	
28.	Отсоединить трубки от маски и увлажнителя	Выполнить	

29.	Поместить в емкость для дезинфекции маску, соединительные трубки, банку увлажнителя	Выполнить	
30.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
31.	Снять маску, поместить ее в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
32.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка:

оксигеноотерапия с помощью кислородной маски

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут _____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру постановки пузыря со льдом
5	Объяснить ход и цель процедуры	Вам назначена процедура постановки пузыря со льдом Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати с приподнятым головным концом	«займите, пожалуйста, удобное положение лежа на спине и освободите от одежды нужный участок тела»
8	Обработать руки гигиеническим способом.	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
12	Присоединить увлажнитель к централизованной системе подачи кислорода	«Соединяю увлажнитель с централизованной системой подачи кислорода»
13	Проверить герметичность упаковки и срок годности кислородной маски	«Герметичность упаковки кислородной маски не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
14	Проверить герметичность упаковки и	«Герметичность упаковки соединительной

	срок годности соединительной трубки	трубки не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
20	Отрегулируйте скорость подачи кислорода в соответствии с назначением врача	«Скорость подачи кислорода соответствует назначению врача»
21	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	«Займите, пожалуйста, удобное положение, или я могу Вам в этом помочь»
22	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
23	Оставить маску на пациенте на время назначенное врачом	«Оставляю маску на пациенте на время назначенное врачом»
24	Во время выполнения процедуры следить за количеством воды в увлажнителе, скоростью подачи кислорода, положением маски, соединительных трубок	«Во время выполнения процедуры слежу за количеством воды в увлажнителе, скоростью подачи кислорода, положением маски, соединительных трубок»
25	Предупредить пациента о необходимости снять маску во время еды, приема лекарств, появления рвоты	«Предупреждаю пациента о необходимости снять маску во время еды, приема лекарств, появления рвоты»
30	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
33	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Фантом головы пациента или фантом по уходу за пациентом
4. Манипуляционный стол
5. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
9. Увлажнитель для кислорода
10. Маска кислордная однократного применения (из расчета 1 шт на одну по- пытку студента)
11. Соединительные трубки однократного применения (из расчета 1 шт на од- ну попытку студента)
13. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
14. Маска медицинская одноразовая (из расчета 1 шт на одну попытку студен- та)
15. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
16. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка согревающего компресса

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представлени**	**Отметка о выполнении да/нет**

		я	
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Выполнить/ Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Обработать руки гигиеническим способом. Надеть нестерильные перчатки	Выполнить/ Сказать	
9.	Осмотреть участок кожи в месте наложения компресса	Сказать	
10.	Отрезать ножницами необходимый (в зависимости от области наложения компресса) кусок марли или бинта и сложить его в 8 слоёв	Выполнить/ Сказать	
11.	Вырезать кусок компрессной бумаги – на 2 см больше салфетки по периметру	Выполнить/ Сказать	
12.	Приготовить кусок ваты по периметру на 2 см больше, чем компрессная бумага	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение процедуры		
13.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати и освободить от одежды нужный участок тела	Сказать	
14.	Налить в ёмкость спирт (40 град), камфорное масло или воду комнатной температуры, смочить сложенную марлевую салфетку и слегка отжать её	Выполнить	
15.	Все слои компресса последовательно положить на нужный участок тела	Выполнить	
16.	Зафиксировать компресс бинтом в соответствии с требованиями десмургии так, чтобы он плотно прилегал к коже, но не стеснял движений	Выполнить	
17.	Напомнить пациенту о времени наложения компресса.	Сказать	
18.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
19.	Через 1,5-2 часа после наложения компресса пальцем, не снимая повязки, проверить степень влажности салфетки	Сказать	
20.	Укрепить компресс бинтом	Сказать	
21.	Снять компресс через положенное время	Выполнить/ Сказать	
22.	Поместить использованный перевязочный материал в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Наложить сухую повязку	Выполнить	
	Завершение процедуры		
24.	Снять перчатки, поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
26.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
27.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка:
постановка согревающего компресса

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут _____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена постановка согревающего компресса»
5	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура постановки согревающего компресса, который оказывает длительное рассасывающее действие»
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Уточнить аллергический анамнез у пациента	«Пациент не отмечает аллергию на данное лекарственное средство»
8	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
9	Осмотреть участок кожи в месте наложения компресса	«Участок кожи в месте постановки компресса не поврежден»
10	Отрезать ножницами необходимый (в зависимости от области наложения компресса) кусок марли или бинта и сложить его в 8 слоёв	«Отрезаю необходимый кусок марли или бинта и складываю его в 8 слоёв
11	Вырезать кусок компрессной бумаги – на 2 см больше салфетки по периметру	«Отрезаю кусок компрессной бумаги на 2 см больше по периметру марлевой салфетки»
12	Приготовить кусок ваты по периметру на 2 см больше, чем компрессная бумага	«Готовлю вату по периметру на 2 см больше, чем компрессная бумага»
13	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровати и освободить от одежды нужный участок тела	«Займите, пожалуйста, удобное положение и освободите от одежды нужный участок тела»»
17	Напомнить пациенту о времени наложения компресса.	«Согревающий компресс накладывается на длительное время Водный компресс ставится на 8-10 часов, полуспиртовой – на 4-6 часов, масляный на 24 часа»
18	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
19	Через 1,5-2 часа после наложения компресса пальцем, не снимая повязки, проверить степень влажности салфетки.	«Через 1,5-2 часа после наложения компресса пальцем, не снимая повязки, проверяю степень влажности салфетки»
20	Укрепить компресс бинтом	«При необходимости укрепляю компресс бинтом»
21	Снять компресс через положенное время	«Через положенное время снимаю компресс»

25	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
26	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Кушетка медицинская
5. Манекен по уходу многофункциональный
6. Нестерильные перчатки (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
7. Салфетка марлевая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку студен- та), бинт или марля
8. Компрессная бумага
9. Вата
10. Ножницы
11. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
14. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
15. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
16. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: **кормление тяжелобольного через** *назога- стральный зонд*

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Выполнить / Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
7.	Поднять головной конец кровати на 30-45 градусов	Сказать	
8.	Проверить визуально правильность положения зонда у пациента, метка назогастрального зонда находится у крыла носа	Сказать	
9.	Проверить срок годности и герметичности упаковки одноразового стерильного шприца емкостью 20 мл	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение практического действия		

10.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
11.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
12.	Осмотреть кожу и слизистые оболочки носовых ходов, исключить признаки инфицирования и трофических нарушений, связанных с постановкой назогастрального зонда.	Выполнить/ Сказать	
13.	Прикрыть грудь и шею пациента одноразовой салфеткой	Выполнить	
14.	Присоединить шприц объемом 20 мл к дистальному участку зонда и аспирировать содержимое желудка	Выполнить	
15.	Оценить характер содержимого	Сказать	
16.	Присоединить к дистальному участку зонда шприц, заполненный 20 мл воздуха и ввести воздух внутрь, одновременно выслушивая область эпигастрия	Выполнить/ Сказать	
17.	Осмотреть кожу и слизистые оболочки носовых ходов.	Выполнить/ Сказать	
18.	Проверить качество фиксации зонда, при необходимости заменить пластырную повязку	Выполнить/ Сказать	
19.	Подготовить предписанный объем питательной смеси, перелить его в чистую посуду	Сказать	
20.	Заполнить шприц объемом 20-50 мл питательным раствором	Сказать	
21.	Ввести активно медленно предписанный объем питательной смеси в желудок пациента, введение производить дробно, порциями по 20-30 мл с интервалами между порциями 1-3 мин.	Сказать	
22.	После введения каждой порции, пережимать дистальный участок зонда, препятствуя его опустошению	Выполнить	
23.	По окончании кормления ввести предписанный назначением объем воды или промыть зонд 30 мл физиологического раствора	Сказать	
	Завершение практических действий		
24.	Выслушивать перистальтические шумы во всех квадрантах живота	Сказать	
25.	Обработать ротовую полость, вытереть лицо пациента от загрязнения	Выполнить	
26.	Использованный материал поместить в емкость-	Сказать	
	контейнер для медицинских отходов класса «Б»		
27.	Снять перчатки	Выполнить	
28.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
29.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
30.	Поместить маску в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»		
31.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	Сказать	
32.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
33.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка:

кормление тяжелобольного через назогастральный зонд

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут
		(ФИО). ***Я*** постовая медицинская сестра»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Пациент идентифицировдан в соответствии с медицинской документацией»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача -	«Вам назначена процедура кормление через назогастральный зонд»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура кормление через назогастральный зонд. Для выполнения процедуры, Вам необходимо принять положение полусидя на функциональной кровати»»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?-Пациент согласен на проведение данной процедуры»
7.	Поднять головной конец кровати на 30-45 градусов	«Поднимаю головной конец функциональной кровати на высоту 3045 градусов»
8	Проверить визуально правильность положения зонда у пациента, метка назогастрального зонда находится у крыла носа	«Метка назогастрального зонда находится у крыла носа, зонд расположен правильно»
9	Проверить срок годности и герметичности упаковки одноразового стерильного шприца, емкостью 20 мл	«Визуально целостность сохранена, упаковка герметична, срок годности соответствует сроку хранения, одноразовый стерильный шприц пригоден к использованию»
10	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом».
12.	Осмотреть кожу и слизистые оболочки носовых ходов, исключить признаки инфицирования и трофических нарушений, связанных с постановкой назогастрального зонда	«Кожа и слизистые носовых ходов без видимых нарушений, без признаков инфицирования»
15.	Оценить характер содержимого	«Изменений в содержимом желудка не обнаружено»

16.	Присоединить к дистальному участку зонда шприц, заполненный 20 мл воздуха и ввести воздух внутрь, одновременно выслушивая область эпигастрия	«При введении воздуха в зонд выслушиваю характерные перистальтические шумы в области желудка»
17	Осмотреть кожу и слизистые оболочки носовых ходов.	«Кожа и слизистые носовых ходов без видимых нарушений, без признаков инфицирования»
18.	Проверить качество фиксации зонда, при необходимости заменить пластырную повязку	«Проверяю качество фиксации зонда. При необходимости заменяю пластырь»
19.	Подготовить предписанный объем питательной смеси, перелить его в чистую емкость объемом 1 л	«Питательная смесь в предписанном объеме, подогретая до температуры 3035 градусов С, готова к использованию»
20.	Заполнить шприц объемом 20-50 мл питательным раствором	«Заполняю шприц питательным раствором»
21.	Ввести медленно предписанный объем питательной смеси в желудок пациента, введение производить дробно, порциями по 20-30 мл с интервалами между порциями 1-3 мин.	«Медленно ввожу питательную смесь через зонд»
23	По окончании кормления ввести предписанный назначением объем воды или промыть зонд 30 мл физиологического раствора.	«Промываю зонд 0,9% физиологическим раствором в количестве 30 мл»
24	Выслушивать перистальтические шумы во всех квадрантах живота	«Выслушиваю перистальтические шумы во всех квадрантах живота»
26	Использованный материал поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса Б	«Весь использованный инвентарь помещаю в емкость-контейнер с отходами класса Б»
31	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика»
32	Уточнить у пациента о его состоянии	«Спрашиваю пациента: «Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Тренажер для постановки назогастрального зонда (или манекен по уходу многофункциональный)
4. Зонд питательный назогастральный длиной 120 см*
5. Салфетка одноразовая 1 шт.*
6. Емкость с жидкой питательной смесью объемом не менее 400 мл (из расче- та 1 шт. на одну попытку студента)
7. Чистая емкость объемом 1 л
8. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 20 мл (из расче- та 2 шт. на одну попытку студента)
9. Шприц Жанэ одноразовый объемом не менее 50 мл (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
10. Физиологический раствор хлорида натрия 0,9% 100 мл стерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
11. Стетофонендоскоп
12. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку студента
13. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)

14. Кожный антисептик (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
15. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт. на все попытки студента)
16. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
17. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
18. Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
19. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
20. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
22. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: уход за назогастральным зондом

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	На манипуляционном столе подготовить нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мл в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп	Выполнить/ Сказать	
8.	Проверить срок годности одноразового шприца	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки одноразового шприца	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
14.	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания	Выполнить/ Сказать	
15.	Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке	Сказать	
16.	Вскрыть упаковку со стерильным шприцем, упаковку от шприца поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

17.	Набрать в шприц 20 мл воздуха	Выполнить	
18.	Присоединить шприц к назогастральному зонду	Выполнить	
19.	Вставить оливы фонендоскопа в уши и приложить мембрану к области эпигастрия	Выполнить	
20.	Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие звуки	Выполнить/ Сказать	
21.	Отсоединить шприц от зонда и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Положить фонендоскоп на манипуляционный стол	Выполнить	
23.	Увлажнить марлевые салфетки физиологическим раствором путем полива над лотком	Выполнить	
24.	Увлажненными марлевыми салфетками очистить наружные носовые ходы вращательными движениями	Выполнить	
25.	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Каждые 4 ч выполнять уход за полостью рта с помощью увлажненных марлевых салфеток	Сказать	
27.	Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену лейкопластыря	Сказать	
	Завершение процедуры		
28.	Вскрыть салфетку с антисептиком и обработать мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить	
29.	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Поместить упаковку от использованной салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
32.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
33.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
35.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
36.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: уход за назогастральным зондом

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»

3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру по уходу за назогастральным зондом»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	По назначению врача я проведу уход за назогастральным зондом В течении процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния
7	На манипуляционном столе подготовить нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мл в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп	Готовим на манипуляционном столе нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мл в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп
8	Проверить срок годности одноразового шприца	Герметичность упаковки одноразового стерильного шприца не нарушена. Визуальная целостность одноразового шприца сохранена
9	Проверить герметичность упаковки одноразового шприца	Срок годности соответствует сроку хранения
10	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена
11	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Срок годности соответствует сроку хранения
12	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
14	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания	«Осматриваю место введения зонда. Признаков раздражения или сдавления нет»
15	Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке	«Откройте, пожалуйста, рот. Контролирую нахождение зонда в глотке»

20	Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в эпигастральной области булькающие звуки	«Слышу булькающие звуки, зонд находится в желудке
26	Каждые 4 ч выполнять уход за полостью рта с помощью увлажненных марлевых салфеток	«С помощью увлажненных марлевых салфеток каждые 4 часа выполняю уход за полостью рта»
27	Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену лейкопластыря	«Меняю пластырь, если он отклеился, или загрязнен»
31	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
32	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
34	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
35	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом головы с возможностью постановки назогастрального зонда (или манекен по уходу многофункциональный)
4. Манипуляционный стол
5. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
9. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 20 мл., в ком- плекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
10. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку студента).
11. Фонендоскоп
12. Лоток нестерильный
13. Салфетка марлевая нестерильная (размер 110х125 мм) (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
14. Лейкопластырь медицинский на тканевой основе
15. Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида (изотонический раствор)
16. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
17. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт на одну попытку студента)
18. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
19. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
20. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточ- но имитации в виде фото)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: промывание желудка взрослому пациен- ту

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Успокоить пациента	Сказать	
8.	Надеть на пациента фартук. Конец фартука опустить в емкость для сбора промывных вод	Выполнить	
	Подготовка к процедуре		
9.	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	Выполнить / сказать	
10.	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	Сказать	
11.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Выполнить / сказать	
12.	Надеть маску, перчатки медицинские нестерильные, фартук	Выполнить	
13.	Подготовить 10 л теплой воды 20-25 градусов Цельсия	Выполнить	
14.	Измерить расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента Нанести метку на зонд, начиная от закруглённого конца	Выполнить / сказать	
	Выполнение процедуры		
15.	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закругленного конца	Выполнить / сказать	
16.	Встать сбоку от пациента	Выполнить	
17.	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад	Выполнить / сказать	
18.	Смочить слепой конец зонда водой (обработать водорастворимым гелем – лубрикантом)	Выполнить	
19.	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда	Выполнить / сказать	
20.	Наклонить голову пациента вперёд, вниз	Выполнить / сказать	
21.	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	Выполнить / сказать	
22.	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ к зонду, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление звуков)	Выполнить / сказать	
23.	Продвинуть зонд на 7-10 см	Выполнить / сказать	

24.	Присоединить воронку к зонду	Выполнить	
25.	Опустить воронку ниже положения желудка пациента	Выполнить	
26.	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	Выполнить	
27.	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	Выполнить	
28.	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка заполнило воронку полностью	Выполнить	
29.	Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод	Выполнить / сказать	
30.	Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством	Выполнить	
31.	Поместить зонд, воронку, салфетку в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
32.	Промывные воды подвергнуть дезинфекции, если отсутствует централизованная канализация	Сказать	
33.	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	Выполнить / сказать	
34.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
	Завершение процедуры		
35.	Снять перчатки, маску, фартук, поместить их в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
36.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Выполнить / сказать	
37.	Сделать отметку о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка:
промывание желудка взрослому пациенту

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО). Я проведу Вам промывание желудка»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской	«Пациент идентифицирован в соответствии с

	документацией	медицинской документацией»
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	«Вам необходимо провести промывание желудка»
5	Объяснить ход и цель процедуры	«Для проведения промывания желудка Вам будет поставлен желудочный зонд»
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Успокоить пациента	«Займите удобное положение сидя, откиньтесь на спинку стула»
9	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	«Если у Вас есть зубные протезы – их необходимо снять»
10	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	«Артериальное давление и пульс в норме»
11	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	«Руки обработаны гигиеническим способом»
14	Измерить расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента	«Измеряем расстояние от резцов до пупка и прибавляем к полученному результату ширину ладони пациента»
15	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закругленного конца	«Беру зонд на расстоянии 10 см от закругленного конца»
17	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад	«Пожалуйста, откройте рот и запрокиньте голову»
19	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда	«Пожалуйста, сделайте глотательное движение»
20	Наклонить голову пациента вперёд, вниз	«Наклоните голову вперёд, вниз»
21	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	«Пожалуйста, дышите глубоко, через нос»
22	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ к зонду, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление звуков)	«При аускультации над эпигастральной областью слышны звуки»
23	Продвинуть зонд на 7-10 см	«Продвигаем зонд на 7-10 см»
29	Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод	«Повторяем промывание желудка до чистых промывных вод»
32	Промывные воды подвергнуть дезинфекции, если отсутствует централизованная канализация	«Дезинфицируем промывные воды, если отсутствует централизованная канализация»
33	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	«Прошу Вас прополоскать рот водой»
34	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?»
36	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика»
37	Сделать отметку о выполненной процедуре в медицинской документации	Делаю запись о выполненной процедуре в медицинской документации

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Фантом для промывания желудка
2. Стол для записей
3. Стул для пациента
4. Манипуляционный стол
5. Толстый стерильный желудочный зонд диаметром 10-15 мм, длиной – 100- см с метками на расстоянии 45, 55, 65 см от слепого конца
6. Резиновая трубка длиной 70 см (для удлинения зонда) и стеклянная соеди- нительная трубка диаметром не менее 8 мм
7. Шприц Жанэ одноразовый 20 мл (из расчета 1 шт. на одну попытку студен- та)
8. Фонендоскоп
9. Тонометр
10. Емкость для промывных вод
11. Водный термометр
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
13. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
14. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
17. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 маска на все попытки студента)
18. Защитные медицинские очки
19. Воронка емкостью 1 л
20. Салфетки с антисептиком (из расчета 2 шт на одну попытку студента)
21. Фартук клеенчатый одноразовый – (из расчета 2 шт на все попытки студен- та)
22. Ведро объёмом 10 л
23. Емкость для воды с ручкой
24. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
25. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
26. Водорастворимый гель – лубрикант (из расчета 5 мл на одну попытку сту- дента)
27. Ручка шариковая для заполнения аккредитуемым листа назначения (из рас- чета 1 шт на все попытки студента)
28. Стол для размещения вышеуказанного оснащения – 1 шт.
29. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбу- латорных условиях (форма № 025/у) (из расчета 1 бланк на все попытки студен- та)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка очистительной клизмы

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре	Сказать	

5.	Обработать руки гигиеническим способом		
6.	Надеть непромокаемый фартук и нестерильные перчатки	Сказать	
7.	Проверить герметичность упаковки и срок годности кружки Эсмарха	Выполнить	
8.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25ºС) при помощи водного термометра	Выполнить/ Сказать	
9.	Вскрываем упаковку с одноразовой кружкой Эсмарха. Упаковку помещаем в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
10.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха краником (зажимом) и наполнить водой в объеме 1200-1500 мл	Выполнить	
11.	Подвесить кружку Эсмарха на подставку, открыть краник (зажим), слить немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух закрыть краник (зажим)	Выполнить	
12.	Смазать наконечник лубрикантом методом полива над лотком	Выполнить	
13.	Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами	Сказать	
14.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку(впитывающую)	Выполнить	
15.	Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу	Сказать	
	Выполнение процедуры		
16.	Развести одной рукой ягодицы пациента	Выполнить	
17.	Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	Выполнить/ Сказать	
18.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
19.	Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	Выполнить/ Сказать	
20.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	Сказать	
21.	Закрыть краник (зажим) после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через гигиеническую салфетку	Выполнить/ Сказать	
22.	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин., после чего опорожнить кишечник	Сказать	
	Завершение процедуры		
23.	Кружку Эсмарха и использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Попросить пациента встать	Сказать	
25.	Убрать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения	Сказать	

27.	Снять фартук и перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б	Выполнить	
28.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
29.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
30.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: постановка очистительной клизмы

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут_____(ФИО). Вам необходимо провести процедуру постановки очистительной клизмы»
2	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
3	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
4	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура постановки очистительной клизмы. Процедура проводится в положении лежа на левом боку на кушетке. В течении процедуры прошу Вас сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
5	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
13	Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами	«Помогаю пациенту лечь на левый бок»
15	Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу	«Прошу пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу»
17	Ввести другой рукой наконечник в	«Ввожу наконечник в прямую кишку на -4 см

	прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см»
18	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?»
19	Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	«Открываю краник и убеждаюсь в поступлении жидкости в кишечник»
20	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	«Прошу пациента расслабиться и медленно подышать животом. Есть ли у Вас неприятные ощущения в области живота?
21	Закрыть краник (зажим) после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через гигиеническую салфетку	«Сделайте глубокий вдох»
22	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин., после чего опорожнить кишечник	«Задержите воду в кишечнике на 5-10 минут, после чего опорожните кишечник»
24	Попросить пациента встать	«Встаньте, пожалуйста, и пройдите в туалет»
26	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения	«Использованный лоток дезинфицируем методом полного погружения»
28	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
29	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и по- становки газоотводной трубки
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвет
10. Лубрикант
11. Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
12. Емкость (кувшин) с водой температуры 23-25°С
13. Водный термометр
14. Ёмкость для сбора воды из фантома
15. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
16. Одноразовая впитывающая пеленка
17. Кружка Эсмарха одноразовая
18. Лоток нестерильный
19. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
20. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
21. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка газоотводной трубки

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
6.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
7.	Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу	Сказать	
8.	Положить под пациента одноразовую ламинированную пеленку(впитывающую)	Выполнить	
9.	Поставить рядом с пациентом (на постель возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды	Выполнить	
10.	Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой оценить срок годности, убедиться в целостности упаковки	Выполнить/ сказать	
11.	Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой	Выполнить	
12.	Поместить упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
13.	Закруглённый конец трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см методом полива над лотком и оставить трубку над лотком	Выполнить	
14.	Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику	Выполнить/ сказать	
15.	Уточнить у пациента его самочувствие	Выполнить	
16.	Опустить свободный конец трубки в судно с водой Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов	Выполнить/ сказать	
17.	Накрыть пациента простынёй или одеялом. При	Сказать	
	выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут		
18.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
19.	После полного отхождения газов извлекаем газоотводную трубку через сухую нестерильную салфетку	Выполнить	
	Завершение процедуры		
20.	Поместить использованную газоотводную трубку и использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Обработать прианальное пространство гигиенической влажной салфеткой	Выполнить	

22.	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Поместить судно на подставку	Выполнить	
24.	Убрать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б	Выполнить	
26.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
27.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: постановка газоотводной трубки

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут_____(ФИО). Вам необходимо провести процедуру постановки газоотводной трубки»
2	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
3	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
4	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура постановки газоотводной трубки. Процедура проводится в положении лежа на левом боку.»
5	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
7	Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу	«Помогаю пациенту лечь на левый бок и слегка привести ноги к животу»
10	Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой оценить срок годности, убедиться в целостности упаковки	«Целостность упаковки не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения
14	Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой осторожно ввести газоот-	«Ввожу газоотводную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее 15-20 см по ходу

	водную трубку на 3-4 см по направлению к пупку, далее на 15-20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику	кишечника
15	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?»
16	Опустить свободный конец трубки в судно с водой Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов	«Оставляю трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов»
17	Накрыть пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут	«Накрываю пациента простыней или одеялом При выполнении процедуры контролирую отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут»
18	Уточнить у пациента его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?»
26	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Модель-муляж для постановки газоотводной трубки
2. Кушетка медицинская смотровая
3. Манипуляционный стол.
4. Судно медицинское подкладное
5. Вазелин медицинский
6. Трубка газоотводная
7. Табличка с надписью объекта имитации: «клизменная комната лечебного отделения медицинской организации»
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одного слушате- ля)
9. Шпатель одноразовый стерильный в упаковке (из расчета 1 шт. на одну по- пытку)
10. Салфетки марлевые нестерильные в упаковке (из расчета 2 шт. на одну по- пытку)
11. Перчатки медицинские нестерильные в упаковке (из расчета 1 пара на одну попытку).
12. Пеленка ламинированная (впитывающая) одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все практические действия слушателя).
13. Простыня одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку)
14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А».
15. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного.
17. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета.
18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения слушателем меди- цинской документации.
19. Формы медицинской документации: медицинская карта пациента (форма 003/у); лист назначений, журнал учета процедур

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: катетеризация мочевого пузыря муж- чины мягким катетером

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	

4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
7.	Обеспечить конфиденциальность выполнения процедуры	Сказать	
8.	Проверить целостность упаковки мочевого катетера	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить срок годности мочевого катетера	Выполнить/ Сказать	
10.	Постелить под таз пациента впитывающую пелёнку	Выполнить	
11.	Уложить пациента на спину, ноги слегка раздвинуты	Выполнить	
12.	Емкость для сбора мочи поставить между ног пациента	Выполнить	
	Выполнение практического действия		
13.	Провести гигиеническую обработку рук	Сказать	
14.	Надеть перчатки	Сказать	
15.	Провести гигиеническую обработку гениталий пациента	Сказать	
16.	Обработать руки антисептиком	Сказать	
17.	Вскрыть упаковку с катетером	Выполнить	
18.	Надеть стерильные перчатки	Выполнить	
19.	Обернуть стерильной салфеткой половой член ниже головки	Выполнить	
20.	Взять половой член III и IV пальцами левой руки	Выполнить	
21.	I и II пальцами осторожно сдавить головку, чтобы раскрыть наружное отверстие мочеиспускательного канала	Выполнить	
22.	Пинцетом в правой руке взять салфетку, смоченную раствором антисептика и обработать ею головку полового члена движениями от отверстия уретры к периферии	Выполнить	
23.	Поместить салфетку и пинцет в лоток для использованного инструментария	Выполнить	
24.	Правой рукой с пинцетом взять катетер на расстоянии 4-6 см от его конца («клюва»), как пишущее перо. Обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между 4 и 5 пальцами правой руки	Выполнить	
25.	Нанести на конец («клюв») катетера стерильный глицерин	Выполнить	
26.	Попросить пациента расслабиться и дышать спокойно, задать вопрос о возможном наличии болезненных ощущений, если он в сознании	Выполнить/ Сказать	
27.	Ввести катетер пинцетом на 4 - 5 см, удерживая его I и II пальцами левой руки, фиксирующими головку полового члена	Выполнить	
28.	Перехватить катетер пинцетом и медленно ввести его еще на 5 см.	Выполнить	
29.	Одновременно левой рукой натянуть половой член на катетер, способствуя его лучшему продвижению по уретре	Выполнить	
30.	Продолжить до появления мочи	Выполнить	

31.	Опустить конец катетера в ёмкость для сбора мочи (мочеприёмник)	Выполнить	
32.	По окончании выделения мочи вращательными движениями осторожно извлечь катетер из уретры	Выполнить	
33.	Обработать отверстие уретры салфеткой, смоченной раствором антисептика	Выполнить	
	Завершение процедуры		
34.	Убрать непромокаемую пелёнку	Выполнить	
35.	Помочь пациенту удобно лечь	Выполнить	
36.	Убрать ширму	Выполнить	
37.	Поместить упаковку от катетера в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
39.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
40.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
41.	Спросить пациента о его самочувствии	Сказать	
42.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: ***катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером***

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1.	Поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«По назначению врача я проведу катетеризацию мочевого пузыря»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	«Процедура проводится в положении лежа на спине на кровати. В течение процедуры прошу Вас сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» «У пациента нет возражений на проведение данной процедуры»

7	Обеспечить конфиденциальность выполнения процедуры	«Для обеспечения конфиденциальности мы отграничим кровать ширмой»
8	Проверить целостность упаковки мочевого катетера	«Визуальная целостность упаковки мочевого катетера сохранена»
9	Проверить срок годности мочевого катетера	«Срок годности соответствует сроку хранения»
13	Провести гигиеническую обработку рук	«Обрабатываю руки гигиеническим способом с помощью антисептика»
14	Надеть перчатки	«Надеваю нестерильные одноразовые перчатки»
15	Провести гигиеническую обработку гениталий пациента	«Провожу гигиеническую обработку гениталий пациента»
16	Обработать руки антисептиком	«Обрабатываю руки антисептиком»
26	Попросить пациента расслабиться и дышать спокойно, задать вопрос о возможном наличии болезненных ощущений	«Пожалуйста, дышите спокойно. Все хорошо?»
41	Спросить пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?

Оборудование и оснащение для практических навыков в соответствии с усло- вием практического задания

1. Антисептический раствор для слизистых оболочек (из расчета 5 мл на одну по пытку студента)
2. Впитывающая пелёнка (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
3. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
4. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
5. Катетер мягкий мочевой женский в стерильной упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
6. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
7. Кушетка медицинская
8. Лоток в стерильной упаковке
9. Лоток нестерильный
10. Манипуляционный стол
11. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 маска на все попытки студента)
12. Мочеприемник (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
13. Ножницы
14. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
16. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку сту- дента)
17. Пинцет в стерильной упаковке (из расчета 2 шт на одну попытку студента)
18. Салфетки в стерильной упаковке (из расчета 3 шт на одну попытку студен- та)
19. Стол
20. Фантом мужской промежности для катетеризации мочевого пузыря
21. Флакон со стерильным глицерином (из расчета 5 мл на одну попытку сту- дента)
22. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки студента)
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка постоянного мочевого кате- тера Фолея женщине

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Обеспечить конфиденциальность выполнения процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
9.	Надеть перчатки	Сказать	
10.	Провести гигиеническую обработку промежности и наружных половых органов пациентки	Сказать	
11.	Снять перчатки и поместить их в емкость класса «Б»	Сказать	
12.	Проверить целостность упаковки мочевого катетера	Выполнить / сказать	
13.	Проверить срок годности мочевого катетера	Выполнить / сказать	
14.	Проверить целостность упаковки мочеприемника	Выполнить / сказать	
15.	Проверить срок годности мочеприемника	Выполнить / сказать	
	Выполнение процедуры		
16.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
17.	Постелить под таз пациентки впитывающую пелёнку	Выполнить	
18.	Уложить пациентку на спину	Выполнить / сказать	
19.	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и слегка развести в стороны	Выполнить / сказать	
20.	Провести гигиеническую обработку рук	Сказать	
21.	Надеть перчатки	Выполнить	
22.	В лоток положить пинцетом большие и средние стерильные салфетки	Выполнить	
23.	Смочить средние салфетки антисептическим раствором	Выполнить	
24.	Лоток поставить между ног пациентки	Выполнить	
25.	Большим и указательным пальцами левой руки раздвинуть половые губы, чтобы обнажить наружное отверстие мочеиспускательного канала	Выполнить	
26.	Пинцетом в правой руке взять салфетку, смоченную раствором антисептика, и обработать ею вход в уретру движениями сверху вниз	Выполнить	
27.	Обложить стерильными салфетками вход во влагалище и анус	Выполнить	
28.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить / сказать	
29.	Обработать руки антисептическим раствором	Сказать	
30.	Вскрыть шприц и набрать в него 30 мл стерильного физраствора	Выполнить	

31.	Положить шприц внутрь упаковки	Выполнить	
32.	Вскрыть упаковку с катетером	Выполнить	
33.	Вскрыть упаковку с мочеприемником	Выполнить	
34.	Надеть стерильные перчатки	Выполнить / сказать	
35.	Правой рукой взять катетер на расстоянии 4-6 см от его бокового отверстия как пишущее перо. Обвести наружный конец катетера над кистью и зажать между 4 и 5 пальцами правой руки	Выполнить	
36.	Нанести на конец («клюв») катетера стерильный глицерин	Выполнить	
37.	Попросить пациентку расслабиться и дышать спокойно	Выполнить / сказать	
38.	Задать вопрос о возможном наличии болезненных ощущений	Сказать	
39.	Раздвинуть левой рукой половые губы; правой рукой осторожно ввести катетер в мочеиспускательный канал на глубину около 10 см до появления мочи	Выполнить	
40.	Слить мочу в лоток	Выполнить	
41.	Наполнить баллон катетера Фолея 10 — 30 мл стерильным физиологическим раствором или стерильной водой	Выполнить	
42.	Соединить катетер с мочеприёмником	Выполнить	
43.	Прикрепить мочеприемник пластырем к краю кровати	Выполнить	
44.	Убедиться, что трубки, соединяющие катетер и ёмкость, не имеют перегибов	Выполнить	
	Завершение процедуры		
45.	Убрать непромокаемую пелёнку	Выполнить	
46.	Помочь пациентке удобно лечь	Выполнить	
47.	Убрать ширму	Выполнить	
48.	Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
49.	Поместить упаковку от катетера и мочеприемника в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
50.	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
51.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
52.	Провести гигиеническую обработку рук	Выполнить	
53.	Спросить пациентку о её самочувствии	Сказать	
54.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить / сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка:
постановка постоянного мочевого катетера Фолея женщине

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут _____ (ФИО) Я проведу Вам катетеризацию мочевого пузыря
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»

3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«По назначению врача я проведу Вам катетеризацию мочевого пузыря»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Процедура проводится в положении лежа на спине на кровати. В течение процедуры прошу Вас сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Обеспечить конфиденциальность выполнения процедуры	«Для обеспечения конфиденциальности мы отграничим кровать ширмой»
9	Надеть перчатки	«Надеваю нестерильные одноразовые перчатки»
10	Провести гигиеническую обработку промежности и наружных половых органов пациентки	«Перед проведением процедуры необходимо провести гигиеническую обработку промежности и гениталий»
11	Снять перчатки и поместить их в емкость класса «Б»	«После обработки снимаю перчатки и помещаю их в емкость для отходов класса «Б»
12	Проверить целостность упаковки мочевого катетера	«Герметичность упаковки мочевого катетера не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
13	Проверить срок годности мочевого катетера	«Срок годности соответствует сроку хранения»
14	Проверить целостность упаковки мочеприемника	«Герметичность упаковки мочеприемника не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
15	Проверить срок годности мочеприемника	«Срок годности соответствует сроку хранения»
18	Уложить пациентку на спину	«Пожалуйста, ложитесь на спину, чтобы было удобно»
19	Помочь пациентке согнуть ноги в коленях и слегка развести в стороны	Согните ноги в коленях и слегка разведите их в стороны, Помогаю пациентке сделать это
20	Провести гигиеническую обработку рук	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
28	Поместить перчатки в емкость для	«Поместить перчатки в емкость для медицин-

	медицинских отходов класса «Б»	ских отходов класса «Б»
29	Обработать руки антисептическим раствором	«Обрабатываю руки антисептиком»
34	Надеть стерильные перчатки	«Надеваю стерильные перчатки»
37	Попросить пациентку расслабиться и дышать спокойно	«Пожалуйста, расслабьтесь и дышите спокойно»
38	Задать вопрос о возможном наличии болезненных ощущений	«Все в порядке?»
40	Слить мочу в лоток	«Сливаем мочу в лоток»
53	Спросить пациентку о её самочувствии	«Как Ваше самочувствие?»
54	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«По завершении процедуры, делаю запись в журнал учета процедур»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный столик
4. Манекен женщины по уходу многофункциональный с возможностью кате- теризации мочевого пузыря или фантом таза женский для катетеризации моче- вого пузыря
5. Антисептический раствор для слизистых оболочек (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
6. Впитывающая пелёнка (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
7. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
8. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
9. Катетер мягкий мочевой Фолея женский в стерильной упаковке (из расчета1 шт на одну попытку студента)
10. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
11. Лоток в стерильной упаковке
12. Лоток нестерильный
13. Манипуляционный стол
14. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 маска на все попытки студента)
15. Судно медицинское подкладное (из расчета 1 шт на все попытки студента)
16. Ножницы
17. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного
18. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
19. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку сту- дента)
20. Пинцет в стерильной упаковке (из расчета 1шт на одну попытку студента)
21. Пластырь медицинский на тканевой основе
22. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт на одну попытку студента)
23. Стол для расходных материалов
24. Фантом женской промежности для катетеризации мочевого пузыря
25. Флакон со стерильным глицерином (из расчета 5 мл на одну попытку сту- дента)
26. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки студента)
27. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1шт на все попытки студента)
28. Флакон со стерильным глицерином

29. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 20 мл (из расчета 1шт на одну попытку студента)

30. Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида (из расчета 1шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном, положении на кровати с опущенным изголовьем положении лежа на спине	Сказать	
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать	
10.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфетками, пропитанными антисептическим раствором и сухой салфеткой	Сказать	
11.	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
15.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от	Выполнить/ Сказать	
	наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см		
16.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
17.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см	Выполнить/ сказать	
18.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать	

20.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
21.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/ сказать	
22.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ сказать	
23.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/ сказать	
	Завершение процедуры		
24.	Извлечь одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания	Выполнить	
25.	Поместить одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать	
27.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
28.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
29.	Снять фартук и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
31.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
32.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
33.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам необходимо провести процедуру по уходу за постоянным мочевым катетером.»
5	Объяснить ход и цель процедуры	«Вам назначена процедура ухода за постоянным мочевым катетером с целью профилактики возможного инфицирования. Для проведения процедуры необходимо принять положение лежа на спине с отведенными и разведенными бедрами. Вам будет проведена обработка наружной части катетера антисептическим раствором»

6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном, положении на кровати с опущенным изголовьем положении лежа на спине	«Пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине»
9	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	«Согните ноги в коленях и разведите бедра или я могу Вам в этом помочь»
10	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфетками, пропитанными антисептическим раствором и сухой салфеткой	«Лоток с приготовленными для обработки стерильными салфетками находится на манипуляционном столе»
12	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
14	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	«Вымыли промежность водой с жидким мылом и просушили полотенцем»
15	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см	«Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см»
17	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см	«просушиваю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к лобку на расстоянии 10 см»»
19	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	«Моча из уретры не подтекает»
20	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, ма-	«Признаки инфекции не обнаружены. Отсутствует отечность, гиперемия, мацерация кожи, гнойное отделяемое»

	церация кожи, гнойное отделяемое)	
21	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	«Фиксация катетера к бедру не нарушена. Проксимальный конец катетера не натянут»
22	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	«Дренаж мочи из мочевого пузыря по системе не нарушен. Трубки системы не скручены»
23	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	«Дренажный мешок закреплен ниже плоскости кровати»
26	Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	«Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором»
27	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
28	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
31	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
32	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный столик
4. Кушетка медицинская
5. Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или мане- кен по уходу многофункциональный)
6. Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку сту- дента)
7. Салфетка марлевая нестерильная (размер 110х125 мм) (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
8. Салфетки марлевые стерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
9. Лоток нестерильный
10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
11. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации
15. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Предложить пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
8.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки, и срок годности иглы вакуумной системы	Выполнить/ сказать	
9.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
10.	Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок	Выполнить/ сказать	
11.	Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны	Выполнить/ сказать	
12.	Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить/ сказать	
13.	Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора	Выполнить/ сказать	
14.	Положить вакуумную систему для забора крови в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
	Выполнение процедуры	Выполнить	
15.	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
16.	Надеть очки защитные медицинские	Сказать	
17.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить	
18.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
19.	Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
20.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
21.	Подложить под локоть пациента влагостойкую	Выполнить	
	подушку		
22.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку	Выполнить	
23.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить	
24.	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
25.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	

26.	Обработать двукратно место венепункции двумя спиртовыми с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
27.	Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28.	Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Взять в доминантную руку вакуумную систему и снять цветной защитный колпачок с иглы	Выполнить	
30.	Сбросить защитный колпачок от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить	
32.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
33.	Ввести иглу не более чем на ½ длины	Выполнить	
34.	Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора	Выполнить/ Сказать	
35.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в пробирку	Выполнить	
36.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
37.	Набрать нужное количество крови в пробирку	Выполнить/ Сказать	
38.	Отсоединить пробирку от иглы	Выполнить	
39.	Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя	Выполнить/ Сказать	
40.	Поставить пробирку в штатив	Выполнить	
41.	Взять в руку салфетку с антисептиком, прижать ее к месту венепункции	Выполнить	
42.	Извлечь систему «игла – держатель» из вены	Выполнить	
43.	Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки	Выполнить/ Сказать	
44.	Сбросить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
45.	Поместить систему «игла – держатель» в ёмкость-контейнер	Выполнить	
46.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
47.	Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
48.	Наложить давящую повязку в области венепункции	Сказать	
	Завершение процедуры		

49.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
50.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
51.	Снять перчатки	Выполнить	
52.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
53.	Снять очки	Выполнить	
54.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
55.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
56.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
57.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
58.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
59.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра» «Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначено взятие крови из вены»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача для проведения обследования я возьму у Вас кровь из вены. В ходе манипуляции, рука пациента должна находиться на твердой поверхности, быть вытянута и наклонена немного вниз, так, чтобы плечо и предплечье образовывали прямую линию.
7	Предложить или помочь пациенту	«Примите удобное положение сидя, или я мо-
	занять удобное положение сидя	гу Вам в этом помочь»
8	Проверить герметичность и срок годности иглы вакуумной системы	«Герметичность упаковки иглы не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена» «Срок годности соответствует сроку хранения»

9	Проверить герметичность упаковки и срок годности салфеток с антисептиком	«Герметичность упаковок салфеток с антисептиком не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена» «Срок годности одноразовых упаковок салфеток с антисептиком соответствует сроку хранения»
10	Приготовить держатель вакуумной системы	«Готовлю держатель для вакуумной системы»
11	Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок	«Взять иглу одной рукой за цветной колпачок, другой рукой снять короткий защитный колпачок (серого цвета) с резиновой мембраны. Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упор»
12	Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны	
13	Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора	
17	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
21	Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку	«Подкладываю под руку пациента влагостойкую подушку»
24	Определить пульсацию на лучевой артерии	«Пульс на лучевой артерии определяется»
25	Попросить пациента сжать кулак	«Сожмите пожалуйста руку в кулак» Не рекомендуется создавать для руки нагрузку «сжать- разжать кулак», т.к. это приводит к изменению концентрации в картине крови некоторых показателей
34	Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора	«Вставляю пробирку крышкой до упора»
36	Попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
37	Набрать нужное количество крови в пробирку	«Набираю необходимое количество крови в пробирку»
39	Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя	«Очень аккуратно переворачиваем пробирку 5-6 раз для смешивания пробы крови с наполнителем»
43	Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки	«Пожалуйста, держите салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем другой руки»
46	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	«Через5-7 минут наружное кровотечение в области венепункции отсутствует»
48	Наложить давящую повязку в области венепункции	«Накладываю давящую повязку на область венепункции»
49	Обработать рабочую поверхность	«Обрабатываю поверхность манипуляционно-

	манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	го стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
57	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
58	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
10. Вакуумная система для забора венозной крови (из расчета 1 шт на одну по- пытку студента)
11. Пробирка для взятия крови вакуумной системой (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
12. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку студента)
13. Штатив для пробирок на несколько гнезд
14. Жгут венозный
15. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
16. Подушечка из влагостойкого материала
17. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
18. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт на одну попытку студента)
19. Очки защитные медицинские
20. Салфетка дезинфицирующая (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
21. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
22. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
23. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточ- но имитации в виде фото)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: Сбор мокроты для посева на микрофло- ру

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	

5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Убедиться, что пациент прополоскал рот питьевой водой	Сказать	
8.	Предложить пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
	Выполнение процедуры		
9.	Надеть маску медицинскую одноразовую	Выполнить	
10.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
11.	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить	
12.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
13.	Проверить герметичность упаковки емкости для сбора мокроты	Выполнить/ сказать	
14.	Вскрыть упаковку с емкостью для сбора мокроты	Выполнить	
15.	Упаковку поместить в емкость для сбора отходов класса «А»	Выполнить	
16.	Проверить срок стерильности	Выполнить/ сказать	
17.	Взять стерильную емкость с крышкой, промаркировать	Выполнить	
18.	Встать сбоку от пациента	Выполнить	
19.	Открыть крышку, не касаясь внутренней стороны	Выполнить/ сказать	
20.	Предложить пациенту глубоко вдохнуть	Сказать	
21.	Во время кашлевого толчка собрать 5 мл мокроты без примесей в емкость, не касаясь краев контейнера губами и руками	Выполнить/ сказать	
22.	Закрыть емкость, не касаясь внутренней стороны крышки	Выполнить	
23.	Поставить емкость с биоматериалом на стол	Выполнить	
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
25.	Подписать емкость с материалом	Выполнить/ Сказать	
26.	Поместить емкость в контейнер с крышкой	Выполнить/	
	для транспортировки	сказать	
27.	Снять перчатки	Выполнить	
28.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
29.	Снять очки защитные медицинские	Выполнить	
30.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
31.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
32.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить/ сказать	

35.	На направлении указать время забора материала	Выполнить	
36.	Доставить анализ в бактериологическую лабораторию в течение 2 часов	Сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка:
сбор мокроты для посева

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО).
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначено взятие мокроты на бактериологический анализ»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача, для проведения обследования Вы будете совершать кашлевые толчки, во время которых будет отходить мокрота, которую нужно будет собрать в специальную стерильную емкость»
7	Убедиться, что пациент прополоскал рот питьевой водой	«Скажите, пожалуйста, Вы прополоскали рот кипяченой водой?»
8	Предложить пациенту занять удобное положение сидя	«Примите удобное положение «сидя», или я могу вам в этом помочь»
13	Проверить герметичность упаковки емкости для сбора мокроты	«Проверяю герметичность упаковки емкости для сбора мокроты»
16	Проверить срок стерильности	«Проверяю срок стерильности упаковки емкости для сбора мокроты»
19	Открыть крышку, не касаясь внутренней стороны	«Открываю крышку, не касаясь ее внутренней стороны»
20	Предложить пациенту глубоко вдохнуть	«Вы не могли бы глубоко вздохнуть»

21	Во время кашлевого толчка собрать 5 мл мокроты без примесей в емкость, не касаясь краев контейнера губами и руками	«Будьте добры во время кашлевого толчка соберите, пожалуйста, мокроту в емкость, не касаясь краев контейнера губами и руками»
24	Уточнить у пациента о его самочувствии	Как Вы себя чувствуете? «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
25	Подписать емкость с материалом	«Подписываю емкость с материалом»
26	Поместить емкость в контейнер с крышкой для транспортировки	«Помещаю емкость в контейнер с крышкой для транспортировки»
33	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
34	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»
35	На направлении указать время забора материала	«Указываю время забора материала на направлении»
36	Доставить анализ в бактериологическую лабораторию в течение 2 часов	«Обеспечиваю доставку материала в бактериологическую лабораторию в течение 2 часов»

Оборудование и оснащение для практического навыка:

1. Письменный стол
2. Стул
3. Кушетка
4. Манипуляционный стол
5. Емкость с крышкой стерильная для сбора мокроты
6. Стеклограф (маркер по стеклу)
7. Контейнер для транспортировки биоматериала с крышкой
8. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
9. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
12. Антисептик для рук
13. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку студента)
14. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета
15. шт. на одну попытку студента)
16. Направление на исследование
17. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
19. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточ- но имитации)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: взятие мазка из ротоглотки на бактерио- логическое исследование

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом, родителями, законными представителями: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	

2.	Попросить пациента, родителей, законных представителей представиться, предъявить направление на процедуру	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента, с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту, родителям, законным представителям о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить у матери о соблюдении назначенных ограничений и правил подготовки к процедуре	Сказать	
8.	Предложить маме ребенка старшего возраста усадить его на стул лицом к источнику света (ребенок раннего возраста находится на коленях у матери, которая фиксирует руки, ноги и голову ребенка	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
9.	Оформить направление на бактериологическое исследование	Выполнить	
10.	Поместить направление в файл	Выполнить	
11.	Разместить штатив для пробирок на манипуляционном столе	Выполнить	
12.	Проверить герметичность упаковки одноразовой пробирки	Выполнить / сказать	
13.	Проверить срок годности упаковки одноразовой пробирки	Выполнить / сказать	
14.	Проверить герметичность упаковки шпателя	Выполнить / сказать	
15.	Проверить срок годности упаковки шпателя	Выполнить / сказать	
16.	Надеть одноразовую медицинскую маску	Выполнить	
17.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	Сказать	
18.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
19.	Вскрыть упаковку со стерильной пробиркой со стороны дна	Выполнить	
20.	Извлечь пробирку из упаковки не доминантной рукой	Выполнить	
21.	Упаковку поместить в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
22.	Доминантной рукой поставить стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления	Выполнить / сказать	
23.	Поставить пробирку в штатив	Выполнить	
24.	Вскрыть упаковку с одноразовым шпателем	Выполнить	
25.	Извлечь шпатель из упаковки не доминатной рукой	Выполнить	
26.	Упаковку поместить в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
27.	Взять пробирку доминантной рукой и переместить её в недоминантную руку между 3,4,5 пальцами	Выполнить / сказать	

28.	Попросить ребенка широко открыть рот или взять шпатель как писчее перо доминантной рукой, ввести в ротовую полость до зубов, повернуть ребром и провести по боковой поверхности десен до места окончания зубов, после чего перевернуть его плашмя	Выполнить / сказать	
29.	Поместить шпатель на корень языка и нажать на него	Выполнить	
30.	Извлечь стерильный тампон из пробирки за пробку доминантной рукой	Выполнить	
31.	Ввести тампон в рот ребенку по шпателю, не касаясь языка, зубов, слизистой щек	Выполнить / сказать	
32.	Провести стерильным тампоном последовательно: по правой миндалине, правой небной дужке, по язычку, левой небной дужке, левой миндалине, задней стенке глотки	Выполнить / сказать	
33.	Извлечь тампон, не касаясь слизистой полости рта и языка	Выполнить / сказать	
34.	Поместить тампон в стерильную пробирку, не касаясь ее стенок	Выполнить / сказать	
35.	Поставить пробирку с взятым биоматериалом в штатив. Пробирка должна быть плотно закрыта	Выполнить	
36.	Попросить ребенка старшего возраста закрыть рот	Сказать	
37.	Поместить использованный шпатель в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
38.	Штатив с пробиркой разместить в маркированном контейнере для транспортировки в бактериологическую лабораторию	Выполнить	
39.	Уточнить у мамы ребенка о его самочувствии	Сказать	
40.	Сообщить матери об окончании процедуры	Сказать	
	Окончание процедуры		
41.	Снять перчатки	Выполнить	
42.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
43.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
44.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
45.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	Сказать	
46.	Разместить файл с направлением под крышкой контейнера, закрыть замок	Выполнить	
47.	Сделать запись в листе назначений о результатах выполненной процедуры	Выполнить	
48.	Доставить взятый материал в контейнере для транспортировки с направлением в бактериологическую лабораторию	Сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка:
взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**

1	Установить контакт с пациентом, родителями, законными представителями: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО).
2	Попросить пациента, родителей, законных представителей представиться, предъявить направление на процедуру	«Представьтесь, пожалуйста. Назовите паспортные данные ребенка. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента, с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить пациенту, родителям, законным представителям о назначении врача	«Вашему ребенку назначена процедура взятия мазка из ротоглотки»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры вашему ребенку? Родитель или законный представитель ребенка согласен на выполнение данной процедуры ребенку»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура проводится с целью выявления микрофлоры ротоглотки. Процедура проводится в положении сидя. Материал берется из зева специальным зондом-тампоном. В течении процедуры желательно не шевелиться и информировать о любых изменениях вашего состояния»
7	Уточнить у матери о соблюдении назначенных ограничений и правил подготовки к процедуре	«Соблюдали ли Вы назначенные врачом ограничения и правила подготовки к процедуре взятия мазка из ротоглотки: процедура проводится натощак, до приема пищи и воды и чистки зубов» «Ребенок соблюдал назначенные ограничения и правила подготовки к процедуре»
8	Предложить маме ребенка старшего возраста усадить его на стул лицом к источнику света (ребенок раннего возраста находится на коленях у матери, которая фиксирует руки, ноги и голову ребенка	«Посадите ребенка лицом к источнику света» (присядьте на стул, возьмите ребенка на руки. Ноги ребенка обхватите своими ногами, руки и туловище фиксируйте одной рукой, голову поддерживайте другой рукой, положив ладонь на лоб ребенка»
12	Проверить герметичность упаковки одноразовой пробирки	Герметичность упаковки одноразовой пробирки не нарушена»
13	Проверить срок годности упаковки одноразовой пробирки	Срок годности упаковки одноразовой пробирки соответствует сроку хранения. Годен до ,,,,»
14	Проверить герметичность упаковки шпателя	Герметичность упаковки одноразового шпателя не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шпателя сохранена»

15	Проверить срок годности упаковки шпателя	Срок годности одноразового шпателя соответствует сроку хранения. Годен до „„„»
17	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика»
22	Доминантной рукой поставить стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления	Маркирую стеклографом номер на пробирке, соответствующий номеру направления
27	Взять пробирку доминантной рукой и переместить её в недоминантную руку между 3,4,5 пальцами	Беру пробирку доминантной рукой и перемещаю ее в не доминантную руку между 3,4, 5 пальцами
28	Попросить ребенка широко открыть рот или взять шпатель как писчее перо доминантной рукой, ввести в ротовую полость до зубов, повернуть ребром и провести по боковой поверхности десен до места окончания зубов, после чего перевернуть его плашмя	«Открой, пожалуйста, широко рот»
31	Ввести тампон в рот ребенку по шпателю, не касаясь языка, зубов, слизистой щек	«Осуществляю введение тампона по шпателю, не касаясь языка, зубов»
32	Провести стерильным тампоном последовательно: по правой миндалине, правой небной дужке, по язычку, левой небной дужке, левой миндалине, задней стенке глотки	«Последовательно провожу тампоном по правой миндалине, правой небной дужке, по язычку, левой небной дужке, левой миндалине, задней стенке глотки»
33	Извлечь тампон, не касаясь слизистой полости рта и языка	«Извлекаю тампон, не касаясь слизистой полости рта и языка»
34	Поместить тампон в стерильную пробирку, не касаясь ее стенок	«Помещаю тампон в стерильную пробирку, не касаясь ее наружных стенок»
36	Попросить ребенка старшего возраста закрыть рот	«Закрой рот, пожалуйста»
39	Уточнить у мамы ребенка о его самочувствии	«Как чувствует себя ребенок? Ответ: «Ребенок чувствует себя удовлетворительно»
40	Сообщить матери об окончании процедуры	«Процедура окончена»
45	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
48	Доставить взятый материал в контейнере для транспортировки с направлением в бактериологическую лабораторию	«Доставляю взятый материал в контейнере для транспортировки с направлением в бактериологическую лабораторию в течении 1-2 часов, соблюдая личную и инфекционную безопасность»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Фантом головы
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Контейнер для транспортировки биологического материала с замком.
5. Штатив для стерильных пробирокСтерильная пробирка (тубсер) с транс- портной средой с вмонтированным стерильным одноразовым зондом-тампоном (из расчета 1 шт на одну

попытку студента)

6. Стеклограф (маркер). (из расчета 1 шт на одну попытку студента)

7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» с педа- лью; желтого цвета

8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.

9. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»; любого цвета, кроме желтого и красного

10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного.

11. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт на одну попытку студента)

12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку студента)

13. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

14. Формы медицинской документации: паспортная часть и лист назначения на вымышленного пациента, бланк направление для взятия биоматериала из носа

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: методика определения уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представ-ления	Отметка о вы-полнении да/нет
1.	Поздороваться и представиться	Сказать	
2.	Озвучить практическое задание	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
3.	Уточнить у пациента понимание цели и хода проце-дуры, получить его согласие	Сказать	
4.	Проверить исправность глюкометра в соответствии с инструкцией по его применению; убедиться, что глю-кометр находится в рабочем состоянии, тест-полоски прилагаются	Выполнить / Сказать	
5.	Постелить одноразовую салфетку на стол	Выполнить / Сказать	
6.	Предложить пациенту (помочь пациенту) занять ис-ходное положение, сидя на стуле за столом	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить / Сказать	
8.	Вскрыть упаковку, вынуть салфетку, а упаковку по-местить в емкость-контейнер для медицинских отхо-дов класса А	Выполнить / Сказать	
9.	Обработать руки салфеткой гигиеническим способом, затем салфетку поместить в емкость- контейнер для медицинских отходов класса Б	Выполнить / Сказать	
	Выполнение практического действия		
10.	Вставить тест-полоску в слот прибора	Выполнить / Сказать	
11.	Предложить пациенту положить руку на стол так, чтобы безымянный палец отделился от других и был доступен для пункции	Выполнить / Сказать	
12.	Обработать место предполагаемого прокола спирто-вой салфеткой и сделать прокол одноразовым ланце-том	Выполнить / Сказать	

13.	Приблизить и приложить палец с каплей крови к индикаторной части тест-полоски	Выполнить / Сказать	
14.	Зафиксировать полученный результат на индикаторе глюкометра	Выполнить / Сказать	
15.	Сообщить пациенту результат измерения	Выполнить / Сказать	
16.	Предложить (помочь) пациенту подняться со стула	Выполнить / Сказать	
	Завершение практического действия		
17.	Поместить одноразовый ланцет и тест-полоску в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»	Выполнить / Сказать	
18.	Обработать рабочую поверхность стола гигиеническим способом, поместить салфетку в емкость-контейнер для медицинских отходов класса Б	Выполнить / Сказать	
19.	Обработать руки гигиеническим способом, поместить салфетку в емкость-контейнер для медицинских отходов класса Б	Выполнить / Сказать	
20.	Внести результаты измерений в медицинскую документацию (температурный лист)	Выполнить / Сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: методика определения уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1.	Поздороваться и представиться	«Здравствуйте! *Я* ФИО»
2.	Озвучить практическое задание	Буду проводить определение уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра
3.	Уточнить у пациента понимание цели и хода процедуры, получить его согласие	«Вы понимаете важность измерения уровня глюкозы крови? Вы согласны» - «Пациент согласен»
4.	Проверить исправность глюкометра в соответствии с инструкцией по его применению; убедиться, что глюкометр находится в рабочем состоянии, тест-полоски прилагаются	«Проверяю исправность глюкометра в соответствии с инструкцией по его применению; наличие активного питания по свечению индикатора, убеждаюсь, что глюкометр находится в рабочем состоянии, тест-полоски в наличии»
5.	Постелить одноразовую салфетку на стол	«Постилаю одноразовую салфетку на стол»
6.	Предложить пациенту (помочь пациенту) занять исходное положение, сидя на стуле за столом	«Присядьте, пожалуйста на стул за столом, откиньтесь на спинку, ноги не скрещивайте, дышите спокойно. Вам помочь? Вам удобно?» - «Пациенту удобно"
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок	«Проверяю герметичность, целостность упаковок и срок годности салфеток с антисеп-

	годности салфеток с антисептиком	тиком»
8.	Вскрыть упаковку, вынуть салфетку, а упаковку поместить в емкость- контейнер для медицинских отходов класса А	«Вскрываю упаковку, вынимаю салфетку, упаковку поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса А»
9.	Обработать руки салфеткой гигиеническим способом, затем салфетку поместить в емкость- контейнер для медицинских отходов класса Б	«Обрабатываю руки гигиеническим способом, использованную салфетку помещаю в емкость-контейнер для медицинских отходов класса Б »
10.	Вставить тест-полоску в слот прибора	«Вставляю тест-полоску в слот глюкометра»
11.	Предложить пациенту положить руку на стол так, чтобы безымянный палец отделился от других и был доступен для пункции	«Положите Вашу руку удобно на стол, чтобы безымянный палец отделился от других»
12.	Обработать место предполагаемого прокола спиртовой салфеткой и сделать прокол одноразовым ланцетом	«Обрабатываю место предполагаемого прокола пальца спиртом и делаю прокол ланцетом»
13.	Приблизить и приложить палец с каплей крови к индикаторной части тест-полоски	«Прикладываю палец с каплей крови к индикаторной части тест-полоски»
14.	Зафиксировать полученный результат на индикаторе глюкометра	«Отмечаю показатель уровня глюкозы на индикаторе глюкометра»
15.	Сообщить пациенту результат измерения	«Показатель уровня глюкозы составляет
16.	Предложить (помочь) пациенту подняться со стула	«Спасибо! Вы можете быть свободны. Вставайте, идите в палату. Вам помочь?»
17.	Поместить одноразовый ланцет и тест- полоску в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»	«Помещаю одноразовый ланцет и тест- полоску в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»
18.	Обработать рабочую поверхность стола гигиеническим способом, поместить салфетку в емкость- контейнер для медицинских отходов класса Б	«Обрабатываю рабочую поверхность стола гигиеническим способом, удаляю использованную салфетку в емкость- контейнер для медицинских отходов класса Б»
19.	Обработать руки гигиеническим способом, поместить салфетку в емкость-контейнер для медицинских отходов класса Б	«Обрабатываю руки гигиеническим способом удаляю использованную салфетку в емкость-контейнер для медицинских отходов класса Б»
20	Внести результаты измерений в медицинскую документацию (температурный лист)	«Вношу показания длины тела в температурный лист»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул (из расчета 2 шт. - для инструктора и пациента)
3. Манекен по уходу многофункциональный
4. Глюкометр портативный
5. Тест-полоски (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
6. Ланцет одноразовый (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
7. Салфетка из нетканого материала нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
8. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку студента)
9. Температурный лист (004/у) (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
10. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)

11. Емкость-контейнер для медицинских отходов класса А
12. Пакет для медицинских отходов класса А любого цвета, кроме желтого
13. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
14. Пакет для медицинских отходов класса Б желтого цвета

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: уход за трахеостомой

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться,	Сказать	
2.	Обозначить свою роль	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Проверить целостность упаковки внутренней трахеостомической трубки	Выполнить / сказать	
8.	Проверить срок годности внутренней трахеостомической тубки	Выполнить / сказать	
9.	Проверить целостность упаковки антисептических салфеток	Выполнить / сказать	
10.	Проверить срок годности антисептических салфеток спиртовых	Выполнить / сказать	
11.	Надеть средство защиты (очки защитные)	Выполнить	
12.	Пациенту придать горизонтальное положение	Выполнить	
13.	Провести гигиеническую обработку рук	Сказать	
14.	Надеть перчатки	Выполнить	
15.	Снять марлевые салфетки, окружающие трахеостому	Выполнить	
16.	Поместить использованный материал в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
17.	Пальцами одной руки удерживать на месте внешнюю канюлю	Выполнить	
18.	Пальцами другой руки открутить внутреннюю трубку	Выполнить	
19.	Извлечь внутреннюю трубку	Выполнить	
20.	Поместить внутреннюю трубку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Осмотреть кожу вокруг трахеостомы, отметить отсутствие (наличие) отделяемого	Выполнить / сказать	
22.	Осмотреть кожу вокруг трахеостомы , отметить отсутствие (наличие) отёчности	Выполнить / сказать	
23.	Пропальпировать кожу вокруг трахеостомы. Отметить наличие (отсутствие) болезненности	Выполнить / сказать	
24.	Взять пинцетом марлевый шарик	Выполнить	
25.	Удалить трахеобронхиальный секрет вокруг трахеостомы	Выполнить	

26.	Поместить использованный материал в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
27.	Вскрыть упаковки с салфетками антисептическими спиртовыми	Выполнить	
28.	Взять салфетку пинцетом	Выполнить	
29.	Обработать спиртовым раствором кожу вокруг стомы, повторить дважды	Выполнить	
30.	Поместить использованный материал в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
31.	Вскрыть упаковку с внутренней трахеостомической трубкой	Выполнить	
32.	Фиксировать наружную трахеостомическую трубку большим и указательным пальцами руки	Выполнить	
33.	Взять внутреннюю трахеостомическую трубку	Выполнить	
34.	Ввести в отверстие наружной трубки стерильную внутреннюю трахеостомическую трубку	Выполнить	
35.	Зафиксировав наружную трубку большим и указательным пальцами одной руки, поменять тесемки для фиксации	Выполнить	
36.	Завязать тесемки	Выполнить	
37.	Наложить новую надрезанную до середины стерильную салфетку вокруг трахеостомы	Выполнить	
	Завершение процедуры		
38.	Поинтересоваться о самочувствии пациента	Выполнить / сказать	
39.	Поместить упаковку от внутренней трахеостомической трубки и салфеток в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
40.	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
42.	Провести гигиеническую обработку рук	Сказать	
43.	Спросить пациента о его самочувствии	Сказать	
44.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить / сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка:
уход за трахеостомой

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться,	«Здравствуйте! Меня зовут _____(ФИО).

2	Обозначить свою роль	«Я медицинская сестра»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть, что указанные ФИО – это он, пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«По назначению врача я проведу Вам обработку трахеостомы»
5	Объяснить ход и цель процедуры	«Процедура проводится в положении лежа на кровати. В течении процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния (Если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть)»
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?(если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть) Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Проверить целостность упаковки внутренней трахеостомической трубки	«Герметичность упаковки внутренней трахеостомической трубки не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
8	Проверить срок годности внутренней трахеостомической тубки	«Срок годности соответствует сроку хранения»
9	Проверить целостность упаковки антисептических салфеток	«Герметичность упаковки антисептических салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
10	Проверить срок годности антисептических салфеток спиртовых	«Срок годности соответствует сроку хранения»
13	Провести гигиеническую обработку рук	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
21	Осмотреть кожу вокруг трахеостомы, отметить отсутствие (наличие) отделяемого	«При осмотре кожи вокруг трахеостомического отверстия отделяемого не выявлено»
22	Осмотреть кожу вокруг трахеостомы , отметить отсутствие (наличие) отёчности	«При осмотре кожи вокруг трахеостомического отверстия отечности не выявлено»
23	Пропальпировать кожу вокруг трахеостомы. Отметить наличие (отсутствие) болезненности	«При пальпации кожи вокруг трахеостомического отверстия болезненности не выявлено»
38	Поинтересоваться о самочувствии пациента	«Как Вы себя чувствуете?» - (если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть) Пациент чувствует себя удовлетворительно
42	Провести гигиеническую обработку рук	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
43	Спросить пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» (если пациент в сознании, то просим его кивнуть или моргнуть) Пациент чувствует себя удовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Бинт или марлевые тесемки для фиксации трахеостомы (из расчета 1 штука на одну попытку студента)
2. Внутренняя трахеостомическая трубка в стерильной упаковке (из расчета 1 шту-ка на одну попытку студента)
3. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
4. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
5. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
6. Кушетка медицинская
7. Лоток в стерильной упаковке
8. Лоток нестерильный
9. Манипуляционный стол
10. Марлевые салфетки в стерильной упаковке (из расчета 2 шт на одну попыт- ку студента)
11. Марлевые шарики в стерильной упаковке (из расчета 3 шт на одну попытку студента)
12. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета на все попытки студента)
13. маска
14. Ножницы
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного
16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
17. Перчатки медицинские в стерильной упаковке (из расчета 1 пара на одну попытку студента)
18. Пинцеты в стерильной упаковке (из расчета 2 штна одну попытку студента)
19. Салфетки спиртовые одноразовые (из расчета 3 шт на одну попытку аккре- ди-туемого)
20. Стол для расходных материалов
21. Фантом с возможностью выполнения ухода за трахеостомой (или манекен по уходу многофункциональный)
22. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки студента)
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- ди-цинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение смены калоприемника при колостоме.

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить /сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		

7.	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Сказать	
9.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
10.	Обернуть пациента пелёнкой ниже стомы для ограничения манипуляционного поля	Выполнить /сказать	
	Выполнение практического действия		
11.	Осторожно отсоединить старый калоприемник (сам мешочек и кожный барьер), начиная с верхнего края и придерживая кожу пальцами, чтобы не травмировать её	Выполнить /сказать	
12.	Поместить наполненный калоприемник в полиэтиленовый пакет для мусора	Выполнить	
13.	Одноразовый мешок утилизировать в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
14.	Снять перчатки	Выполнить	
15.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
16.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Сказать	
17.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
18.	Вскрыть упаковку с салфетками	Выполнить	
19.	Используя очиститель (клинзер) смочить салфетку и аккуратно очистить кожу вокруг стомы, высушить её второй марлевой салфеткой	Выполнить	
20.	Использованные салфетки поместить в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Проверить состояние кожи, ее цвет в области стомы и саму стому на наличие перистомальных кожных осложнений (отека, покраснения или мацерации)	Сказать	
22.	Протереть кожу вокруг колостомы защитной пленкой	Выполнить	
23.	Размер стомы измерить с помощью трафарета (специального шаблона со стандартными отверстиями)	Выполнить /сказать	
24.	Наложить шаблон с вырезанным отверстием на защитное бумажное покрытие клеевого слоя калоприемника на 3-4 мм шире, чем стома и, если оно не совпадает ни с одной из нанесенных линий, обвести ручкой контур вырезанного отверстия	Выполнить	
25.	Тупоконечными вертикально-изогнутыми ножницами вырезать отверстие в клеевом слое по нанесенному контуру, следя за тем, чтобы не прорезать калоприемник насквозь	Выполнить	
26.	Обвести контур клеевого слоя пальцем, чтобы удалить зазубрины	Выполнить	

27.	Во внутрь мешка добавить 6-8 капель нейтрализатора запаха, потереть стенки калоприемника для равномерного распределения внутри	Выполнить	
28.	Снять защитную пленку с клеевого слоя, приложить и правильно центрировать чистый калоприемник на кожу пациента, сгибая клеевую пластину и калоприемник	Выполнить	
29.	Приклеить, начиная с нижнего края пластины, калоприемник к коже в течение 1 -2 мин, прижимая рукой край отверстия, прилежащий к стоме, не допуская образования складок, через которые могут просачиваться выделения из стомы	Выполнить /сказать	
30.	Слегка потянуть за мешок, убедиться, что калоприемник зафиксирован	Выполнить /сказать	
	Завершение практических действий		
31.	Убрать упаковки от салфеток в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
32.	Убрать одноразовую пеленку	Выполнить	
33.	Поместить её в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Снять перчатки	Выполнить	
35.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
36.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Сказать	
37.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
38.	Предложить или помочь пациенту встать	Сказать	
39.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: ***проведение смены калоприемника при колостоме***

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! ***Я*** медицинская сестра. Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской картой стационарного больного (003-У)»
4.	Сообщить пациенту о назначении вра-	«Вам назначена процедура «Смена калопри-

	ча	емника»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры? - Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры.	«Данная процедура необходима для решения проблемы выведения отделяемого из стомы, для обеспечения комфорта в повседневной жизни»
7.	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа.	«Займите, пожалуйста, положение лежа или я Вам могу Вам в этом помочь
8.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика»
10.	Обернуть пациента пелёнкой ниже стомы для ограничения манипуляционного поля	«Размещаю пеленку ниже уровня стомы для ограничения манипуляционного поля»
11.	Осторожно отсоединить старый калоприемник (сам мешочек и кожный барьер), начиная с верхнего края и придерживая кожу пальцами, чтобы не травмировать её	«Осторожно отсоединяю наполненный калоприемник, начиная с верхнего края и придерживая кожу пальцами, чтобы не травмировать её»
16.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика»
21.	Проверить состояние кожи, ее цвет в области стомы и саму стому на наличие перистомальных кожных осложнений (отека, покраснения или мацерации)	«Кожа вокруг стомы не изменена, перистомальных кожных осложнений (отека, мацерации) не выявлено»
23.	Размер стомы измерить с помощью трафарета (специального шаблона со стандартными отверстиями)	«При помощи трафарета измеряю размер стомы»
29.	Приклеить, начиная с нижнего края пластины, калоприемник к коже в течение 1 -2 мин, прижимая рукой край отверстия, прилежащий к стоме, не допуская образования складок, через которые могут просачиваться выделения из стомы	«Приклеиваю калоприемник, начиная с нижнего края пластины, не допуская образования складок»
30.	Слегка потянуть за мешок, убедиться, что калоприемник зафиксирован.	«Убеждаюсь, что калоприемник фиксирован, слегка потянув мешок книзу»
36.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика»
37.	Уточнить у пациента его самочувствие	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
38.	Предложить или помочь пациенту встать.	«Встаньте, пожалуйста, или я могу Вам в этом помочь»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом для ухода за стомами

4. Стол манипуляционный
5. Пеленка из нетканого материала одноразовая 60х90 см (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
6. Калоприемник одно компонентный (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)
7. Очиститель для кожи вокруг стомы
8. Барьерное средство (пленка) для защиты кожи вокруг стомы
9. Стерильные марлевые салфетки в упаковке (из расчета 2 шт. на одну по- пытку студента)
10. Полиэтиленовый пакет для использованного калоприемника*
11. Дезодорант для мешка стомы
12. Трафарет для измерения стомы
13. Ножницы
14. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
15. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
17. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
18. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
19. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
20. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: перемещение тяжелобольного пациента в постели к краю кровати

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
7.	Закрепить тормоза кровати	Выполнить	
8.	Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг	Выполнить	
	кровати	/сказать	
	Выполнение практического действия		
9.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	Сказать	
10.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
11.	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры	Выполнить / Сказать	
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати	Сказать	
13.	Опустить боковые поручни со стороны медицинской сестры	Выполнить	
14.	Убрать одеяло на стул	Выполнить	

15.	Убрать подушку из-под головы пациента и положить ее рядом	Сказать	
16.	Опустить изголовье кровати	Выполнить	
17.	Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально.	Выполнить	
18.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
19.	Встать у изголовья кровати, расставив ноги на ширину 30 см и поставить одну ногу немного впереди другой. Согнуть колени	Выполнить	
20.	Попросить пациента скрестить руки на груди, обхватив себя за локти	Выполнить	
21.	Подложить одну руку под шею и плечи пациента, а вторую - под верхнюю часть его спины	Выполнить	
22.	Отклонить корпус назад и подтянуть на себя верхнюю часть его спины.	Выполнить	
23.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
24.	Поменять положение рук: одну руку подложить под талию, другую - под бедра пациента	Выполнить	
25.	Отклонить корпус назад и потянуть на себя нижнюю часть туловища пациента	Выполнить	
26.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
27.	Подложить руки под голени и стопы пациента и придвинуть их к себе	Выполнить	
28.	Приподнять голову пациента и подложить под нее подушку	Выполнить	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
30.	Накрыть пациента одеялом	Выполнить	
31.	Поднять боковые поручни со стороны медицинской сестры	Выполнить	
	Завершение практических действий		
32.	Снять перчатки, поместить их в отходы класса Б	Выполнить	
33.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его состоянии	Сказать	
35.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: ***перемещение тяжелобольного пациента в постели к краю кровати***

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО). ***Я*** постовая медицинская сестра терапевтического отделения»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура «Перемещение к краю кровати»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?-Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«Данное положение Вам необходимо принять для исключения осложнений, связанных с Вашим положением в постели и режимом двигательной активности.»
8.	Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг кровати	«Лишних предметов вокруг кровати нет»
9.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика, дожидаюсь его полного высыхания
11.	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры	«Уровень нижнего края кровати соответствует средней трети бедра медицинской сестры»
12.	Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
15.	Убрать подушку из-под головы пациента и положить ее рядом.	«Придаю пациенту горизонтальное положение в постели»
18.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
23.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
26.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
36.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика, дожидаюсь его полного высыхания антисептика
37.	Уточнить у пациента о его состоянии	«Спрашиваю у пациента: «Как Вы себя чувствуете? - Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Функциональная кровать с комплектом (матрас, одеяло, подушка)
4. Прикроватная тумбочка

5. Манекен по уходу многофункциональный
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
7. Кожный антисептик (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
8. Формы медицинской документации: журнал учета процедур, лист назначе- ния, шкала Ватерлоу (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
9. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)
10. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: размещение тяжелобольного в постели в положении на правом боку

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о планируемой процедуре	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Провести гигиеническую обработку рук	Сказать	
8.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
9.	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры	Сказать	
10.	Привести кровать в горизонтальное положение	Сказать	
11.	Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати	Сказать	
12.	Опустить боковые поручни кровати с левой стороны пациента	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
13.	Убедиться, что все оборудование, капельницы и трубки, присоединенные к пациенту, надежно закреплены, так что они не будут смещены при его перемещении	Сказать	
14.	Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента	Выполнить	
15.	Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально	Сказать	
16.	Передвинуть пациента ближе к левому краю кровати	Выполнить	
17.	Убедиться, что лицо пациента не прижато к постели во время перемещения и что положение тела не мешает полному расширению диафрагмы	Выполнить / сказать	
18.	Сказать пациенту, что он может помочь, если скрестит руки на груди	Сказать	

19.	Одной рукой, охватить нижнюю треть голени левой ноги пациента, другой - в области подколенной впадины	Выполнить	
20.	Согнуть левую ногу пациента в колене	Выполнить	
21.	Поднять боковые поручни слева от пациента	Выполнить	
22.	Встать с правой стороны от пациента	Выполнить	
23.	Опустить боковые поручни кровати с правой стороны пациента	Выполнить	
24.	Положить протектор на кровать рядом с пациентом	Выполнить	
25.	Придвинуться как можно ближе к кровати	Выполнить	
26.	Согнуть одну ногу в колене и поставить ее на протектор	Выполнить	
27.	Убедиться, что устойчиво стоите на второй ноге	Выполнить	
28.	Положить одну руку на левое плечо пациента	Выполнить	
29.	Положить другую руку на левое бедро пациента	Выполнить	
30.	Объяснить пациенту, что перемещение осуществится на счет «три»	Выполнить / сказать	
31.	Начать считать	Сказать	
32.	На счет «три» повернуть пациента на правый бок, перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу	Выполнить	
33.	Подложить подушку под голову и шею пациента	Выполнить	
34.	Убедиться, что лицо пациента не прижато к постели во время перемещения и что положение тела не мешает полному расширению диафрагмы	Выполнить / сказать	
35.	Спросить пациента, как он себя чувствует	сказать	
36.	Выдвинуть вперед правое плечо пациента, чтобы он не лежал на своей руке	Выполнить / сказать	
37.	Придать обеим рукам пациента слегка согнутое положение	Выполнить	
38.	Подушку сложить по длине подложить ее ровной поверхностью под спину пациента	Выполнить	
39.	Под плечо левой руки положить подушку	Выполнить	
40.	Под согнутую левую ногу, лежащую немного впереди правой, поместить подушку (от паховой области до стопы)	Выполнить	
41.	Поместить мешочек с песком у подошвы правой ноги	Выполнить	
42.	Спросить пациента, удобно ли ему	Сказать	
43.	Расправить простыню, убедившись, что на ней отсутствуют складки	Выполнить / сказать	
	Завершение процедуры		
44.	Снять перчатки	Выполнить	
45.	Поместить перчатки в отходы класса « Б»	Выполнить	
46.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
47.	Уточнить у пациента о его состоянии	Сказать	
48.	Сделать запись о выполненной процедуре в медицинской карте стационарного больного (003/у)	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: размещение тяжелобольного в постели в положении на правом боку

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра отделения _____ Меня зовут _____ (ФИО)
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» Если пациент не может говорить, попросить его кивнуть
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить пациенту о планируемой процедуре	«Вам необходимо развернуться в постели в положение на правом боку. Я помогу Вам сделать это»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура необходима для профилактики пролежней, создания комфорта у пациента, находящегося на постельном режиме»
7	Провести гигиеническую обработку рук	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
9	Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляции в соответствии с ростом медицинской сестры	«Нижний край кровати соответствует средней трети бедра медицинской сестры»
10	Привести кровать в горизонтальное положение	«Привожу кровать в горизонтальное положение»
11	Уточнить у пациента о его самочувствии после регулирования высоты кровати	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
13	Убедиться, что все оборудование, капельницы и трубки, присоединенные к пациенту, надежно закреплены, так что они не будут смещены при его перемещении	«Проверяем и убеждаемся, что все оборудование, капельницы и трубки, присоединенные к пациенту, надежно закреплены, так что они не будут смещены при его перемещении»
15	Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально	«Пациент лежит строго горизонтально»
17	Убедиться, что лицо пациента не прижато к постели во время перемещения и что положение тела не мешает полному расширению диафрагмы	«Лицо пациента не прижато к постели во время перемещения и положение тела не мешает полному движению диафрагмы»
18	Сказать пациенту, что он может помочь, если скрестит руки на груди	«Вы поможете, если скрестите руки на груди. Сможете, или мне Вам помочь? – пациент скрестил руки на груди
30	Объяснить пациенту, что перемещение осуществится на счет «три»	«Я буду считать до трех, и на счет «три» поверну Вас на правый бок. Вы готовы
31	Начать считать	«Раз… два… три!»
34	Убедиться, что лицо пациента не прижато к постели во время перемещения и что положение тела не мешает полному расширению диафрагмы	«Лицо пациента не прижато к постели во время перемещения и положение тела не мешает полному движению диафрагмы»

35	Спросить пациента, как он себя чувствует	«Как Вы себя чувствуете? – у пациента все в порядке»
36	Выдвинуть вперед правое плечо пациента, чтобы он не лежал на своей руке	«Немного выдвигаем правое плечо вперед, чтобы пациент на нем не лежал
42	Спросить пациента, удобно ли ему	«Вам удобно? – Пациенту удобно»
43	Расправить простыню, убедившись, что на ней отсутствуют складки	«Расправляю простыню, следя, чтобы не было складок – это также профилактика пролежней»
46	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
47	Уточнить у пациента о его состоянии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манекен по уходу многофункциональный (Статист)
4. Кровать функциональная
5. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
6. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
7. Постельные принадлежности: одеяло, подушка, простынь, наволочка, подо- деяльник
8. Подушки для придания удобного положения в постели (минимум 3 шт)
9. Протектор
10. Мешочек с песком
11. Салфетки дезинфицирующие (из расчета 2 шт на одну попытку студента)
12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
13. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: перемещение пациента из положения «лежа на боку» в положение «сидя с опущенными ногами» на стул (функцио- нальное кресло- каталку, имеющее съемную подставку для ног)

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Выполнить /	
		Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Выполнить / Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
7.	Закрепить тормоза кровати	Выполнить	
8.	Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг кровати	Сказать	
	Выполнение практического действия		
9.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	Сказать	

10.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
11.	Убрать одеяло на стул	Выполнить	
12.	Поставить кресло-каталку (стул) рядом с кроватью.	Выполнить	
13.	Опустить кровать до уровня кресла-каталки (стула)	Выполнить / Сказать	
14.	У кресла-каталки отодвинуть подставку для ног, закрепить тормоза	Выполнить	
15.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
16.	Встать напротив пациента: левую руку подвести под плечи, правую - под колени, охватывая их сверху, Согнуть свои ноги в коленях, не наклоняться и не давить пациенту под мышками	Выполнить	
17.	Поднять пациента, опуская его ноги вниз и одновременно поворачивая его на постели в горизонтальной плоскости под углом 90°	Выполнить	
18.	Усадить пациента, придерживая одной рукой за плечо, а другой - за корпус	Выполнить	
19.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
20.	Встать напротив пациента	Выполнить	
21.	Одну ногу поставить рядом с пациентом, другую перед ним, зафиксировать его колени	Выполнить	
22.	Попросить пациента охватить вас за талию, при этом придерживать пациента за плечи в средней трети	Выполнить / Сказать	
23.	Предупредить пациента, что на счет «три» Вы поможете ему встать	Сказать	
24.	Считая, слегка раскачивайтесь. Поставив пациента на счет «три» на ноги, поворачиваться с ним до тех пор, пока он не окажется спиной к креслу-каталке (стулу)	Выполнить	
25.	Попросить пациента сказать вам, когда он коснется края кресла-каталки (стула)	Сказать	
26.	Опустить пациента в кресло-каталку (на стул): согнуть свои колени и придерживать ими колени пациента, держать спину прямо	Выполнить	
27.	Попросить пациента помочь Вам, положив руки на ручку кресла-каталки (на край стула) и опуститься в него	Сказать	
28.	Усадить пациента в кресле (на стуле)	Выполнить	
29.	Ноги пациента в положении сидя на стуле находятся	Сказать	
	на полу, сидя на кресле-каталке - стоят на подставке для ног. При необходимости их можно накрыть одеялом		
30.	При пересаживании и транспортировке на кресле каталке контролировать положение рук пациента - чтобы они не выходили за пределы подлокотников	Сказать	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
32.	При необходимости транспортировать пациента, снять тормоз	Сказать	
	Завершение практического действия		
33.	Снять перчатки, поместить их в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	Сказать	
35.	Уточнить у пациента о его состоянии	Сказать	

36.	Сделать запись о выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: «перемещение пациента из положения «лежа на боку» в положение «сидя с опущенными ногами» на стул (функциональное кресло-каталку, имеющее съемную подставку для ног)

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО). ***Я*** постовая медицинская сестра»
2.	Попросить пациента представиться -	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача -	«Вам назначена процедура перемещения из положения «сидя с опущенными ногами» на стул (функциональное кресло-каталку, имеющие съемную подставку для ног). В течение процедуры прошу Вас не сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры? - Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?-Пациент согласен на проведение данной процедуры»
8.	Убедиться в отсутствии лишних предметов вокруг кровати	«Лишних предметов вокруг кровати нет»
9.	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика»
13.	Опустить кровать до уровня кресла-каталки (стула)	«Опускаю кровать до уровня кресла- каталки (стула)»
15.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
19.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно»

22.	Попросить пациента охватить вас за талию, при этом придерживать пациента за плечи в средней трети.	«Обхватите меня за талию»
23.	Предупредить пациента, что на счет «три» Вы поможете ему встать.	«На счет «три» мы с Вами встанем»
25.	Попросить пациента сказать вам, когда он коснется края кресла-каталки (стула).	«Скажите мне, когда коснетесь края кресла-каталки (стула)»
27.	Попросить пациента помочь Вам, положив руки на ручку кресла-каталки (на край стула) и опуститься в него.	«Положите руки на ручку кресла-каталки (на край стула) и опуститесь в него»
29.	Ноги пациента в положении сидя на стуле находятся на полу, сидя на кресле-каталке - стоят на подставке для ног, их можно накрыть одеялом	«В положении сидя на стуле ноги пациента находятся на полу, сидя на кресле-каталке - стоят на подставке для ног, их можно накрыть одеялом»
30	При пересаживании и транспортировке на кресле каталке контролировать положение рук пациента - чтобы они не выходили за пределы подлокотников	«Контролирую положение рук пациента - чтобы они не выходили за пределы подлокотников во время пересаживания и транспортировки»
31	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю пациента: «Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно»
32	При необходимости транспортировать пациента, снять тормоз.	«При необходимости транспортировать пациента, снять тормоз»
34	Обработать руки при помощи кожного антисептика	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика. Дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика.
35	Уточнить у пациента о его состоянии	«Спрашиваю пациента: «Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Функциональная кровать с комплектом (матрас, одеяло, подушка)
4. Кресло-каталка (стул)
5. Фантом по уходу многофункциональный
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
7. Кожный антисептик (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
8. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
9. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарствен- ного препарата

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	

4.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	Сказать	
7.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить/ Сказать	
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить/ сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ сказать	
10.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ сказать	
11.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
14.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
15.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
16.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
17.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
18.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
19.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
20.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
21.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
22.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством по-	Выполнить	
	ставить на манипуляционный стол		
23.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
24.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
25.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
26.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
27.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	

28.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
29.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
30.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
31.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов касса «Б»	Выполнить	
32.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
33.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
34.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
36.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
37.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
38.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
39.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками	Выполнить	
40.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
42.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90^0 на 2/3 её длины	Выполнить	
43.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в конюле иглы	Выполнить	
44.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	Выполнить	
45.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4-ю спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственногорепарата	Выполнить	
	Завершение процедуры		
46.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
47.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
48.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	

49.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
50.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»		
51.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
52.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
53.	Снять перчатки	Выполнить	
54.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
55.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
56.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
57.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
58.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
59.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: в внутримышечное введение лекарственного препарата

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра» «Меня зовут_____(ФИО)» Вам необходимо провести процедуру введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	«По назначению врача я проведу введение лекарственного препарата _____ (указать наименование в соответствии с условием) внутримышечно (в верхненаружный квадрант ягодицы) для уменьшения болевых ощущений процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течении процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния» «Па-

		циент не отмечает аллергию на данное лекарственное средство»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	«Займите удобное положение на кушетке в положении лежа на животе или я могу Вам в этом помочь»
7	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
8	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
10	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
13	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
17	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
37	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	«Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу Вам в этом помочь»
48	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует»
51	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
52	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
57	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
58	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в яго- дичную мышцу

12. Манипуляционный стол
13. Кушетка медицинская
14. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
15. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
16. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
17. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
18. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
19. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл., в комплек- те с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
20. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
17. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку студента)
18. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 мл на одну попытку студента)
19. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
20. Маска медицинская одноразовая (из расчета 1 шт на одну попытку студен- та)
21. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
22. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
4.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергологический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к процедуре	Сказать	
8.	Предложить пациенту занять удобное положение	Сказать	
	сидя или лежа на спине		
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить/ сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ сказать	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ сказать	

13.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
14.	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
15.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
16.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
17.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
18.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
19.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
20.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
21.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
22.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
23.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
24.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
25.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
26.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
27.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
28.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
29.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
30.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
32.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
33.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
34.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов касса «Б»	Выполнить	
35.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
36.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	

37.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
39.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
40.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать	
41.	Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	Выполнить	
42.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	Выполнить	
43.	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ сказать	
44.	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	Сказать	
45.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
46.	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции	Выполнить	
47.	Обработать место венепункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
48.	Обработать место венепункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
49.	Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
50.	Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
51.	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
52.	Снять колпачок с иглы	Выполнить	
53.	Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
54.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии кожу, фиксируя вену	Выполнить	
55.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
56.	Ввести иглу не более чем на ½ длины	Выполнить	
57.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень	Выполнить	
	шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь		
58.	Развязать/ослабить жгут	Выполнить	
59.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
60.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	

61.	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
62.	Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции	Выполнить	
63.	Извлечь иглу	Выполнить	
64.	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки	Сказать	
	Завершение процедуры		
65.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
66.	Поместить шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
67.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
68.	Поместить одноразовую салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
69.	Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
70.	Поместить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
71.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
72.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
73.	Снять перчатки	Выполнить	
74.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
75.	Снять очки	Выполнить	
76.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
77.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
78.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
79.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
80.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
81.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка:
внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра» «Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сообщить пациенту о назначении врача	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Вам назначена процедура внутривенного струйного введения препарата _____(указать наименование в соответствии с условием)
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача я проведу введение лекарственного препарата _____(указать наименование в соответствии с условием) внутривенно в вену локтевого сгиба. Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течении процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
7	Уточнить аллергологический анамнез у пациента	«У Вас есть аллергия на данный лекарственный препарат? У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
8	Предложить пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	«Займите удобное положение на кушетке в положении лежа спине или я могу Вам в этом помочь»
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
12	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
16	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
20	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата

		соответствует листу назначений»
40	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	«Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»
43	Определить пульсацию на лучевой артерии	«Пульс на лучевой артерии определяется»
44	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	«Пожалуйста, несколько раз сожмите кисть в кулак и оставьте кулак сжатым»
45	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кисть в кулак»
59	Попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
64	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки	«Пожалуйста, держите одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки»
67	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	«Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венепункции отсутствует»
71	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
72	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
79	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
80	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в ком- плекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку студента)
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 мл на одну попытку студента)
15. Жгут венозный
16. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
17. Подушечка из влагостойкого материала
18. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)

19. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт на одну попытку студента)

20. Очки защитные медицинские

21. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)

22. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

23. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточ- но имитации в виде фото)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергологический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к процедуре	Сказать	
8.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке сидя или лежа	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить/ сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ сказать	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ сказать	
	Выполнение процедуры		
13.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
14.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
15.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
16.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
17.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
18.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
19.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	

20.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
21.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
22.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
23.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
24.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
25.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
26.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
27.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
28.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
30.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
32.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов касса «Б»	Выполнить	
33.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
34.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
35.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
36.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
37.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
38.	Попросить пациента освободить от одежды предполагаемое место инъекции	Сказать	
39.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
40.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3спиртовыми салфетками в одном направлении	Выполнить	
41.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
42.	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
43.	Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз	Выполнить	

44.	Взять шприц доминантной рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, срезом вверх	Выполнить	
45.	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 ее длины	Выполнить	
46.	Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку	Выполнить	
47.	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
	Завершение процедуры		
48.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
49.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
50.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
51.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
52.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
53.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
54.	Снять перчатки	Выполнить	
55.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
56.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
57.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
58.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
59.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
60.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: по-	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра»

	здороваться, представиться, обозначить свою роль	«Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура подкожного введения лекарственного препарата _____(указать наименование в соответствии с условием)
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача я проведу введение лекарственного препарата _____(указать наименование в соответствии с условием) подкожно. Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течении процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
7	Уточнить аллергологический анамнез у пациента	«У Вас есть аллергия на данный лекарственный препарат? У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
8	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке сидя или лежа	«Займите удобное положение на кушетке в положении лежа спине или я могу Вам в этом помочь»
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
12	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
14	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
18	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
38	Попросить пациента освободить от	«Освободите от одежды область плеча или я

	одежды предполагаемое место инъекции	могу вам в этом помочь»
52	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
53	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
58	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
59	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для подкожной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме от 1 до 5 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 15 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на одну попытку студента)
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 мл на одну попытку студента)
15. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
16. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт на одну попытку студента)
17. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
19. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточ- но имитации в виде фото)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: подкожноевведение заданной дозы инсулина

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	

4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
8.	Предложить пациенту занять удобное положение	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца с иглой	Выполнить / Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
12.	Проверить герметичность и срок годности упаковки со стерильными марлевыми салфетками	Выполнить / Сказать	
13.	Взять упаковку с лекарственным медицинскую ом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
14.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка, разместить на рабочем месте	Выполнить / Сказать	
15.	Предложить пациенту занять удобное положение	Сказать	
	Выполнение практического действия		
16.	Надеть средства защиты (маску медицинскую одноразовую)	Выполнить	
17.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
18.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
19.	Придерживая флакон не доминантной рукой, снять защитный колпачок с флакона и разместить его на манипуляционном столе (внутренняя поверхность колпачка должна быть обращена кверху)	Выполнить	
20.	Вскрыть поочередно 3 упаковки с одноразовыми спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
21.	Вскрыть упаковку со стерильными марлевыми салфетками так, чтобы был к ним обеспечен	Выполнить	
	доступ		
22.	Взять флакон с лекарственным препаратом в доминантную руку и обработать резиновую пробку флакона стерильной салфеткой с антисептиком	Выполнить	
23.	Салфетку поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
24.	Дождаться высыхания антисептика, разместив флакон на манипуляционном столе	Сказать	
25.	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	

26.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
27.	Взять собранный шприц недоминантной рукой из упаковки, доминантной рукой снять колпачок с иглы	Выполнить	
28.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Доминантной рукой оттянуть поршень до отметки, соответствующей количеству инсулина, которое необходимо извлечь из флакона согласно назначению врача для данной формы инсулина	Выполнить / Сказать	
30.	Придерживая флакон недоминантной рукой, стоящий на столе, доминантной рукой ввести иглу со шприцом под углом 90 градусов во флакон, придерживая иглу за канюлю (флакон должен стоять на ровной поверхности)	Выполнить	
31.	Захватить флакон между 2-м и 3-м пальцами недоминантной руки	Выполнить	
32.	Перехватить цилиндр шприца 1-м, 4-м и 5-м пальцами недоминантной руки	Выполнить	
33.	Вытеснить воздух из шприца во флакон, стоящий на столе, надавливая на поршень доминантной рукой	Выполнить	
34.	Перевернуть флакон вверх дном, отклонив его на 60 градусов	Выполнить	
35.	Слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество инсулина (назначенную дозу плюс 2 ЕД)	Выполнить / Сказать	
36.	Разместить флакон с инсулином на столе.	Выполнить	
37.	Извлечь иглу со шприцем из флакона.	Выполнить	
38.	Снять двумя пальцами иглу с цилиндра шприца и поместить иглу в непрокалываемый контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
39.	Положить шприц с набранным лекарственным средством в стерильную упаковку от шприца	Выполнить	
40.	Закрыть флакон защитным колпачком и оставить на манипуляционной столе	Выполнить	
41.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
42.	Проверить проходимость иглы, вытеснив воздух	Выполнить	
	из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы		
43.	Положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
44.	Предложить или помочь пациенту встать	Сказать	
45.	Предложить или помочь пациенту освободить от одежды место инъекции	Сказать	
46.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить / Сказать	

47.	Обработать двукратно место инъекции двумя салфетками с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
48.	Дождаться полного высыхания антисептика	Сказать	
49.	Использованные салфетки поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
50.	Снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
51.	Поместить колпачок от иглы в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
52.	Собрать кожу пациента в месте инъекции в складку треугольной формы основанием вниз	Выполнить	
53.	Взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	Выполнить	
54.	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° (при длине иглы более 8 мм) или под углом 90° (при длине иглы менее 8 мм) на 2/3 ее длины	Выполнить / Сказать	
55.	Перенести руку на поршень и медленно, ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку	Выполнить	
56.	Подождать несколько секунд после введения инсулина, затем извлечь иглу	Сказать	
57.	Приложить (не прижимая) к месту инъекции стерильную сухую марлевую салфетку	Выполнить	
58.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Выполнить / Сказать	
	Завершение практических действий		
59.	Поместить сухую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
60.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
61.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
62.	Упаковку от шприца и упаковки от салфеток поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
63.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
64.	Дезинфицирующие салфетки после обработки	Сказать	
	поместить в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»		
65.	Снять перчатки	Выполнить	
66.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
67.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
68.	Поместить маску в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
69.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	

70.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
71.	Предупредить пациента, что через 15-30 мин необходимо принять пищу	Сказать	
72.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в листе назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: ***подкожное введение заданной дозы инсулина***

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО). ***Я*** процедурная медицинская сестра эндокринологического отделения»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с листом назначений	Пациент индетифицирован в соответствии с листом назначений»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура подкожного введения лекарственного препарата инсулина (указать дозу в соответствии с условием)»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить цель и ход процедуры	«Инъекция проводится в положении стоя в любую из четырех зон для подкожных инъекций инсулина: живот (кроме средней линии), наружную часть плеча, передне-наружную часть бедра и верхне-наружную часть ягодицы. Каждая следующая инъекция выполняется на расстоянии не менее 1 см от предыдущей. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»»
7	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«Пациент не отмечает аллергию на данное лекарственное средство»
8	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	«Займите удобное положение сидя на стуле или я Вам могу в этом помочь»
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена, визуально целостность упаковки одноразового шприца сохранена, срок годности соответствует сроку хранения»
10	Проверить герметичность упаковки и	«Герметичность упаковки иглы для инъек-
	срок годности иглы для инъекции	ций не нарушена, визуально целостность упаковки сохранена, срок годности соответствует сроку хранения»
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена, визуально целостность упаковки сохранена, срок годности соответствует сроку хранения»
12	Проверить герметичность и срок годности упаковки со стерильными марлевыми салфетками	«Герметичность упаковки стерильных марлевых салфеток не нарушена, визуально целостность упаковки сохранена, срок годности соответствует сроку хранения»

13	Взять упаковку с лекарственным препаратом в доминантную руку, сверить его наименование с листом назначения, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование и дозировка, объем лекарственного препарата соответствует записи врача в листе назначения, срок годности соответствует сроку хранения, концентрация на флаконе инсулина совпадает с концентрацией на шприце»
14	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Прокатать флакон в руках, разместить на рабочем месте	«Флакон с инсулином не подвергался замораживанию или нагреванию, не изменил цвет (под воздействием солнечных лучей инсулин приобретает желто-коричневый оттенок), раствор прозрачный не имеет осадка, или образует равномерную взвесь, поэтому необходимо хорошо перемешать флакон, пока раствор не станет равномерно мутным»
16	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
23	Дождаться высыхания антисептика, разместив флакон на манипуляционном столе	«Дожидаюсь высыхания антисептика»
28	Доминантной рукой оттянуть поршень до отметки, соответствующей количеству инсулина, которое необходимо извлечь из флакона согласно назначению врача для данной формы инсулина	«Оттягиваю поршень до отметки, соответствующей количеству инсулина, которое необходимо извлечь из флакона согласно назначению врача»
34.	Слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество инсулина (назначенную дозу плюс 2 ЕД)	«Слегка оттягивая поршень, набираю в шприц нужное количество инсулина»
43	Предложить или помочь пациенту встать	«Встаньте со стула или я Вам могу помочь»
44	Предложить или помочь пациенту освободить от одежды место инъекции	«Освободите от одежды область для инъекции или я Вам могу помочь»
45	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	«На предполагаемом месте инъекции отсутствуют признаки воспаления, отёка, инфекции, липодистрофии»
47	Дождаться полного высыхания антисептика в течение не менее 40 сек	«Необходимо дождаться полного высыхания антисептика в течение не менее 40 сек»
53	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° (при длине иглы более 8 мм) или под углом 90° (при длине иглы менее 8 мм) на 2/3 ее длины	«Игла быстро вводится под углом 45° (при длине иглы более 8 мм) или под углом 90° (при длине иглы менее 8 мм) на 2/3 ее длины»
55	Подождать несколько секунд после введения инсулина, затем извлечь иглу	«Через несколько секунд можно извлечь иглу»

57	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружного кровотечения в области инъекции нет»
62	Обработать рабочую поверхность двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю рабочую поверхность двукратно с интервалом 15 минут методом протирания»
63	Дезинфицирующие салфетки после обработки поместить в емкость- контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Дезинфицирующие салфетки помещаю в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»
68	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
69	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» - «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
70	Предупредить пациента, что через 15-30 мин необходимо принять пищу	«Через 15-30 мин Вам необходимо принять пищу, чтобы не произошло резкого снижения уровня глюкозы крови»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Стол манипуляционный
4. Кушетка медицинская
5. Шприц инъекционный инсулиновый однократного применения в объеме 1 мл маркировка 100 UE, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
6. Иглы инъекционные однократного применения длиной 15 мм, 30-40 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
7. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку студента)
8. Салфетки марлевые стерильные в упаковке (из расчета 2 шт. на одну по- пытку студента)
9. Лекарственный препарат во флаконе (инсулин) (из расчета 1 шт. на все по- пытки студента)
10. Фантом для подкожной инъекции (или накладка для выполнения подкож- ной инъекции)
11. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
12. Кожный антисептик (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
13. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт. на все попытки студента)
14. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)
15. Формы медицинской документации: журнал учета процедур, лист назначе- ния (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
16. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)
17. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
18. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
19. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
20. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: нанесение мази на кожу

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**

1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергологический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		
8.	Предложить пациенту занять удобное (нужное) положение	Сказать	
9.	Проверить срок годности флакона с лекарственным препаратом	Выполнить / Сказать	
10.	Сверить наименование лекарственного препарата с назначением врача, проверить дозировку, объем.	Выполнить / Сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шпателя	Выполнить / Сказать	
	Выполнение практического действия		
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Открыть упаковку с мазью	Выполнить	
15.	Открыть упаковку со шпателем, упаковки поместить в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
16.	Выдавить из тюбика нужное количество мази на стеклянную лопаточку или взять стерильным шпателем из большой емкости	Выполнить	
17.	Закрыть упаковку с мазью	Выполнить	
18.	Нанести мазь тонким слоем на кожу, пользуясь шпателем (не руками).	Выполнить	
19.	Предупредить пациента, что не следует надевать одежду на часть тела с нанесенной мазью ранее, чем через 10-15 минут	Сказать	
	Завершение практических действий		
20.	Убедиться, что пациент не испытывает дискомфорта после проведенной процедуры	Сказать	
21.	Осмотреть кожу, убедиться, что мазь впиталась,	Сказать	
	помочь пациенту одеться		
22.	Снять перчатки	Выполнить	
23.	Поместить перчатки в емкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
25.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
26.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: нанесение мази на кожу

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	(ФИО). Я медицинская сестра
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура нанесение мази на кожу»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Процедура проводится в положении сидя или стоя»
7	Уточнить аллергологический анамнез у пациента	«Пациент не отмечает аллергию на данное лекарственное средство»
8	Предложить пациенту занять удобное (нужное) положение	«Займите удобное положение или я Вам могу в этом помочь»
9	Проверить срок годности флакона с лекарственным препаратом	«Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Сверить наименование лекарственного препарата с назначением врача, проверить дозировку, объем.	«Наименование и дозировка, объем лекарственного препарата соответствует назначению врача в листе назначения»
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шпателя	«Герметичность упаковки одноразового шпателя не нарушена, визуально целостность упаковки сохранена, срок годности соответствует сроку хранения»
12	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
19	Предупредить пациента, что не следует надевать одежду на часть тела с нанесенной мазью ранее, чем через 10-15 минут	«Предупреждаю пациента, что не следует надевать одежду на часть тела с нанесенной мазью ранее, чем через 10-15 минут»
20	Убедиться, что пациент не испытывает дискомфорта после проведенной процедуры	Убеждаюсь, что пациент не испытывает дискомфорта после проведенной процедуры
21	Осмотреть кожу, убедиться, что мазь впиталась, помочь пациенту одеться	«Осматриваю кожу, убеждаюсь, что мазь впиталась. Одевайтесь, пожалуйста, или я могу Вам в этом помочь»
24	Обработать руки гигиеническим спосо-	«Обрабатываю руки при помощи кожного

	бом	антисептика, дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика.
25	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю пациента: «Как Вы себя чувствуете?» - «Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом по уходу многофункциональный
4. Шпатель стерильный одноразовый
5. Тюбик (или большая упаковка) с мазью
6. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)
8. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме красного и желтого(из расчета 1 шт. на все попытки студента)
10. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
11. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: катетеризация периферической вены

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение. Поза пациента должна обеспечивать доступ к месту установки катетера	Выполнить / сказать	
8.	Подложить под руку пациента клеенчатую подушечку	Выполнить	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / сказать	
11.	Взять упаковку с 0,9% хлоридом натрия, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / сказать	
12.	Взять периферический внутривенный катетер, проверить целостность упаковки, срок годности	Выполнить / сказать	
13.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
	Выполнение процедуры		

14.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
15.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
16.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
17.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
18.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетки и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
19.	Взять ампулу с 0,9% раствор натрия хлорида в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
20.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
21.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
22.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
23.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
24.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
25.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
26.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
27.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
28.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
29.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
30.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
31.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
32.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
33.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
35.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой инъекции (используются преимущественно вены тыла кисти и предплечья)	Выполнить	
36.	Наложить жгут (на рубашку или пеленку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался, попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать	Выполнить	
37.	Пропальпировать область предполагаемой инъекции выбрать подходящий участок вены: достаточный по длине, не на сгибе	Выполнить	
38.	Снять жгут	Выполнить	

39.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
40.	Обработать инъекционное поле двумя шариками смоченными антисептиком (от центра к периферии), сначала большую площадь, затем непосредственно место инъекции	Выполнить	
41.	Дождаться полного высыхания антисептика	Выполнить	
42.	Наложить жгут на прежнее место	Выполнить	
43.	Вскрыть катетер со стороны камеры визуализации, взять наиболее удобным захватом, срез иглы направлен вверх	Выполнить	
44.	Натянуть кожу в месте пункции, зафиксировать вену	Выполнить	
45.	Ввести иглу под углом ≈30 градусов, осуществить прокол кожи и верхней стенки вены	Выполнить	
46.	Проконтролировать по камере визуализации нахождение иглы в вене	Выполнить	
47.	Изменить угол введения иглы и продвинуться по вене на несколько миллиметров	Выполнить	
48.	Переместить пальцы на инъекционный порт, другой рукой потянуть на себя иглу-проводник катетера	Выполнить	
49.	Продвинуть катетер в вену на всю длину	Выполнить	
50.	Снять жгут	Выполнить	
51.	Пальцами не доминантной рукой V-образно прижать катетер в двух точках (1 - крыло катетера, 2 – за кончиком катетера)	Выполнить	
52.	Снять с иглы заглушку, положить ее внутрь упаковки катетера	Выполнить	
53.	Извлечь иглу-проводник и сбросить в непрокалываемый контейнер	Выполнить	
54.	Закрыть катетер заглушкой	Выполнить	
55.	Подсоединить шприц с физиологическим раствором к инъекционному порту катетера	Выполнить	
56.	Ввести в катетер физиологический раствор через инъекционный порт	Выполнить	
57.	Закрыть порт заглушкой	Выполнить	
58.	Зафиксировать катетер стерильной самоклеящейся повязкой	Выполнить	
	Завершение процедуры		
59.	Помочь пациенту занять удобное положение, проконтролировать его состояние	Выполнить / сказать	
60.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
61.	Поместить спиртовые салфетки, использованные	Выполнить	
	при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»		
62.	Упаковку от шприца, катетера и упаковку от салфеток поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	

63.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
64.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
65.	Снять перчатки	Выполнить	
66.	Поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
67.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
68.	Поместить ее в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
69.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
70.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
71.	Объяснить пациенту о необходимости сообщать врачу или медицинской сестре о чувстве жжения, болезненности, покраснении, подтекании, припухлости в месте постановки ПВК	Сказать	
72.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: катетеризация периферической вены

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО). Вам необходимо провести процедуру катетеризации периферической вены
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«По назначению врача я поставлю Вам венозный катетер
5	Объяснить ход и цель процедуры	«Установку катетера делают для проведения внутривенных вливаний, назначенных врачом. Процедура проводится в положении лежа на кровати. В течении процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение. Поза пациента должна обеспечивать доступ к месту	«Займите удобное положение на кровати или я могу вам в этом помочь»

	установки катетера	
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового антисептической шприца и иглы не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена» «Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена» «Срок годности соответствует сроку хранения»
11	Взять упаковку с 0,9% хлоридом натрия, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
12	Взять периферический внутривенный катетер, проверить целостность упаковки, срок годности	«Герметичность упаковки катетера не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена» «Срок годности соответствует сроку хранения»
15	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
19	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Аккредитуемый читает надпись на ампуле
58	Помочь пациенту занять удобное положение, проконтролировать его состояние	«Как Вы себя чувствуете?»
62	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
63	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
68	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
69	Узнать у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?» - Пациент чувствует себя удовлетворительно
71	Объяснить пациенту о необходимости сообщать врачу или медицинской сестре о чувстве жжения, болезненности, покраснении, подтекании, припухлости в месте постановки ПВК	«Пожалуйста, сообщайте медсестре или врачу о любых ощущениях в месте постановки катетера: чувстве жжения, болезненности, покраснении, подтекании, припухлости

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Фантом руки с возможностью постановки периферического венозного кате- тера или манекен по уходу многофункциональный с возможностью внутривен- ных манипуляций
2. 0,9% раствор натрия хлорида 10 мл (из расчета 1ампула на одну попытку аккредитуемого)
3. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником
4. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
5. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
6. Жгут венозный
7. Клеенчатая подушка
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
9. Кушетка медицинская

10. Лоток нестерильный

11. Манипуляционный стол

12. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 маска на все попытки студента)Очки (маска с защитным экраном) (из расчета 1 шт на все попытки студента)

13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного

14. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета

15. Периферический венозный катетер в стерильной упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку студента)

16. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл в комплек- те с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку студента)

17. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку ак- кредитуемого)

18. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт на одну попытку ак-кредитуемого)

19. Самоклеящаяся стерильная повязка (из расчета 1 шт на одну попытку сту- дента)

20. Стол для расходных материалов

21. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки студента)

22. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

23. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что он находится в рабочем состоянии	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
3.	Попросить пациента представиться	Сказать	
4.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
5.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	Сказать	
9.	Обработать руки антисептиком	Выполнить/ сказать	
10.	Надеть перчатки	Выполнить	

11.	Компрессор установить на ровной твердой поверхности. Подключить к электрической розетке	Выполнить/ сказать	
	Выполнение процедуры		
12.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску или мундштук	Выполнить	
13.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств	Выполнить	
14.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств	Выполнить	
15.	Залить необходимое количество лекарственного препарата и физиологического раствора в резервуар для лекарственных средств при помощи шприца	Выполнить	
16.	Положить использованный шприц в емкость для сбора отходов класса «А»	Выполнить	
17.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
18.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
19.	Подсоединить к небулайзерной камере маску	Выполнить	
20.	Подсоединить воздуховодную трубку к небулайзерной камере, удерживая ее вертикально	Выполнить	
21.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполнить	
22.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Сказать	
23.	Надеть на пациента маску (чтоб она закрывала его нос и рот	Выполнить	
24.	Нажать на выключатель (перевести его в позицию «включено»	Выполнить	
25.	Контролировать правильное положение лицевой маски весь период проведения ингаляции Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут (или до полного расходования раствора)	Сказать	
26.	Отключить питание, нажав на выключатель, перевести в позицию «выключено», отклю-	Выполнить	
	чить устройство от электрической сети		
	Завершение процедуры	Выполнить	
27.	Отсоединить маску, небулайзерную камеру от компрессора	Выполнить	
28.	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
30.	Поместить лицевую маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	

31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить/ сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: провести ингаляцию с использованием компрессорного небулайзера

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что он находится в рабочем состоянии	«Небулайзер исправен, готов к применению»
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО).
3	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
5	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура проведения ингаляции с помощью компрессорного небулайзера»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Основная цель небулайзерной терапии состоит в доставке в дыхательные пути дозы лекарственного препарата в аэрозольной форме за короткий период времени. Непрерывная подача микроскопических частиц в течении нескольких минут создает в дыхательных путях высокую концентрацию лекарственного вещества с низкой вероятностью развития побочных эффектов»
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
8	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	«Вам необходимо сесть удобно или я могу вам в этом помочь»
9	Обработать руки антисептиком	«Обрабатываю руки антисептиком»
11	Компрессор установить на ровной твердой поверхности. Подключить к электрической розетке	«Устанавливаю компрессор на ровную твердую поверхность. Подключаю к электрической розетке»
22	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	«Удерживаю небулайзерную камеру вертикально»
25	Контролировать правильное положе-	«Весь период проведения ингаляции контро-

	ние лицевой маски весь период проведения ингаляции Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут (или до полного расходования раствора)	лирую правильное положение лицевой маски»
28	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры	«Прополощите, пожалуйста, рот кипяченой водой»
29	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
31	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол
2. Стул
3. Кушетка
4. Настенные часы с секундной стрелкой
5. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный
6. Шприцы на 2,5,10 или 20 мл (по 1 шт. на каждую попытку студента)
7. Набор препаратов для ингаляционной терапии (сальбутамол, будесонид, фенотеролш+ипратропия бромид)
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
9. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку студента)
10. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
11. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»
12. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, хро- ме желтого и красного
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
14. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточ- но
15. имитации)
16. Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документа- ции.
17. Медицинская карта пациента (форма 003/у) (из расчета 1 бланк на все по- пытки студента).

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: введение лекарственного средства при помощи карманного ингалятора

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергологический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к практическому действию		

8.	Предложить пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
9.	Проверить срок годности флакона с лекарственным препаратом	Выполнить / Сказать	
10.	Сверить наименование лекарственного препарата с назначением врача, проверить дозировку, объем.	Выполнить / Сказать	
	Выполнение практического действия		
11.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
12.	Снять с ингалятора защитный колпачок, перевернуть его вверх дном и встряхнуть его два- три раза	Выполнить/ Сказать	
13.	Попросить пациента сделать глубокий вдох и выдох	Сказать	
14.	Попросить пациента слегка запрокинуть голову назад.	Сказать	
15.	Попросить пациента взять мундштук ингалятора в рот плотно обхватить его губами и сделать глубокий вдох	Сказать	
16.	Нажать на дно баллончика в момент вдоха пациента	Сказать	
17.	Извлечь мундштук ингалятора изо рта пациента и порекомендовать задержать дыхание на 5-10 сек.	Выполнить/ Сказать	
18.	Попросить пациента сделать глубокий выдох	Сказать	
19.	Закрыть мундштук ингалятора защитным колпачком.	Выполнить	
	Завершение практических действий		
20.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
21.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
22.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: ***введение лекарственного средства при помощи карманного ингалятора***

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментария студента
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	(ФИО). ***Я*** медицинская сестра терапевтического отделения».
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначений	Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура введение лекарственного средства при помощи карманного ингалятора»
5.	Убедиться в наличии у пациента согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить цель и ход процедуры	«Процедура проводится в положении сидя или стоя»
7	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«Пациент не отмечает аллергию на данное лекарственное средство»
8	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	«Займите удобное положение сидя на стуле или я Вам могу в этом помочь»
9	Проверить срок годности флакона с лекарственным препаратом	«Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Сверить наименование лекарственного препарата с назначением врача, проверить дозировку, объем.	«Наименование и дозировка, объем лекарственного препарата соответствует назначению врача в листе назначения»
11	Обработать руки гигиеническим способом.	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
12	Снять с ингалятора защитный колпачок, перевернуть его вверх дном и встряхнуть его два-три раза	«Встряхиваем баллончик с ингалятором 2-3 раза»
13	Попросить пациента сделать глубокий вдох, затем глубокий выдох	«Сделайте глубокий вдох, затем глубокий выдох»
14	Попросить пациента слегка запрокинуть голову назад	«Запрокиньте голову назад.»
15	Попросить пациента взять мундштук ингалятора в рот плотно обхватить его губами и сделать глубокий вдох	«Возьмите мундштук ингалятора в рот и плотно обхватите его губами, сделайте глубокий вдох»
16	Нажать на дно баллончика в момент вдоха пациента	«Одновременно нажимаю на дно баллончика»
17	Извлечь мундштук ингалятора изо рта пациента и порекомендовать задержать дыхание на 5-10 сек.	«Задержите дыхание на несколько секунд»
18	Попросить пациента сделать глубокий выдох	«Сделайте глубокий выдох»
20	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки при помощи кожного антисептика, дожидаюсь полного высыхания кожного антисептика.

21	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Спрашиваю пациента: «Как Вы себя чувствуете?» - «Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом по уходу многофункциональный
4. Ингаляционный баллончик с лекарственным препаратом
5. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт. на одну попытку студента)
6. Ручка шариковая с синими чернилами (из расчета 1 шт. на все попытки сту- дента)
7. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета (из расчета 1 шт. на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение антропометрии (рост, вес) ребенку до 1 года

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить родителя / законного представителя ребенка представиться и назвать данные ребенка,	Сказать	
3.	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить родителю / законному представителю ребенка о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у родителя / законного представителя ребенка добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Уточнить у родителя / законного представителя самочувствие пациента	Сказать	
8.	Предложить или помочь родителю / законному представителю расположить ребенка на пеленальном столе, застеленном одноразовой нестерильной пеленкой	Выполнить / сказать	
	Подготовка к процедуре		
9.	Подготовить электронные весы для измерения массы тела ребенка	Сказать	
10.	Подготовить горизонтальный ростомер для измерения роста ребенка	Сказать	
11.	Надеть одноразовую нестерильную маску	Выполнить	
12.	Обработать руки гигиеническим способом при	Выполнить	
	помощи кожного антисептика		
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
14.	Попросить или помочь родителю / законному представителю раздеть ребенка	Выполнить / сказать	

15.	Взять ребенка на руки с пеленального стола и расположить на электронных весах	Выполнить	
16.	Зафиксировать цифровой показатель на электронном табло весов	Выполнить / сказать	
17.	Определить соответствие веса ребенка и стандартного показателя веса, характерного для данного возраста	Выполнить	
18.	Взять ребенка на руки с электронных весов и расположить на горизонтальном ростомере	Выполнить	
19.	Расположить ребенка на горизонтальном ростомере таким образом, чтобы высокая точка на голове ребенка соприкасалась с нулевой отметкой	Выполнить	
20.	Зафиксировать, слегка разгибая нижнюю часть туловища и ноги ребенка на поверхности ростомера доминантной рукой	Выполнить	
21.	Не доминантной рукой подвести планку ростомера под стопы ребенка	Выполнить	
22.	Зафиксировать цифровой показатель на плане горизонтального ростомера	Сказать	
23.	Определить соответствие веса ребенка и стандартного показателя роста, характерного для данного возраста	Сказать	
24.	Сообщить родителю / законному представителю об окончании процедуры	Сказать	
25.	Взять ребенка на руки с горизонтального ростомера и расположить на пеленальном столе на одноразовой нестерильной пеленке	Выполнить	
26.	Попросить родителя / законного представителя помочь одеть ребенка	Сказать	
	Завершение процедуры		
27.	Выключить весы из сети	Выполнить	
28.	Скручивающими движениями собрать одноразовые нестерильные пеленки с поверхности электронных весов, горизонтального ростомера и пеленального стола	Выполнить	
29.	Утилизировать использованные одноразовые нестерильные пеленки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Обработать поверхность пеленального стола, электронных весов, горизонтального ростомера дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут	Сказать	
31.	Дезинфицирующие салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
32.	Снять нестерильные перчатки	Выполнить	
33.	Поместить использованные перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
34.	Снять одноразовую нестерильную маску	Выполнить	
35.	Поместить использованную маску в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
36.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Сказать	

37.	Уточнить у родителя / законного представителя самочувствие ребенка	Сказать	
38.	Сделать запись в медицинской документации о результатах выполненной процедуры	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка: проведение антропометрии (рост, вес) ребенку до 1 года

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут _____(ФИО)»
2	Попросить родителя / законного представителя ребенка представиться и назвать данные ребенка,	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Назовите ФИ Вашего ребенка»
3	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить родителю / законному представителю ребенка о назначении врача	«Вашему ребенку назначена процедура антропометрии – измерение роста и веса»
5	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура проводится с целью определения соответствия антропометрических показателей Вашего ребенка и стандартных показателей, характерных для данного возраста. Вес ребенка измеряется при помощи электронных весов, рост – при помощи горизонтального ростомера. Вы находитесь рядом с Вашим ребенком. В течении процедуры прошу сообщать мне о любых изменениях состояния Вашего ребенка»
6	Убедиться в наличии у родителя / законного представителя ребенка добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений матери ребенка на выполнение процедуры нет»
7	Уточнить у родителя / законного представителя самочувствие пациента	«Как чувствует себя Ваш ребенок?» Пациент чувствует себя удовлетворительно
8	Предложить или помочь родителю / законному представителю расположить ребенка на пеленальном столе, застеленном одноразовой нестерильной пеленкой	«Положите, пожалуйста, ребенка на пеленальный стол или я могу Вам в этом помочь»
9	Подготовить электронные весы для измерения массы тела ребенка	«Электронные весы предварительно обработаны дезинфицирующим средством. Подключены к сети. Накрыты одноразовой нестерильной пеленкой. Электронное табло установлено на нулевой отметке. Электронные весы к работе подго-

		товлены»
10	Подготовить горизонтальный ростомер для измерения роста ребенка	«Горизонтальный ростомер предварительно обработан дезинфицирующим средством. Накрыт одноразовой нестерильной пеленкой. Горизонтальный ростомер к работе подготовлен»
14	Попросить или помочь родителю / законному представителю раздеть ребенка	«Разденьте, пожалуйста, ребенка или я могу Вам в этом помочь»
16	Зафиксировать цифровой показатель на электронном табло весов	«Вес ребенка… гр.»
17	Определить соответствие веса ребенка и стандартного показателя веса, характерного для данного возраста	«Показатель веса ребенка соответствует стандартному показателю веса, характерному для данного возраста»
22	Зафиксировать цифровой показатель на плане горизонтального ростомера	«Рост ребенка …. см»
23	Определить соответствие веса ребенка и стандартного показателя роста, характерного для данного возраста	«Показатель роста ребенка соответствует стандартному показателю роста, характерному для данного возраста»
24	Сообщить родителю / законному представителю об окончании процедуры	«Процедура окончена»
26	Попросить родителя / законного представителя помочь одеть ребенка	«Одевайте, пожалуйста, Вашего ребенка, или я могу Вам в этом помочь»
30	Обработать поверхность пеленального стола, электронных весов, горизонтального ростомера дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут	Обрабатываю поверхность пеленального стола, электронных весов, горизонтального ростомера дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут
31	Дезинфицирующие салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Дезинфицирующие салфетки после обработки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
36	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Обрабатываю руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Дожидаемся полного высыхания.
37	Уточнить у родителя / законного представителя самочувствие ребенка	«Как чувствует себя Ваш ребенок? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Горизонтальный ростомер
2. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
3. Манекен ребенка первого года жизни.
4. Маска одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку студен- та)
5. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
6. Пеленальный стол
7. Пеленка одноразовая впитывающая 40х60 см (из расчета 3 шт на одну по- пытку студента)
8. Перчатки нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
9. Письменный стол
10. Стул
11. Формы медицинской документации: история болезни установленного об- разца (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
12. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
13. Электронные весы

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение контрольного кормления

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка,	Сказать	
3.	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить матери ребенка о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у матери ребенка добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Уточнить у матери ребенка о самочувствии пациента	Сказать	
8.	Предложить матери подготовить ребенка к кормлению (поменять подгузник, переодеть)	Выполнить / сказать	
	Подготовка к процедуре		
9.	Подготовить электронные весы для измерения массы тела ребенка	Сказать	
10.	Надеть одноразовую нестерильную маску	Выполнить	
11.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Выполнить	
12.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
13.	Взять ребенка на руки и расположить на электронных весах	Выполнить	
14.	Зафиксировать цифровой показатель на электронном табло весов	Выполнить / сказать	
15.	Передать ребенка матери для кормления грудью в течение 20 минут	Выполнить / сказать	
16.	Повторно взвесить ребенка (не меняя пеленок в случае мочеиспускания и дефекации)	Выполнить	
17.	Зафиксировать цифровой показатель на электронном табло весов	Выполнить / сказать	
18.	Определить разницу полученных данных (при взвешивании ребенка до и после кормления)	Выполнить / сказать	
19.	Сообщить матери об окончании процедуры	Сказать	
	Завершение процедуры		
20.	Выключить весы из сети	Выполнить	
21.	Скручивающими движениями собрать одноразовую нестерильную пеленку с поверхности электронных	Выполнить	
	весов		
22.	Утилизировать использованную одноразовую нестерильные пеленку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	

23.	Обработать поверхность пеленального стола, электронных весов, дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут	Сказать	
24.	Дезинфицирующие салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
25.	Снять нестерильные перчатки	Выполнить	
26.	Поместить использованные перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
27.	Снять одноразовую нестерильную маску	Выполнить	
28.	Поместить использованную маску в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
29.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Сказать	
30.	Уточнить у матери ребенка о самочувствии ребенка	Сказать	
31.	Сделать запись в медицинской документации о результатах выполненной процедуры	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка:
проведение контрольного кормления

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут _____(ФИО)»
2	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка,	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Назовите ФИ Вашего ребенка»
3	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
4	Сообщить матери ребенка о назначении врача	«Вашему ребенку назначена процедура контрольное кормление»
5	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура проводится с целью определения количества высасываемого молока за одно кормление. Вес ребенка измеряется дважды при помощи электронных весов до и после кормления грудью. Вы находитесь рядом с Вашим ребенком. В течении процедуры прошу сообщать мне о любых изменениях состояния Вашего ребенка»
6	Убедиться в наличии у матери ребенка добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений матери ребенка на выполнение процедуры нет»
7	Уточнить у матери ребенка о самочувствии пациента	«Как чувствует себя Ваш ребенок?» Пациент чувствует себя удовлетворительно
8	Предложить матери подготовить ребенка к кормлению (поменять подгузник, переодеть)	«Подготовьте Вашего ребенка к кормлению грудью, при необходимости поменяйте подгузник, переоденьте»

9	Подготовить электронные весы для измерения массы тела ребенка	«Электронные весы предварительно обработаны дезинфицирующим средством. Подключены к сети. Накрыты одноразовой нестерильной пеленкой. Электронное табло установлено на нулевой отметке. Электронные весы к работе подготовлены»
14	Зафиксировать цифровой показатель на электронном табло весов	«Вес ребенка… гр.»
15	Передать ребенка матери для кормления грудью в течение 20 минут	«Приложите ребенка к груди и покормите его в течение 20 минут, как Вы делаете это обычно»
17	Зафиксировать цифровой показатель на электронном табло весов	«Вес ребенка… гр.»
18	Определить разницу полученных данных (при взвешивании ребенка до и после кормления)	«Разница между весов после кормления и до кормления составляет … гр »
19	Сообщить матери об окончании процедуры	«Процедура окончена»
23	Обработать поверхность пеленального стола, электронных весов, дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут	Обрабатываю поверхность пеленального стола, электронных весов дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут
24	Дезинфицирующие салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Дезинфицирующие салфетки после обработки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»
26	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Обрабатываю руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Дожидаемся полного высыхания.
30	Уточнить у матери ребенка о самочувствии ребенка	«Как чувствует себя Ваш ребенок? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
2. Манекен ребенка первого года жизни.
3. Маска одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку студен- та)
4. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
5. Пеленальный стол
6. Пеленка одноразовая впитывающая 40х60 см (из расчета 2 шт на одну по- пытку студента)
7. Перчатки нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
8. Письменный стол
9. Стул
10. Формы медицинской документации: история болезни установленного об- разца (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
11. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
12. Электронные весы

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарствен- ного препарата в ягодичную мышцу ребенку

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка	Сказать	
3.	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить матери о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить у матери о наличии или отсутствии аллергической реакции на лекарственный препарат	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Придать ребенку удобное положение на кушетке лежа на животе или попросить маму придать ребенку удобное положение	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить/ сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ сказать	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ сказать	
	Выполнение процедуры		
13.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
14.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
15.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
16.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
17.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
18.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
19.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
20.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
21.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
22.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки	Выполнить	
	«от себя»		
23.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	

24.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
25.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
26.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
27.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
28.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
30.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
32.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов касса «Б»	Выполнить	
33.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
34.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
35.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
36.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
37.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
38.	Попросить ребенка освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы) или попросить маму освободить от одежды ягодичную область ребенка	Сказать	
39.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
40.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками	Выполнить	
41.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
42.	Попросить маму удерживать ребенка во время инъекции и введения препарата	Сказать	
43.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
44.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом	Выполнить	

	90^0 на 2/3 её длины		
45.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в конюле иглы	Выполнить	
46.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	Выполнить	
47.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4-ю спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственногорепарата	Выполнить	
	Завершение процедуры		
48.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
49.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
50.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
51.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
52.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
53.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
54.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
55.	Снять перчатки	Выполнить	
56.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
57.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
58.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
59.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
60.	Уточнить у мамы о самочувствии ребенка	Сказать	
61.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: в внутримышечное введение лекарственного препарата ребенку

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра» «Меня зовут_____(ФИО)» Вам необходимо провести процедуру введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу»
2	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Назовите ФИ Вашего ребенка»
3	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Сообщить матери о назначении врача	«Вам назначено врачом внутримышечное введение лекарственного препарата____(ука-
		зать наименование в соответствии с условием)

5	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры? Ответ «Мама ребенка согласна на проведение данной процедуры»
6	Объяснить ход и цель процедуры	Введение лекарственного препарата__(указать наименование в соответствии с условием) внутримышечно выполняется для _____.Процедура будет проводиться ребенку лежа на животе на кушетке. В течении процедуры прошу Вас удерживать ребенка от лишних движений и сообщать мне о любых изменениях состояния Вашего ребенка» «Займите удобное положение на кушетке в положении лежа на животе или я могу Вам в этом помочь»
7	Уточнить у матери о наличии или отсутствии аллергической реакции на лекарственный препарат	«Имеется ли у Вашего ребенка аллергическая реакция на данный препарат?» «У ребенка не отмечается аллергии на данное лекарственное средство»
8	Придать ребенку удобное положение на кушетке лежа на животе или попросить маму придать ребенку удобное положение	«Укладываю ребенка в удобное положение на кушетке лежа на животе или прошу маму уложить ребенка»
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
12	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
14	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
18	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
38	Попросить ребенка освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы) или попросить маму освободить от одежды ягодичную область ребенка	«Освобождаю от одежды ягодичную область для инъекции или прошу маму освободить от одежды ягодичную область ребенка»

42	Попросить маму удерживать ребенка во время инъекции и введения препарата	«Во время проведения инъекции удерживайте ребенка»
50	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует»
53	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
54	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
59	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
60	Уточнить у мамы о самочувствии ребенка"	«Как чувствует себя ребенок? Ребенок чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в яго- дичную мышцу
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета.
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл., в комплек- те с иглой (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку студента);
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт на одну попытку студента).
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 мл на одну попытку студента).
15. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
16. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из рас- чета 1 шт на одну попытку студента)
17. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
19. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера (ребенку)

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**

1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что он находится в рабочем состоянии на манипуляционном столе	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом, родителями, законными представителями: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
3.	Попросить пациента, родителей, законных представителей представиться	Сказать	
4.	Сверить ФИО пациента, с медицинской документацией	Выполнить / сказать	
5.	Сообщить пациенту, родителям, законным представителям о назначении врача	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
8.	Уточнить аллергологический анамнез пациента	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
9.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	Сказать	
10.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, сверить его наименование с листом назначений, проверить объем, дозировку и срок годности	Выполнить/ сказать	
11.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с препаратом на манипуляционный стол	Выполнить/ сказать	
12.	Проверить срок годности упаковки с одноразовыми салфетками с антисептиком	Выполнить/ сказать	
13.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки с одноразовыми салфетками с антисептиком	Выполнить/ сказать	
14.	Обработать руки антисептиком	Сказать	
15.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
16.	Компрессор установить на ровной твердой поверхности. Подключить к электрической розетке	Выполнить/ сказать	
	Выполнение процедуры		
17.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску или мундштук и положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
18.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств и положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
19.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств и положить его в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
20.	Вскрыть упаковку одноразовых салфеток с антисептиком и не извлекая салфетки оставить упаковку на манипуляционном столе	Выполнить	

21.	Взять ампулу с лекарственным средством в не доминантную руку, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в широкой ее части	Выполнить	
22.	Обработать шейку ампулы одноразовой салфеткой с антисептиком	Выполнить	
23.	Вскрыть ампулу движением от себя. Поставить ампулу на манипуляционный стол	Выполнить	
24.	Салфетку с осколком ампулы поместить в емкость для сбора колюще-режущих медицинских отходов	Выполнить	
25.	Упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
26.	Залить необходимое количество лекарственного препарата и физиологического раствора в резервуар для лекарственных средств при помощи шприца	Выполнить	
27.	Положить использованный шприц в емкость для сбора отходов класса «А»	Выполнить	
28.	Использованную ампулу поместить в емкость для сбора отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
30.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
31.	Подсоединить к небулайзерной камере маску	Выполнить	
32.	Подсоединить воздуховодную трубку к небулайзерной камере, удерживая ее вертикально	Выполнить	
33.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполнить	
34.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Сказать	
35.	Надеть на пациента маску (чтоб она закрывала его нос и рот	Выполнить /сказать	
36.	Уточнить самочувствие пациента	Сказать	
37.	Нажать на выключатель (перевести его в позицию «включено»	Выполнить	
38.	Контролировать правильное положение лицевой маски весь период проведения ингаляции Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут (или до полного расходования раствора)	Сказать	
39.	Отключить питание, нажав на выключатель, перевести в позицию «выключено», убедиться, что	Выполнить /сказать	
	в воздушной камере нет конденсата или влаги отключить устройство от электрической сети		
	Завершение процедуры		
40.	Снять лицевую маску с пациента	Выполнить	
41.	Отсоединить маску, небулайзерную камеру от компрессора	Выполнить	
42.	Поместить лицевую маску, небулайзерную камеру в емкость для отходов класса «Б»	Сказать	
43.	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры	Сказать	

44.	Провести дезинфекцию манипуляционного стола	Сказать	
45.	Снять использованные перчатки	Выполнить	
46.	Поместить использованные перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
47.	Обработать руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика	Выполнить	
48.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
49.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить/ сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: провести ингаляцию с использованием компрессорного небулайзера

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что он находится в рабочем состоянии на манипуляционном столе	«Небулайзер исправен, все детали прибора соединены надлежащим образом, выключатель питания находиться в положении «О», вилка сетевого шнура вставлена в электрическую розетку. Прибор находится на манипуляционном столе и готов к применению»
2	Установить контакт с пациентом, родителями, законными представителями: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО).
3	Попросить пациента, родителей, законных представителей представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Назовите паспортные данные ребенка. Как я могу к Вам обращаться?»
4	Сверить ФИО пациента, с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с медицинской документацией»
5	Сообщить пациенту, родителям, законным представителям о назначении врача	«Вашему ребенку назначена процедура проведения ингаляции лекарственного средства «будесонид» с помощью компрессорного небулайзера»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Данная процедура проводится с целью повышения эффективности лечения заболеваний верхних и нижних дыхательных путей при помощи компрессорного небулайзера в положении сидя на стуле»
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры вашему ребенку? Родитель или законный представитель ребенка согласен на выполнение данной процедуры ребенку»
8	Уточнить аллергологический анамнез пациента	У вас/вашего ребенка отмечается аллергическая реакция на данное лекарственное средство? Пациент, родитель, законный представитель ребенка не отмечает аллергию на данное лекарственное средство»
9	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	«Займите, пожалуйста, удобное положение сидя на стуле или я могу вам в этом помочь»

10	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, сверить его наименование с листом назначений, проверить объем, дозировку и срок годности	Наименование, дозировка и объем лекарственного средства соответствуют записи врача в листе назначений, срок годности соответствует сроку хранения. Годен до „„„»
11	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с препаратом на манипуляционный стол	Препарат пригоден к применению. Изменения цвета, консистенции, наличие осадка не наблюдается»
12	Проверить срок годности упаковки с одноразовыми салфетками с антисептиком	Герметичность упаковки одноразовых салфеток с антисептиком не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразовых салфеток с антисептиком сохранена»
13	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки с одноразовыми салфетками с антисептиком	Срок годности одноразовых салфеток с антисептиком соответствует сроку хранения. Годен до „„„»
14	Обработать руки антисептиком	Руки обработаны гигиеническим способом
16	Компрессор установить на ровной твердой поверхности. Подключить к электрической розетке	«Устанавливаю компрессор на ровную твердую поверхность. Подключаю к электрической розетке»
34	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	«Удерживаю небулайзерную камеру вертикально, не допуская наклонения небулайзера под углом более 45 градусов»
35	Надеть на пациента маску (чтоб она закрывала его нос и рот	«Надеваю маску на пациента. Лицевая маска должна прикрывать рот и нос и плотно прилегать к лицу»
36	Уточнить самочувствие пациента	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
38	Контролировать правильное положение лицевой маски весь период проведения ингаляции Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут (или до полного расходования раствора)	«Весь период ингаляции контролирую правильное положение лицевой маски. Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут или до полного расходования раствора»
39	Отключить питание, нажав на выключатель, перевести в позицию «выключено», убедиться, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить устройство от электрической сети	«В воздушной камере нет конденсата или влаги. Отключаю прибор от электрической розетки»
42	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры	«Прополощите, пожалуйста, рот кипяченой водой»
43	Поместить лицевую маску, небулай-	Помещаю лицевую маску, небулайзерную

	зерную камеру в емкость для отходов класса «Б»	камеру в емкость для отходов класса «Б»
42	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры	Даю пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры
43	Провести дезинфекцию манипуляционного стола	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут. Помещаю салфетки в емкость для отходов класса «Б»
47	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
48	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манипуляционный стол
5. Манекен полноростовой/ фантом головы вертикальный
6. Настенные часы с секундной стрелкой
7. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный
8. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку студента)
9. Набор препаратов для ингаляционной терапии (сальбутамол, будесонид, фенотеролш+ипратропия бромид - имитация)
10. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку студента)
11. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 2 шт. на одну попытку студента)
12. Лоток нестерильный
13. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
14. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»
15. Ёмкость с дезинфицирующим раствором (имитация раствора)
16. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, хро- ме желтого и красного
17. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
18. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций (достаточ- но имитации)
19. Шариковая ручка для заполнения аккредитуемым медицинской документа- ции (из расчета 1 шт на все попытки студента)
20. Медицинская карта пациента (форма 003/у) (из расчета 1 бланк на все по- пытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: подкожное введение лекарственного препарата ребенку

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка	Сказать	

3.	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить матери о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить у матери о наличии или отсутствии аллергической реакции на лекарственный препарат	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Придать ребенку удобное положение сидя на кушетке или попросить маму придать ребенку удобное положение	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить/ сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ сказать	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ сказать	
	Выполнение процедуры		
13.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
14.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
15.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
16.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
17.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
18.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
19.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
20.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
21.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
22.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки	Выполнить	
	«от себя»		
23.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
24.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
25.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
26.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	

27.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
28.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
30.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
32.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов касса «Б»	Выполнить	
33.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
34.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
35.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
36.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
37.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
38.	Попросить ребенка освободить от одежды предполагаемое место инъекции или попросить маму освободить от одежды область плеча ребенка	Сказать	
39.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
40.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3спиртовыми салфетками в одном направлении	Выполнить	
41.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
42.	Попросить маму, удерживать ребенка во время пункции и введения препарата Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для отходов класса «А»	Сказать	
43.	Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз, а доминантную руку взять шприц, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
44.	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под	Выполнить	

	углом 45° на 2/3 ее длины		
45.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить	
46.	Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку	Выполнить	
47.	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
	Завершение процедуры		
48.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
49.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
50.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
51.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
52.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
53.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
54.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
55.	Снять перчатки	Выполнить	
56.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
57.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
58.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
59.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
60.	Уточнить у мамы о самочувствии ребенка	Сказать	
61.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра» «Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Назовите ФИ Вашего ребенка»
3	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Сообщить матери о назначении врача	«Вашему ребенку назначена процедура подкожного введения лекарственного препарата _____(указать наименование в соответствии
		с условием)

5	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» Ответ «Мать ребенка согласна на проведение данной процедуры»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Введение лекарственного препарата _____(указать наименование в соответствии с условием) выполняется в среднюю треть наружной поверхности плеча. Процедура проводится в положении сидя на кушетке. В течении процедуры прошу Вас удерживать ребенка от лишних движений и сообщать мне о любых изменениях состояния Вашего ребенка»
7	Уточнить у матери о наличии или отсутствии аллергической реакции на лекарственный препарат	«У Вашего ребенка есть аллергия на данный лекарственный препарат? У ребенка нет аллергии на данный лекарственный препарат»
8	Придать ребенку удобное положение сидя на кушетке или попросить маму придать ребенку удобное положение	«Придаю ребенку удобное положение сидя на кушетке, или прошу маму усадить ребенка на кушетку»
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»»
12	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
14	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
18	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
38	Попросить ребенка освободить от одежды предполагаемое место инъекции или попросить маму освободить от одежды область плеча ребенка	«Освободи от одежды область плеча для инъекции или прошу маму освободить от одежды область плеча ребенка»
42	Попросить маму, удерживать ребенка во время пункции и введения препарата	«Во время пункции и введения препарата удерживайте ребенка»
50	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружного кровотечения в области инъекции нет»

53	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
54	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
59	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
60	Уточнить у мамы о самочувствии ребенка	«Как чувствует себя ребенок? Ребенок чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом (или накладка) для введения лекарственного препарата подкожно
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета.
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета.
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 2 мл в ком- плекте с иглой для набора лекарственного препарата (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
12. Игла инъекционная однократного применения длина 15 мм; (из расчета 1 шт на одну попытку студента);
13. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт на одну попытку студента).
14. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
15. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку студента).
16. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
17. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
18. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
19. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточ- но имитации в виде фото)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) ребенку

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка	Сказать	
3.	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	Сказать	

4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить у матери наличие или отсутствие аллергической реакции на лекарственный препарат у ребенка	Сказать	
	Подготовка к процедуре	Сказать	
8.	Предложить ребенку занять удобное положение сидя или лежа на кушетке или попросить маму придать ребенку удобное положение	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки одноразового шприца и иглы	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить срок годности упаковки одноразового шприца и иглы	Выполнить/ Сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки иглы для инъекции	Выполнить/ сказать	
12.	Проверить срок годности упаковки иглы для инъекции	Выполнить/ Сказать	
13.	Проверить герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ сказать	
14.	Проверить срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить/ Сказать	
15.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ сказать	
16.	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
17.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
18.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
19.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
20.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
21.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
22.	Прочитать на ампуле название препарата, объем	Сказать	
	и дозировку		
23.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
24.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
25.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
26.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
27.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
28.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	

29.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
30.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
31.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
32.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
33.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
34.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
36.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов касса «Б»	Выполнить	
37.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
38.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
39.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
40.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
41.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
42.	Попросить ребенка освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки или попросить маму ребенка освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки ребенка	Сказать	
43.	Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	Выполнить	
44.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	Выполнить	
45.	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/	
		сказать	
46.	Попросить ребенка несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее или попросить маму ребенка несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	Сказать	
47.	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции	Выполнить	
48.	Обработать место венепункции 2-ой и 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену	Выполнить	
49.	Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	

50.	Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
51.	Попросить маму удерживать ребенка во время пункции и введения препарата	Сказать	
52.	Взять шприц в доминантную руку, снять колпачок с иглы, сбросив его в емкость для отходов класса «А», фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
53.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии кожу, фиксируя вену	Выполнить	
54.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, ввести иглу не более, чем на ½ длины	Выполнить	
55.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	
56.	Развязать/ослабить жгут	Выполнить	
57.	Попросить ребенка разжать кулак или попросить маму разжать кулак ребенка	Сказать	
58.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	
59.	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
60.	Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции и извлечь иглу	Выполнить	
61.	Попросить ребенка держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки или попросить маму ребенка держать спиртовую салфетку	Сказать	
62.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
63.	Поместить шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
64.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
65.	Поместить одноразовую салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Завершение процедуры		
66.	Поместить упаковку от шприца и салфеток в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	

67.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
68.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
69.	Снять перчатки	Выполнить	
70.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
71.	Снять очки	Выполнить	
72.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
73.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
74.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
75.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
76.	Уточнить у ребенка о его самочувствии или у матери ребенка о его самочувствии	Сказать	
77.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка:
внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра» «Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?» «Назовите ФИ Вашего ребенка»
3	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначения»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вашему ребенку назначена процедура внутривенного струйного введения препарата _____(указать наименование в соответствии с условием)
5	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений мамы ребенка на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«Введение лекарственного препарата _____(указать наименование в соответствии с условием) внутривенно в вену локтевого вену Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течении процедуры прошу Вас удерживать ребенка от лишних движений и сообщать мне о любых изменениях состояния Вашего ребенка»
7	Уточнить у матери наличие или отсутствие аллергической реакции на лекарственный препарат у ребенка	«У Вашего ребенка есть аллергия на данный лекарственный препарат? У ребенка нет аллергии на данный лекарственный препарат»

8	Предложить ребенку занять удобное положение сидя или лежа на кушетке или попросить маму придать ребенку удобное положение	«Придаю ребенку удобное положение на кушетке в положении лежа спине на кушетке или сидя или прошу маму придать ребенку удобное положение»
9	Проверить герметичность упаковки одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена.»
10	Проверить срок годности упаковки одноразового шприца и иглы	Срок годности соответствует сроку хранения. Годен до ….»
11	Проверить герметичность упаковки иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
12	Проверить срок годности упаковки иглы для инъекции	«Срок годности соответствует сроку хранения. Годен до …»
13	Проверить герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
14	Проверить срок годности одноразовых спиртовых салфеток	«Срок годности соответствует сроку хранения Годен до …»
15	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
18	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом при помощи кожного антисептика»
22	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«_____, дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
42	Попросить ребенка освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки или попросить маму ребенка освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки ребенка	«Освободите от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки ребенка»
45	Определить пульсацию на лучевой артерии	«Пульс на лучевой артерии определяется»
46	Попросить ребенка несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее или попросить маму ребенка несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	«Пожалуйста, несколько раз сожмите кисть в кулак»
51	Попросить маму удерживать ребенка	«Пожалуйста, удерживайте ребенка во время

	во время пункции и введения препарата	пункции и введения препарата»
57	Попросить ребенка разжать кулак или попросить маму разжать кулак ребенка	«Пожалуйста, разожмите кулак»
61	Попросить ребенка держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки или попросить маму ребенка держать спиртовую салфетку большим пальцем второй руки	«Пожалуйста, держите одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки»
64	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	«Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венепункции отсутствует»
67	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
78	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	«Салфетки помещаем в емкость для медицинских отходов класса «Б»
75	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
76	Уточнить у ребенка о его самочувствии или у матери ребенка о его самочувствии	«Как себя чувствует ребенок? Ребенок чувствует себя удовлетворительно»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Водный маркер для отметок на пластиковом кармане (имитация записи в медицинской документации)
3. Кушетка медицинская
4. Манипуляционный стол
5. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
6. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)
7. Маркер/карандаш по стеклу
8. Салфетка с антисептиком стерильная для инъекции в индивидуальной упа- ковке, размер 110х125 мм (из расчета 4 шт на одного студента)
9. Салфетки дезинфицирующие для обработки поверхностей (из расчета 1 шт на одного студента)
10. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная из рас- чета 1шт на одного студента)
11. Очки защитные медицинские
12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одного студента)
13. Жгут венозный
14. Подушечка из влагостойкого материала
15. Шприц инъекционный однократного применения в объеме от 10 до 20 мл в комплекте с иглой для набора лекарственного препарата (из расчета 1шт на од- ного студента)
16. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; диаметр 0,8- 1,1 мм (из расчета 1 шт на одного студента)
17. Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
18. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
19. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
20. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета

22. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы у ребенка

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка, предъявить направление на процедуру	Сказать	
3.	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить матери о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить у матери о соблюдении назначенных ограничений и правил подготовки к процедуре	Сказать	
8.	Предложить маме сесть, удерживая ребенка на коленях (ребенка старшего возраста усадить на стул)	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
9.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки вакуумной системы	Выполнить/ Сказать	
10.	Проверить срок годности упаковки вакуумной системы	Выполнить/ сказать	
11.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
12.	Проверить срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
13.	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
14.	Открыть упаковку вакуумной системы, извлечь иглу и держатель	Выполнить	
15.	Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок	Выполнить/ сказать	

16.	Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны	Выполнить/ сказать	
17.	Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора	Выполнить/ сказать	
18.	Положить вакуумную систему для забора крови в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
19.	Поместить упаковку вакуумной системы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
20.	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
21.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
22.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
23.	Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
24.	Попросить маму ребенка освободить от одежды локтевой сгиб его руки	Сказать	
25.	Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку	Выполнить/ сказать	
26.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку	Выполнить	
27.	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ сказать	
28.	Попросить маму ребенка сжать ему кулак	Сказать	
29.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить	
30.	Обработать место венепункции (большую площадь) салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
31.	Обработать место венепункции новой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить/ сказать	
32.	Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
33.	Взять в доминантную руку вакуумную систему и снять цветной защитный колпачок с иглы	Выполнить	
34.	Сбросить защитный колпачок от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35.	Попросить маму ребенка удерживать руку ребенка для проведения венепункции	Сказать	
36.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить	
37.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
38.	Ввести иглу не более чем на ½ длины	Выполнить	
39.	Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора	Выполнить/ Сказать	
40.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в пробирку	Выполнить	
41.	Попросить маму ребенка разжать ему кулак	Сказать	
42.	Набрать нужное количество крови в пробирку	Выполнить/ Сказать	

43.	Отсоединить пробирку от иглы.	Выполнить	
44.	Поставить пробирку в штатив	Выполнить	
45.	Взять в руку салфетку с антисептиком, прижать ее к месту венепункции	Выполнить	
46.	Извлечь систему «игла – держатель» из вены	Выполнить	
47.	Попросить маму пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки	Сказать	
48.	Поместить систему «игла – держатель» в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»	Выполнить	
49.	Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя	Выполнить/ Сказать	
50.	Сбросить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
51.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
52.	Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» Наложить давящую повязку в области венепункции	Выполнить	
	Завершение процедуры		
53.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
54.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	
55.	Снять перчатки	Выполнить	
56.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
57.	Снять очки	Выполнить	
58.	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
59.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
60.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
61.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
62.	Уточнить у мамы ребенка о его самочувствии	Сказать	
63.	Промаркировать пробирку	Сказать	
64.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии студента при выполнении практического навы- ка: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

№ п/п	**Практическое действие студента**	**Примерный текст комментария студента**
1	Установить контакт с матерью ребенка: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте» «Я процедурная медсестра» «Меня зовут_____(ФИО)»
2	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка, предъявить направление на процедуру	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться? Назовите ФИ Вашего ребенка» «Предоставьте направление на взятие крови из вены, пожалуйста»
3	Сверить ФИО ребенка с медицинской	«Пациент идентифицирован в соответствии с
	документацией	медицинской документацией»

4	Сообщить матери о назначении врача	«Вашему ребенку назначено взятие крови из вены с помощью вакуумной системы»
5	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ «Возражений мамы ребенка на выполнение процедуры нет»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача для проведения обследования я возьму кровь из вены у Вашего ребенка. Манипуляция проводится в положении сидя или лежа на спине в области локтевого сгиба. В ходе манипуляции, рука ребенка должна находиться на твердой поверхности, быть вытянута и наклонена немного вниз, так, чтобы плечо и предплечье образовывали прямую линию.
7	Уточнить у матери о соблюдении назначенных ограничений и правил подготовки к процедуре	«Соблюдали ли Вы назначенные ограничения и правила подготовки к процедуре: взятие крови из вены проводится натощак, до приема пищи. За полчаса до процедуры возможен прием воды не более 100 мл. Ребенок соблюдал назначенные ограничения и правила подготовки к процедуре»
8	Предложить маме сесть, удерживая ребенка на коленях (ребенка старшего возраста усадить на стул)	Садитесь на стул, примите удобное положение. В ходе манипуляции, рука ребенка должна находиться на твердой поверхности, быть вытянута и наклонена немного вниз, так, чтобы плечо и предплечье образовывали прямую линию.
9	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки вакуумной системы	«Герметичность упаковки вакуумной системы не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
10	Проверить срок годности упаковки вакуумной системы	«Срок годности соответствует сроку хранения»
11	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок салфеток с антисептиком	«Герметичность упаковок салфеток с антисептиком не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена»
12	Проверить срок годности салфеток с антисептиком	«Срок годности одноразовых упаковок салфеток с антисептиком соответствует сроку хранения»
13	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
15	Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок	«Беру иглу одной рукой за цветной колпачок»
16	Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны	«Другой рукой снимаю короткий защитный колпачок (серого цвета) с резиновой мембраны»
17	Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора	«Вставляю освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинчиваю до упора»
24	Попросить маму ребенка освободить от одежды локтевой сгиб его руки	«Освободите руку ребенка от одежды»
25	Подложить под локоть пациента вла-	«Подкладываю под руку пациента влагостой-

	гостойкую подушку	кую подушку»
27	Определить пульсацию на лучевой артерии	«Пульс на лучевой артерии определяется»
28	Попросить маму ребенка сжать ему кулак	«Сожмите, пожалуйста, ребенку руку в кулак» Не рекомендуется давать для руки нагрузку (сжать –разжать кулак), что приводит к изменению в картине крови концентрации некоторых показателей»
31	Обработать место венепункции новой салфеткой с антисептиком в одном направлении	«После обработки места инъекции салфетками, жду полного высыхания антисептика»
35	Попросить маму ребенка удерживать руку ребенка для проведения венепункции	«Прошу Вас, удерживайте руку ребенка во время взятия крови»
39	Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора	«Вставляю пробирку крышкой до упора»
41	Попросить маму ребенка разжать ему кулак	«Разожмите, пожалуйста, ребенку руку
42	Набрать нужное количество крови в пробирку	«Набираю необходимое количество крови в пробирку»
47	Попросить маму пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки	«Пожалуйста, держите салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем другой руки»
49	Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя	«Очень аккуратно переворачиваем пробирку 5-6 раз для смешивания пробы крови с наполнителем»
51	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	«Через5-7 минут наружное кровотечение в области венепункции отсутствует»
52	Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» Наложить давящую повязку в области венепункции	«Накладываю давящую повязку на область венепункции»
53	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	«Обрабатываю поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
61	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»
62	Уточнить у мамы ребенка о его самочувствии	«Как себя чувствует Ваш ребенок? Ребенок чувствует себя удовлетворительно»
63	Промаркировать пробирку	Маркирую пробирку
64	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Делаю запись о результатах процедуры в журнал учета процедур

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Вакуумная система для забора венозной крови (из расчета 1 шт на одного студента)
2. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником

3. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
4. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
5. Жгут венозный
6. Кушетка медицинская
7. Манипуляционный стол
8. Маркер/карандаш по стеклу
9. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная
10. Очки защитные медицинские
11. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кро- ме желтого и красного
12. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
13. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одного студента)
14. Письменный стол
15. Подушка из влагостойкого материала
16. Пробирка для взятия крови вакуумной системой (из расчета 1 шт на одного студента)
17. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт на одного студента
18. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одного студента)
19. Стул
20. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)
21. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
22. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку студента)
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым ме- дицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки студента)
24. Штатив для пробирок на несколько гнѐзд

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления ме- ханическим тонометром у ребенка

№ п/п	**Перечень практических действий**	**Форма представления**	**Отметка о выполнении да/нет**
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2.	Определить размер манжеты прибора в соответствии с возрастом	Сказать	
3.	Установить контакт с матерью: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
4.	Попросить мать ребенка представиться и назвать данные ребенка	Сказать	
5.	Сверить ФИО ребенка с медицинской документацией	Сказать	
6.	Сообщить матери ребенка о назначении врача	Сказать	
7.	Убедиться в наличии у матери добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
8.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	

	Подготовка к процедуре		
9.	Предложить матери занять удобное положение сидя на стуле, ребенок находится на коленях, нижние конечности его не скрещены, руки разогнуты в локтевых суставах	Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ сказать	
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Сказать	
	Выполнение процедуры		
13.	Попросить маму освободить от одежды руку ребенка выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	Выполнить/ сказать	
14.	Расположить руку ребенка на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить	
15.	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента	Выполнить	
16.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить/ сказать	
17.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить/ сказать	
18.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ сказать	
19.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
20.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ сказать	
21.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Сказать	
22.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
23.	Вставить оливы стефонендоскопа в уши. Мембрану стетофонендоскопа поместить у	Выполнить	

	нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела		
24.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня превышающего, полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт ст	Выполнить/ сказать	
25.	Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
26.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометра) появление первого тона Короткова–это значение систолического давления	Выполнить/ сказать	
27.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометра) прекращение громкого последнего тона Короткова–это значение диастолического давления	Выполнить/ сказать	
28.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона	Выполнить/ сказать	
29.	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить	
30.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	Выполнить	
31.	Сообщить маме ребенка результат измерения артериального давления	сказать	
32.	Уточнить у мамы ребенка о его самочувствии	сказать	
33.	Сообщить, что процедура закончена и можно одеть ребенка	сказать	
	Завершение процедуры		
34.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее одноразовую салфетку с антисептиком	Выполнить	
35.	Утилизировать упаковку одноразовой салфетки с антисептиком в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
36.	Обработать(протереть) мембрану и оливы стефонендоскопа одноразовой салфеткой с антисептиком	Выполнить	
37.	Утилизировать одноразовую салфетку с антисептиком в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
38.	Обработать руки гигиеническим способом	сказать	
39.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию	Выполнить	

4.2. Критерии оценки, выполненных заданий

Оценка «5» («отлично») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса и дан исчерпывающий на него ответ, содержание раскрыто полно, профессионально, грамотно». Выставляется студенту:

- усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;
- обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, четко и самостоятельно (без наводящих вопросов) отвечающему на вопрос билета.

Оценка «4» («хорошо») соответствует следующей качественной характеристике: «изложено правильное понимание вопроса, дано достаточно подробное описание предмета ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия, относящиеся к предмету ответа, ошибочных положений нет». Выставляется студенту:

- обнаружившему полное знание учебно-программного материала, грамотно и по существу отвечающему на вопрос билета и не допускающему при этом существенных неточностей;
- показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка «3» («удовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой;
- допустившему неточности в ответе и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающими необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «2» («неудовлетворительно») выставляется студенту:

- обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- давшему ответ, который не соответствует вопросу экзаменационного билета.