

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области
«Областная больница № 3»(г. Тобольск)

УТВЕРЖДАЮ

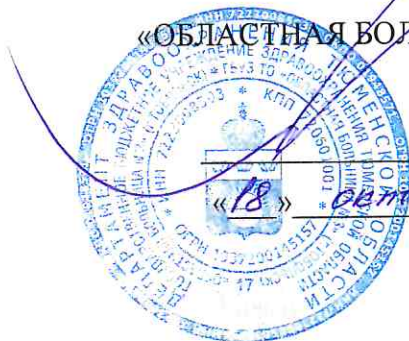
Главный врач ГБУЗ ТО

«ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 3»

(г. Тобольск)

Бойко Д.А.

«18» октября 2024 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы	Особенности гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами
По специальности	Сестринское дело
Категория слушателей	Специалисты со средним профессиональным медицинским образованием
Срок обучения	16 часов (в рамках НМО)
Форма обучения	Очная

Автор:
Методист симуляционного класса
Скопич Е.В.

Тобольск 2024 г.

Содержание

1	Пояснительная записка.....	3
2	Учебно-тематический план.....	5
3	Содержание программы.....	5
4	Календарный учебный график.....	8
5	Организационно-педагогические условия реализации программы.....	8
6	Планируемые результаты.....	10
7	Оценочные и методические материалы.....	12
8	Нормативная документация.....	19

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Особенности гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами» предназначена для медицинского персонала осуществляющего уход за пациентами. Программа направлена на формирование и развитие навыков ухода за пациентами в условиях обеспечения безопасного пребывания пациентов в медицинской организации.

Нормативная документация использованная при разработке образовательной программы коллективом ГБУЗ ТО «ОБ № 3»(г. Тобольск):

1. Профессиональным стандартом «Фельдшер», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты от 31.07.2020г» №470н.

2. Профессиональным стандартом «Медицинская сестра /Медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты от 31.07.2020г» № 475н.

3. Профессиональным стандартом «Акушерка/Акушер», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты от 13.01.2021г №6н

4. Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

5. Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

7. Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».

8. Приказом Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам».

9. Приказом Минздрава России от 10 февраля 2016 г. №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Цель образовательной программы: Повышение профессионального уровня и совершенствование навыков медицинского персонала по вопросам обеспечения качественного ухода направленного на профилактику пролежней в медицинской организации.

Задачи:

1. Обучение и отработка навыков ухода за пациентами, находящимися на постельном режиме.

2. Обучение правилам создания безопасной среды для пребывания пациентов в медицинской организации.

3. Совершенствовать навыки работы в команде, соблюдая принципы этики и деонтологии.

Актуальность:

Реформирование и модернизация медицинского образования обозначили острую проблему профессиональной подготовки медицинских работников: достойная теоретическая база при низком уровне владения профессиональными практическими навыками. Активное внедрение в учебный процесс интерактивных и практико-ориентированных технологий, а также современных объективных методов контроля результатов обучения, является сегодня одним из способов повысить качество медицинского образования. Современные подходы к подготовке медицинского специалиста требуют внедрения новых форм образовательного процесса, к которым можно отнести симуляционное обучение.

Имитационное обучение осуществляется на базе симуляционного класса, в котором есть возможность имитировать различные условия оказания медицинской помощи (процедурный кабинет, палаты терапевтического, хирургического или педиатрического профиля, кабинет «первой помощи», домашние условия). Симуляционный класс оснащен соответствующим учебным имитационным оборудованием, реальным медицинским инструментарием, что позволяет многократно и точно воссоздавать типичные клинические сценарии.

Задача людей, окружающих тяжелобольного, маломобильного пациента, заключается не только в уходе, поддержании гигиены и назначении лечебных мероприятий, но и в поддержании комфортной психоэмоциональной атмосферы, которая будет обеспечиваться общением с уважением, без чрезмерного сочувствия. Это возможно в том случае, если профессионалы будут уверены, что создали оптимальные и современные условия пребывания пациента.

Основная задача использования алгоритмов и их отработка в условиях симуляционного обучения в том, чтобы персонал, прошедший такую подготовку при работе с пациентом, не думал о правильности каждого своего движения, а мог сосредоточить все свои сознательные усилия на личности пациента, на получении максимально возможного удовольствия от общения с конкретным человеком. Ведь в ходе подготовки специалистов именно с использованием симуляции достижимо должное освоение специфических практических навыков и происходит алгоритмизация действий.

После получения необходимой информации и формирования навыков, слушатели будут в курсе современных тенденций качественного сестринского ухода при работе с тяжелобольными и маломобильными пациентами и смогут применить полученные знания и умения на практике.

Категории обучающихся:

- специалисты со средним медицинским образованием по специальности 34.02.01 Сестринское дело, 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело;

Сроки реализации образовательной программы: 16 часов.

Документ, выдаваемый после завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации.

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Макс. нагрузка	В том числе		
			Лекции	Практическое занятие	Сам/раб
1.	Эпидемиология и профилактика инфекционной безопасности, связанной с оказанием медицинской помощи	4	1	3	-
2.	Безопасная среда для пациента	4	1	3	-
3.	Особенности ухода за тяжелобольным пациентом по профилактике возникновения пролежней	4	2	2	-
4.	Психологические аспекты общения с тяжелобольными пациентами и их родственниками	2	1	1	-
5.	Разбор клинических ситуаций	1	-	1	-
6.	Итоговая аттестация	1	-	1	-
ИТОГО		16	5	11	-

Содержание программы

1. Эпидемиология и профилактика инфекционной безопасности, связанной с оказанием медицинской помощи

Лекция: Гигиена рук медицинского персонала Показания для гигиенической обработки рук. Алгоритм выполнения процедуры. Виды медицинских перчаток. Манипуляции, связанные с обязательной сменой перчаток. Медицинские отходы: классификация, требования к сбору, хранению, утилизации. Алгоритм аварийных ситуаций при нарушении целостности транспортных контейнеров или упаковки и рассыпание отходов класса «Б». Организация работы с дезинфицирующими средствами. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Требования по охране труда в аварийных ситуациях. Первая помощь при отравлении. Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией при выполнении профессиональных обязанностей. Укладка экстренной парентеральной инфекции для оказания первой медико-санитарной помощи. Алгоритм действия медицинского персонала при аварийной ситуации, связанной с риском инфицирования гемоконтактной инфекцией при осуществлении медицинских манипуляций сотрудником больницы.

Практическое занятие: Выполнение алгоритмов по технике выполнения гигиенической обработки рук, надеванию и снятию нестерильных перчаток. Выполнение

правил обращения с медицинскими отходами. Приготовление дезинфицирующих растворов по инструкции. Дезинфекция предметов медицинского назначения. Соблюдение техники безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Первая помощь. Выполнение алгоритма само и взаимопомощи при аварийной ситуации, связанной с риском инфицирования гемоконтактной инфекцией

2. Безопасная среда для пациента

Лекция: Поддержание личной гигиены. Приготовление и смена постельного белья. Пособие по смене белья и одежды. Обеспечение инфекционной безопасности и гигиенического комфорта для пациента. Особенности ухода за полостью рта, зубами, зубными протезами. Уход за носом. Уход за кожей. Обработка тела тяжелобольного пациента. Мытье головы. Уход за промежностью и наружными половыми органами. Кормление тяжелобольного пациента через рот.

Практическое занятие: Выполнение процедуры по смене постельного белья. Смена нательного белья. Умывание пациента. Выполнение алгоритма ухода за полостью рта и носом. Выполнение манипуляций по обработке тела пациента и мытье головы. Выполнение манипуляции кормление пациента через рот. Сбор медицинских отходов. Дезинфекция предметов по уходу за тяжелобольным пациентом.

3. Особенности ухода за тяжелобольным пациентом по профилактике возникновения пролежней:

Лекция: Факторы риска развития пролежней у тяжелобольных пациентов. Места возможного появления пролежней. Оценка риска развития пролежней. Стадии развития пролежней. Шкала Ватерлоу. Профилактические мероприятия развития пролежней. Принципы инфекционной безопасности и особенности ухода за пациентом. Повышение качества жизни пациентов, имеющих риск развития пролежней. Классификация средств по уходу за тяжелобольным пациентом для профилактики пролежней. Карта сестринского наблюдения за пациентами с пролежнями. Рекомендуемый план ухода при риске развития пролежней. Особенности ухода за пациентом. Требования к диете. Использование противопролежневых средств. Обучение пациента самоуходу. Обучение родственников пациента по профилактике развития пролежней.

Практическое занятие: Оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу. Осмотр мест образования пролежней. Правильное положение больного на кровати. Выполнение алгоритма по уходу при риске возникновения пролежней. Заполнение медицинской документации.

4. Психологические аспекты общения с тяжелобольными пациентами и их родственниками.

Лекция: Поддержка тяжелобольного пациента медицинским работником через сотрудничество с ним и его родственниками. Создание благоприятного микроклимата, этических норм и правил общения. Оказание психологической помощи пациенту, его родственникам психологом больницы. Сохранение тайны пациента. Поведение медработника при стрессовых и конфликтных ситуациях.

Практическое занятие: Решение ситуационных задач по различным ситуациям, связанные с психологическими проблемами у тяжелобольных пациентов.

5. Разбор клинических ситуаций

Совместный разбор клинических ситуаций с использованием наглядных пособий и условных пациентов.

6. Итоговая аттестация

Тестовый контроль.

Календарный учебный график

№ п/п	Наименование разделов, тем учебных модулей	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1	Эпидемиология и профилактика инфекционной безопасности, связанной с оказанием медицинской помощи	4	1 день цикла
2	Безопасная среда для пациента	4	2 день цикла
3	Особенности ухода за тяжелобольным пациентом по профилактике возникновения пролежней	4	3 день цикла
4	Психологические аспекты общения с тяжелобольными пациентами и их родственниками	2	4 день цикла
5	Разбор клинических ситуаций	1	4 день цикла
6	Итоговая аттестация	1	4 день цикла
	Всего:	16 часов	4 дня

Обучение проводится по мере комплектования групп.

Наполняемость групп: от 1 до 10 слушателей.

Организационно-педагогические условия реализации программы

Форма обучения: очная.

Основа обучения: бюджетная, договорная.

Лекционный материал преподается с помощью мультимедийных презентаций, разработан в соответствии с нормативно-правовыми документами.

Практическое обучение проводится в симуляционном классе в виде тренингов. Симуляционный класс оснащен необходимыми манекенами, муляжами, фантомами, медицинским инструментарием, изделиями медицинского назначения, средствами ухода.

№ п/п	Этапы	Методика проведения
1.	Целевая установка	Преподаватель сообщает тему симуляционного тренинга, цели, задачи, актуальность, правила проведения тренинга при работе с симуляционным оборудованием
2.	Контроль исходного уровня знаний (входной контроль)	Фронтальный опрос
3.	Обсуждение предстоящей работы	Изучение информационного материала. Освоение теоретических основ проведения медицинских манипуляций. Знакомство с учебной средой симуляционного класса.
4.	Моделирование	Формирование мини-группы (3-5 чел.)

	клинических ситуаций	<ul style="list-style-type: none"> – изучение содержания ситуационной задачи; – реализация учебного клинического сценария в условиях симуляционного центра. Формирование группы экспертов-наблюдателей: <ul style="list-style-type: none"> – изучение чек-листа; – наблюдение за выполнением алгоритмов обучающимися; – заполнение чек-листа; – оценивание результатов выполнения ситуационной задачи.
5.	Обсуждение проведенной работы	Критический анализ ситуации. Самооценка слушателей.
6.	Выходной контроль	Тестирование

Материально-техническое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

Основное оборудование:

стол преподавателя-1шт

стол ученический на 2 места-5шт

стулья-11шт

шкаф для хранения учебно-методической документации-1шт

ноутбук-1шт

телевизор-1шт

Средства обучения:

Печатные: СОПы, карта сестринского наблюдения.

Демонстрационные: шкала Ватерлоу, таблица стадий пролежней, карточки с информацией лечебного питания, европейский стандарт обработки рук, аптечка неотложной помощи.

Расходные средства: изделия медицинского назначения, комплекты нательного и постельного белья, одноразовые пеленки и клеенки, одноразовые зонды для кормления пациента, шпатели, зубная щетка, зубная паста, крема для ухода за кожей пациента, рукавички для мытья пациента, салфетки, тампоны, медицинский инструментарий, медицинские перчатки, средства индивидуальной защиты медперсонала, дезинфицирующие средства, растворы антисептиков.

Тренажеры и медицинское оборудование: функциональная кровать с пультом управления, полноростовой манекен пожилого человека, фантом головы с желудком, манипуляционные столики, позиционные подушки, скользящая простынь, противопролежневый матрас, резиновый круг, пояс для перемещения тяжелобольного пациента, кресло-каталка, судно, надувная ванна для мытья головы, диспенсеры, держатели для жидкого мыла и антисептика, емкости для отходов различных классов.

Планируемые результаты

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Особенности гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами», слушатели курса должны овладеть практическими навыками ухода за тяжелобольными пациентами.

1. По окончании обучения слушатель повышения квалификации должен знать:

– основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определение потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;

– технологии выполнения простых сестринских манипуляций и процедур сестринского ухода, с учетом заболевания, возрастных, культурных и религиозных особенностей пациента;

– диагностику факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, инновационные технологии в медицине по гигиеническому уходу, положению и перемещению пациентов в кровати, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;

– анатомо-физиологические особенности и основные показатели жизнедеятельности человека (АД, ЧДД, пульс, температура, вес, рост, состояние кожи, мышечной системы и др.) в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;

– принципы специализированного лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;

– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы введения лекарственных препаратов, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;

- изделия медицинского назначения и медицинское оборудование (медицинские инструменты, расходные материалы, оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;

– правила взятия, хранения и транспортировки биологического материала пациента;

– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;

– правила десмургии и транспортной иммобилизации;

– порядок медицинской реабилитации.

2. По окончании обучения слушатель повышения квалификации должен уметь:

– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;

– 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);
 - санация слюны из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
 - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
 - осуществление ухода за дренажом;
 - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
 - оказание пособия при недержании кала;
 - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
 - осуществление ухода за мочевым катетером;
 - оказание пособия при недержании мочи.
- выявлять факторы риска падений, развития пролежней, 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;
- взаимодействовать с пациентом и его родственниками (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять основные показатели жизнедеятельности пациента и интерпретировать их в динамике;
 - определять реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедур ухода;
 - проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
 - проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
 - формировать 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 по использованию лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов;
 - осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
 - проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
 - выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.
- По окончании обучения слушатель повышения квалификации должен иметь практические навыки:
- проведения оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявления потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
 - выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту;

– выявления факторов риска падений, развития пролежней, тест пальцем, выявление/возможность развития пролежня, осуществления профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;

– проведения динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача;

– контроля выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача;

– обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода;

– проведения подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам;

– подготовки инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств;

– проведения забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача;

– получения, хранения, учета и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя;

– выполнения транспортной иммобилизации и наложения повязок по назначению врача;

– участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

Оценочные и методические материалы

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

Критерии оценки:

100-91% правильных ответов – «отлично»;

90-81% правильных ответов – «хорошо»;

80-71% правильных ответов – «удовлетворительно»;

70% и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Слушатель допускается к итоговой аттестации после освоения разделов и тем в объеме, предусмотренном учебным планом.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

Примерный перечень заданий в тестовой форме:

Выберите одно или несколько ответов

1. Выберите неверное утверждение:

А. кровать больного должна стоять около форточки

В. Кровать больного необходимо разместить дальше от отопительных приборов

В. Комната больного должна проветриваться

Г. Комната больного должна быть просторной

2. Для того, чтобы избежать появления пролежней у больного, необходимо:

- А. подложить грелку
- Б. регулярно мыть проблемные места
- В. использовать присыпку
- Г. разглаживать простынь

3. Как часто надо подмывать тяжелобольного пациента:

- А. после каждой дефекации
- Б. когда подопечный моется
- В. один раз в день
- Г. утром, вечером, после каждой дефекации
- Д. утром и вечером

4. Какие осложнения возникают у тяжелобольного при длительном пребывании в постели?

- А. пролежни
- Б. тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- В. снижение мышечной силы и появление контрактур
- Г. инсульт
- Д. пневмония

5. Как часто надо кормить тяжелобольного

- А. утром и вечером, т.к. у него нет аппетита
- Б. когда он попросит
- В. завтрак, обед и ужин
- Г. 5-6 раз в день

6. Какие параметры необходимо учитывать при подборе размера подгузника?

- А. размер одежды
- Б. вес
- В. обхват талии и бедер

7. В каком положении можно кормить любого пациента?

- А. в положении лежа на спине
- Б. сидя
- В. лежа на боку
- Г. полусидя

8. Когда необходимо обрабатывать полость рта и проводить чистку зубов

- А. если пациент получает пищу через рот
- Б. ежедневно утром во время умывания
- В. когда он хочет этого сам, не надо заставлять тяжелобольного чистить зубы
- Г. ежедневно утром и вечером и после каждого приема пищи, даже если пациент получает пищу через гастростому

9. Одна из проблем биоэтики:

- А. эвтаназия
- Б. гуманизм
- В. милосердие
- Г. эмпатия

10. Главный этический принцип:

- А. не навреди

- Б. честность
- В. порядочность
- Г. милосердие

11. Пациент, требующий постоянное внимание со стороны окружающих:

- А. тревожный
- Б. депрессивный
- Д. демонстративный
- Г. подозрительный

12. Основные условия сестринской деятельности:

- А. профессиональная компетентность
- Б. низкая эрудиция
- В. гармоничное развитие личности
- Г. эмоциональная лабильность

13. Дезинфекция-это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение:

- А. микроорганизмов
- Б. грызунов
- В. насекомых
- Г. членистоногих

14. Физические методы дезинфекции-использование:

- А. протирание влажной ветошью
- Б. сквозного проветривания
- В. дезинфектанта
- Г. УФ-лучей

15. Генеральную уборку палат проводят:

- А. 1 раз в 3 дня
- Б. 1 раз в 7 дней
- В. 1 раз в 10 дней
- Г. 1 раз в месяц

16. Правильная биомеханика медсестры позволяет:

- А. удерживать равновесие
- Б. предотвращать травмы позвоночника
- В. предупреждать пролежни
- Г. исключать дискомфорт

17. При перемещении пациента в постели медицинской сестре следует:

- А. придать постели горизонтальное положение
- Б. убрать подушку и одеяло
- В. наклониться вперед
- Г. слегка присесть

18. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:

- А. памперсы
- Б. резиновое судно
- В. металлическое судно
- Г. съемный мочеприемник

19. Пролежни – это повреждение тканей:

- А. некротическое

- Б. поверхностное
- В. струповидное
- Г. глубокое

20. Факторы, способствующие образованию пролежней:

- А. психическая гармония
- Б. парализация пациента
- В. высокобелковая диета
- Г. недержание мочи и кала

21. Места локализации пролежней:

- А. область крестца
- Б. лопатки
- В. шея
- Г. локти
- Д. пятки
- Е. большой вертел

22. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления:

- А. валики
- Б. матрацы
- В. клеенки
- Г. подушки

23. Профилактике пролежней способствует:

- А. правильное питание
- Б. смена положения больного
- В. неподвижность пациента
- Г. питьевой режим

24. Положение Фаулера:

- А. полулежа, полусидя
- Б. на боку
- В. на животе
- Г. на спине

25. При проведении процедур и манипуляций медицинская сестра проводит обработку рук:

- А. перед процедурой
- Б. после всех процедур
- В. в начале и в конце процедуры
- Г. после нескольких процедур

26. Отходы класса В считаются:

- А. чрезвычайно опасными
- Б. по составу, близкими к промышленным
- В. радиоактивными
- Г. опасными

27. Какие мероприятия наиболее важные при уходе за возрастным пациентом

- А. уход за кожей
- Б. профилактика запоров
- В. контроль за мочеиспусканием

- Г. частая термометрия
- Д. ЛФК

28. По каким признакам следует проводить идентификацию пациента перед проведением медицинского вмешательства:

- А. по двум признакам-номеру палаты и койки
- Б. по двум признакам-по фамилии и имени пациента или по фамилии и дате рождения или по фамилии и адресу
- В. по одному признаку-по № истории болезни
- Г. по одному признаку-по фамилии пациента

29. Какие вопросы следует задавать при идентификации:

- А. закрытые
- Б. однозначные
- В. открытые

30. С чего согласно ГОСТам Р серии 52623 должен начинаться подготовительный этап медицинского вмешательства?

- А. с гигиены рук
- Б. с идентификации пациента
- В. с получения информированного согласия
- Г. со сбора аллергологического анамнеза

31. Выберите неопасные отходы, не имеющие контакт с биологическими жидкостями пациента:

- А. класс А
- Б. класс Б
- В. класс В
- Г. класс Г

32. Выберите инфицированные, потенциально инфицированные микроорганизмами отходы:

- А. класс А
- Б. класс Б
- В. класс В
- Г. класс Г

33. Выберите токсикологические опасные отходы:

- А. использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями
- Б. предметы, загрязненные кровью
- В. отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств, живые вакцины, непригодные к использованию
- Г. отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий

34. Антропометрические исследования определяют:

- А. массу тела
- Б. температуру тела
- В. пульс
- Г. артериальное давление

35. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют:

- А. 1 раз в 2 дня

- Б. 1 раз в неделю
- В. 1 раз в 3 дня
- Г. по мере загрязнения

36. Одноразовые инструменты после использования:

- А. сразу утилизируют
- Б. сдаются старшей медицинской сестре
- В. дезинфицируются и утилизируются

37. Удаление корочек из полости носа проводят ватным жгутиком, смоченным стерильным:

- А. физиологическим раствором
- Б. вазелиновым маслом
- В. полуспиртовым раствором

38. У тяжелобольного пациента отмечается повышенная ломкость и выпадение волос, нужно ли ему расчесывать волосы?

- А. обязательно и как можно чаще
- Б. старайтесь не расчесывать волосы вообще
- Г. расчесывать как обычно, но использовать редкий гребень

39. Чистить уши больному необходимо:

- А. 1 раз в день
- Б. 2-3 раза в неделю
- В. 1 раз в месяц
- Г. каждый день

40. Признак 2 степени пролежней:

- А. бледность
- Б. отек, краснота
- В. пузыри
- Г. язвы

41. Выберите четыре основных фактора риска для крестцовых пролежней:

- А. давление
- Б. трение
- В. сдвиг
- Г. сухость
- Д. влага

42. Группа риска развития пролежней:

- А. пожилые люди
- Б. пациенты, страдающие хроническими заболеваниями (сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца)
- В. парализованные пациенты
- Г. больные с психическими расстройствами

43. Профилактические мероприятия для предупреждения развития пролежней:

- А. использование противопролежневых кругов, матрацев
- Б. использование специальных гигиенических средств (впитывающие пеленки, памперсы, прокладки)
- В. использование нательной одежды с «молниями», чтобы не было пуговиц

Г. каждые 2 часа менять положение тела пациента в кровати

44. Профилактика риска падений включает:

А. оценка риска падений в приемном отделении

Б. все сотрудники больницы должны быть вовлечены в процесс предотвращения падений

В. ежедневная оценка падений

Г. самостоятельный подъем пациента с кровати при головокружении

45. Лечебное питание пациентов:

А. включает диетические столы от 0 до 15

Б. это перечень продуктов и блюд, которые разрешены или запрещены

В. назначается по показаниям, в зависимости от имеющихся хронических заболеваний

Г. определяют сами пациенты или их родственники

46. В зависимости от способа приема пищи различают следующие формы питания:

А. активное питание

Б. пассивное питание

В. искусственное питание

Г. разнообразное питание

47. Для отходов класса В используют емкость:

А. красного цвета

Б. зеленого цвета

В. желтого цвета

Г. черного цвета

48. Стандартная методика гигиены рук медперсонала включает:

А. 2 движения

Б. 6 движений

В. использования кожного антисептика в количестве 3-5 мл

Г. время выдержки – до полного высыхания

49. Требования к медицинским перчаткам:

А. одноразового использования

Б. прочность

В. необходимый размерный ряд

Г. стерильные и нестерильные

Д. цвет

50. Причины недержания мочи

А. пожилой возраст

Б. хронический цистит

В. ожирение

Г. избыток потребляемой жидкости

Нормативная документация:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
 2. ОСТ 91500.11.0001-2002 «Протокол ведения больных. Пролежни»
 3. ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней
 4. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.
 5. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»
 6. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
 7. МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи»
 8. МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинской организации»
 9. РИ 002-2022 Правила идентификации пациентов
- Электронные ресурсы:
1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ // Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации <http://www.minzdravsoc.ru>
 2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека // Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. <http://www.rospotrebnadzor.ru>
 3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека // Официальный сайт ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. <http://www.fcgsen.ru>
 4. Официальный сайт Совета при Президенте России по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике. <http://www.rost.ru>
 5. Обязательное медицинское страхование. Информационный портал // Независимый портал по ОМС. <http://www.omsportal.ru>
 6. Ассоциация медицинских сестер России // Официальный сайт Ассоциации медицинских сестер России. <http://www.medsestre.ru/russian>
 7. Тюменская региональная общественная организация «Тюменская областная профессиональная сестринская ассоциация» // Официальный сайт Тюменской областной профессиональной сестринской ассоциации. <http://www.тросса72.рф>
 8. Школа сестринского дела Акцион. Медицина. Учебный центр-seminar.ru
 9. Блог для медицинских сестер «Сестра». <http://www.medcestre.ru>
 11. Сайт «Сестринское дело». <http://sestrinskoe-delo.ru>

12. Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке.
<http://www.medmir.com>

13. Медицинская электронная библиотека Meduniver библиотека.
<http://meduniver.com>