ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «АКАДЕМИЧЕСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

ЧПОУ АМК

УТВЕРЖДАЮ
Директор ЧПОУ АМК
_____С.Н.Мартусенко
_____ 2022 года

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю

ПМ.01 ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Для специальности: 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан на
основе рабочей программы дисциплины ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий и в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом
среднего профессионального образования по специальности
34.02.01 Сестринское дело,
утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502.

Михайловск, 2022 год

Фонд оценочных средств предназначен для контроля качества обучения студентов специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовой подготовки
очная форма получения образования по дисциплине ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий

Организация-разработчик: Частное профессиональное образовательное учреждение «Академический многопрофильный колледж»

СОГЛАСОВАНО

Главная медицинская сестра
ГБУЗ СК «Шпаковская
районная больница»

Н.В.Волобуева

«23» мая 2022г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля.	6
3	Задания и иные материалы для текущего контроля и успеваемости	11
4	Материалы для промежуточной аттестации	54

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Общие положения

Фонд оценочных средств предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ. 01. Проведение профилактических мероприятий программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки.

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Проведение профилактических мероприятий.

В результате освоения ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки умениями, знаниями, практическим опытом, позволяющими сформировать профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности.

Фонд оценочных средств включает материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации по ПМ и позволяет оценить**:**

приобретение практического опыта:

ПО 1- проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода;

освоение умений:

У 1 - обучать население принципам здорового образа жизни;

У 2 - проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;

У 3 - консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;

У 4 - консультировать по вопросам рационального и диетического питания;

У 5 - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации;

усвоение знаний:

З 1 -современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;

З 2 - основы иммунопрофилактики различных групп населения;
принципы рационального и диетического питания;

З 3 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»;

и соответствующих общих и профессиональных компетенций (ОК, ПК):

ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

1.2. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

1.2.1. Текущий контроль при освоении программы ПМ

- **текущий контроль при освоении теоретических курсов МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение, МДК.01.02. Основы профилактики, МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению**

Предметом оценки при освоении теоретических курсов МДК.01.01, МДК.01.02, МДК.01.03. являются требования ППССЗ к «знаниям» и «умениям», обязательным при реализации программы ПМ.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Применяется устный, письменный контроль. Используются следующие формы текущего контроля: собеседование, тестовый контроль, терминологический диктант, заполнение графологических структур, решение ситуационных задач, кроссвордов.

1.2.2. Промежуточная аттестация по ПМ

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части требований к результатам освоения программы ПМ Проведение профилактических мероприятий и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объѐма профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Результатом освоения ПМ является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Проведение профилактических мероприятий, сформированность профессиональных компетенций, положительная динамика формирования общих компетенций, определенных в разделе «Требования к результатам освоения ППССЗ» ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Экзамен (квалификационный) проводится в форме выполнения оценочных заданий:

- Тестовые задания;
- Ситуационные задачи.

1.2. 3. Критерии оценки:

«ОТЛИЧНО» - студент владеет знаниями в полном объеме; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы, решает ситуационные задачи повышенной сложности; хорошо знаком с основной литературой, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения; владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

«ХОРОШО» - студент владеет знаниями почти в полном объеме программы

(имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи.
«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»- студент владеет основным объемом знаний; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом.
«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Критерии оценки тестового контроля.

Оценка «5» (отлично) – выставляется обучающемуся, допустившему до 10 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «4» (хорошо) – выставляется обучающемуся, допустившему до 25 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «3» (удовлетворительно) – выставляется обучающемуся, допустившему до 40 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «2» (неудовлетворительно) – допустившему более 40 % ошибок в тестовом задании

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Профессиональные и общие компетенции	**Показатели оценки результата**
ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	– Составление рекомендаций и демонстрация навыков по обучению населения принципам здорового образа жизни в соответствии с АФО, возрастом. – Составление рекомендаций и демонстрация навыков консультирования по вопросам рационального и диетического питания в соответствии с АФО, возрастом. –Проведение манипуляций ухода за новорожденным и грудным ребенком в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций.
	– Выполнение манипуляций наблюдения за состоянием по сохранению и укреплению здоровья беременной, родильницы в соответствии с алгоритмом. – Выполнение манипуляций по удовлетворению нарушенных потребностей лиц пожилого возраста в соответствии с алгоритмом.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.	– Составление рекомендаций и демонстрация навыков по обучению населения принципам здорового образа жизни в соответствии с АФО, возрастом. - Составление рекомендаций и демонстрация навыков консультирования пациентов по вопросам рационального и диетического питания в соответствии с АФО, возрастом.
ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	– Составление рекомендаций и демонстрация навыков консультирования пациента и его окружения по вопросам иммунопрофилактики в соответствии с календарем прививок, с учетом АФО и возраста. – Составление рекомендаций и демонстрация навыков и консультирования по вопросам рационального диетического питания в соответствии с АФО, возрастом. – Выполнение мероприятий по диспансеризации населения в соответствии с нормативными документами и группами здоровья.
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	– Проявление интереса к будущей профессии. – Ответственное выполнение поручений руководителя по вопросам ухода за пациентом. – Участие в профессиональных конкурсах, конференциях, олимпиадах.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	- Обоснование выбора и применение методов и способов сестринских вмешательств для решения проблем пациента. - Постановка целей и задач для организации сестринского ухода. - Оценка эффективности и качества выполнения задачи.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- Своевременное и точное принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях. - Принятие ответственности за результаты своей работы.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста.	– Отбор и использование дополнительной литературы, интернет-ресурсов для эффективного профессиональных задач.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- Поиск необходимой информации и оформление результатов с использованием ИКТ.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- взаимодействие в команде на основе принципов делового общения и профессиональной этики. - Демонстрация адекватного бесконфликтного общения со студентами, руководителем. - Выполнение рекомендаций руководителя (преподавателя).
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- Проявление ответственности за работу членов команды, за результат выполнения заданий. - Самоанализ и коррекция результатов собственной деятельности.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	- Самостоятельный, профессионально-ориентированный выбор направлений саморазвития и самообразования. - Участие в различных формах внеаудиторной работы (конкурсы, конференции, олимпиады). - Прогнозирование направлений повышения квалификации.
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	- Выбор оптимальных технологий выполнения сестринских мероприятий в изменяющихся условиях профессиональной среды (изменения в стандартах проведения медицинских манипуляций) и их аргументированное планирование.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- Проявление уважения и толерантности к культурным и религиозным традициям. - Проявление бережного отношения к историческому и культурному наследию. - Уважительное отношение к социальному статусу человека.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	– Уважительное отношение к природе, обществу, человеку – Проявление личной ответственности за безопасную окружающую среду при осуществлении профилактических сестринских мероприятий.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- Организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности. - Выполнение работ с соблюдением требованиям охраны труда, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- Ведение и пропаганда здорового образа жизни. - Участие в оздоровительных и спортивных мероприятиях.

На экзамене констатируется сформированность всех профессиональных компетенций, определенных ППССЗ в ПМ. 01. Проведение профилактических мероприятий.

Факт освоения ПК в процессе производственной практики фиксируется в рамках процедуры экзамена квалификационного путем переноса результата оценки ПК из ведомостей дифференцированного зачета по ПП в соответствующую графу бланка «Ведомости квалификационного экзамена».

1. Комплект заданий для подготовки обучающихся к освоению программы ПМ. 01 Проведение профилактических мероприятий

2.1. Задания для подготовки обучающихся к текущему контролю по МДК:

Элемент учебной дисциплины	**Форма и методы контроля**		**Проверяемые У, З**	**Формируемые ОК и ПК**
	Формы контроля	**Методы контроля**		
МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение				
Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья. Потребности человека в разные возрастные периоды	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Рост и развитие человека	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Внутриутробный период	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Период новорожденности	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Признаки доношенного и недоношенного ребенка	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Период грудного возраста.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы, тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.

Период преддошкольного и дошкольного возраста	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Период младшего школьного возраста	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы, тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Период старшего школьного возраста. (подростковый, пубертатный)	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Период юношеского возраста	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Особенности женского и мужского организмов в зрелом возрасте	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Здоровье семьи	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Гигиена половых отношений. ИППП, аборты.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Планирование семьи. Контрацепция.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы, тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Период беременности.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Период родов	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы, тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.

Послеродовой период. Лактация	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Климактерический период	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы, тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы, тестовый контроль, решение задач	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Основы танатологии. Умирание, смерть и проблемы, связанные со смертью	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы, тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Дифференцированный зачет	Индивидуальный	Тестовый контроль, решение ситуационных задач	ПО 1 У 1-5 З 1-3	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
МДК 01.02. Основы профилактики				
Профилактическая медицина. Концепция охраны и укрепления здоровья	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Сестринские технологии в профилактической медицине	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Программы укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Профилактика неинфекционных заболеваний	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2,3 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Основные понятия здоровья населения. Факторы, определяющие здоровье	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Работа Центров здоровья	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Решение задач	ПО 1 У 1,2 З 1, 4	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.

Организация деятельности Школ здоровья. Школы здоровья для лиц с факторами риска и для пациентов пожилого возраста	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2 З 1, 4	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Особенности организации образовательного процесса в условиях Школ здоровья	Фронтальный	Устный контроль	ПО 1 У 1,2 З 1, 4	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Рациональное питание как фактор сохранения здоровья	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2, 4 З 1, 3	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Физическая активность как фактор сохранения здоровья. Режим труда и отдыха Школа формирования здорового образа жизни	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый ьконтроль	ПО 1 У 1,2, 4 З 1, 3	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Закаливание	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2, 4 З 1, 3	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Профилактика вредных привычек: курение, алкоголизм, наркомания	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы	ПО 1 У 1,2, 4 З 1, 2, 3	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Профилактика психического здоровья: девиантное поведение	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы	ПО 1 У 1,2, 4 З 1, 2, 3	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Иммунопрофилактика Основные принципы профилактической деятельности медицинской сестры	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2, 3 З 2	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Дифференцированный зачет	Индивидуальный	Тестовый контроль	ПО 1 У 1,2, 3,4 З 1, 2, 3	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению				
Основы организации медицинской помощи. Виды медицинской помощи и их характеристика	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.

Правовые основы оказания первичной медицинской помощи населению	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Структура поликлиники	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики (семейной медицины)	ФронтальныйИндивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Профилактика неинфекционных заболеваний	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2, 3 З 1, 2	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Медицинские осмотры. Виды, цель проведения	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 5 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Диспансеризация. Цели, задачи, этапы. Оценка качества и эффективности диспансеризации	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 5 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Профилактика инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика.	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2, 3 З 1, 2	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в организации санитарного просвещения в структуре	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2, 3 З 1, 2	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.

Социальное партнерство в профилактической деятельности	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Организация и проведение экспертизы трудоспособности. Порядок и способ выдачи листа нетрудоспособности	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль Оценка аудиторной и внеаудиторной работы Тестовый контроль	ПО 1 У 1 З 1	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.
Дифференцированный зачет	Индивидуальный	Тестовый контроль	ПО 1 У 1, 2, 3 З 1, 2	ОК 1-13 ПК 1.1, 1.2, 1.3.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям учебной дисциплины выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной системе.

Показатель результатов текущего контроля по учебной дисциплине вносится в соответствующую графу бланка «Ведомость текущей успеваемости» в виде отметок по пятибалльной шкале, заверяется подписью преподавателя.

4.1 Задания и иные материалы необходимые для текущего и рубежного контроля успеваемости.

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

Тема 1.1Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья. Потребности человека в разные возрастные периоды.

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни».
2. Факторы, влияющие на здоровье.
3. Факторы риска здоровью.
4. Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст».
5. Основные потребности человека в разные возрастные периоды

Задание 2. Подготовить презентацию-сообщение на выбранную тему:

1. Демографическая ситуация в России, регионе.
2. Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья.

Задание 3. Тестовый контроль:

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. К общим демографическим показателям здоровья относится:

А) младенческая смертность
Б) общая
плодовитость В)
брачная
плодовитость
Г) материнская
смертность
Д) рождаемость
2. Число детей, умерших на 1-м месяце жизни, характеризует показатель:
А) младенческой смертности
Б) смертности
новорожденных
В) перинатальной
смертности
Г) мертворождения
3. В городе С. в 2011 году родилось 636 человек. Рассчитать показатель рождаемости, если среднегодовая численность населения составляет 41818 человек:
А) 0,015
Б)15,2
В)1,52
Г)13,5
4. Медико-демографические показатели здоровья рассчитываются на:
А) 10человек
Б) 100 человек
В) 1000 человек
Г) 10000 человек
5.Смертность в городе С. за 2010 год составила 417 человек при среднегодовой численности населения 41818 человек. Рассчитайте коэффициент смертности:
А)9,97
Б)0,99
В) 14,3
Г)11,2
6. Основные показатели статистики населения:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) численность населения;
Г) состав населения (пол, возраст, социальное положение и т.д.).
7. Показатели, характеризующие здоровье населения:
А) рождаемость;
Б) смертность;

В) физическое развитие;
Г) заболеваемость;
Д) демографические показатели.
8. Показатель рождаемости рассчитывается по формуле:
А) (число родившихся живыми за год)/ (среднее число населения) х 1000;
Б) (число родившихся живыми за год)/ (число принятых родов) х 1000;
В) (число беременных женщин за год)/ (число принятых родов) х 1000.
9. Суммарный коэффициент рождаемости отражает количество детей, которое должна родить каждая женщина для:
А) простого воспроизводства населения;
Б) прироста населения на 10%;
В) прироста населения на 20%;
Г) прироста населения на 30%.
10. Показатели, отражающие механическое движение населения:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) эмиграция;
Г) миграция.
11. Показатели естественного движения населения:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) естественный прирост;
Г) миграция;
Д) детская смертность.

Тема 1.2. Рост и развитие.

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Основные потребности человека в разные возрастные периоды.
2. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды

Тема 1.3. Внутриутробный период.

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Внутриутробный период: закономерности роста и развития человека во внутриутробном периоде.

Задание 2. Тестовый контроль:

1. Продолжительность периода внутриутробного развития составляет (в неделях беременности):
А. 18 Б. 24 В. 32 Г. 40
2. Продолжительность периода новорожденности составляет (в мес.):
А. 1
Б. 4
В. 6
Г. 12
3. У новорожденного отмечается физиологическая:
А. гипертония мышц-разгибателей Б. гипертония мышц-сгибателей В.

гипотония мышц-сгибателей Г. нормотония мышц
4. Большой родничок у ребенка закрывается в возрасте (мес.):
А. 4-7
Б. 8-11
В. 12-25 Г. 15-17
5. Ранняя профилактика заболеваний глаз у новорожденного (гонобленореи) проводится раствором:
А. фурацилина
Б. хлорида натрия
В. сульфацил-натрия Г. полиглюкина
6. Первоначальная убыль массы тела новорожденного наблюдается в первые (дни жизни):
А. 1-2 Б. 3-4 В. 5-6 Г. 7-8
7. Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до (в%):
А. 10
Б. 20
В. 30
Г. 40
8. Продолжительность физиологической эритемы у новорожденного составляет (дни):
А. 1-2 Б. 3-4 В. 5-6 Г. 7-8
9. Половой криз новорожденного проявляется:
А. повышением температуры тела
Б. увеличением массы тела
В. увеличением грудных желез
Г. снижением температуры тела
10. Проявления полового криза у новорожденного исчезают через:
А. 2-3 дня
Б. 2-3 недели В. 5-6 дней

Тема 1.4. Период новорожденности. Признаки доношенного и недоношенного ребенка.

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка грудного возраста; основные потребности ребенка, способы их удовлетворения.
2. Выявление основных проблем периода новорожденности. Обучение правилам кормления грудью, уходу за новорожденным.
3. Признаки доношенного и недоношенного ребенка. Причины недонашивания беременности. Анатомо-физиологические особенности недоношенных. Выхаживание недоношенных детей. Критерии готовности к выписке из роддома недоношенного ребенка.

Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Обучение основным гимнастическим комплексам и массажу.
2. Составление рекомендаций по режиму дня, выбору игрушек и игровых

занятий для детей грудного возраста.

Задание 2. Тестовый контроль:

1. **У недоношенного отсутствует глотательный и сосательный рефлекс при массе тела:**

1) 2500 г
2) 2000 г
3) 1700 г
4) меньше 1500 г

2. Признаки недоношенности ребенка:

1) родовая опухоль
2) пупочное кольцо на середине брюшной стенки
3) мышечная гипотония
4) голова составляет 1/3 длины тела

3. В структуре детской смертности недоношенные составляют:

1) 25%
2) 25-50 %
3) 50-75%

4. Физиологическая желтуха недоношенных детей держится:

1) 1-2 дня
2) одну неделю
3) 2-3 недели
4) 4 недели

5. Санитарная обработка кувеза проводится:

1) раствором 10% хлорной извести
2) раствором 5% хлорамина
3) раствором 3% хлорамина
4) раствором 1 % хлорамина

6. Недоношенный ребенок с массой при рождении 2150 гр находится:

1) в закрытом кувезе
2) в открытом кувезе
3) в открытой кроватке с подогревом

7. Недоношенный ребенок (масса при рождении 2200г) должен ходить

1) с 8 мес.
2) с 10 мес.
3) с 1 года
4) с 2-х лет

8. Купать новорожденного ребенка рекомендуется с течение:

1) 2-х минут
2) 5 минут
3) 10 минут
4) 15 минут

9. Недоношенный ребенок с весом от
1500 гр. до 2000 гр. должен находится:

1) в закрытом кувезе

2) в открытом кувезе
3) в открытой кроватке с подогревом
4) в открытой кроватке
10. Срок гестации 28 недель. Какая степень недоношенности?
1) 1
2) II
3) Ш
4) IV
11. Рост недоношенного ребенка:
1) от 25 до 45 см
2) от 35 до 45 см
3) от 35 до 50 см
4) до 35 см

Тема 1.5. Период грудного возраста.

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка грудного возраста; основные потребности ребенка, способы их удовлетворения. Возможные проблемы
2. Проведение антропометрических измерений и оценка полученных
3. результатов. Оценка физического развития детей грудного возраста.
4. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.

Закрепление знаний. Тестовый контроль:

1. Первое прикладывание к груди после родов здорового новорожденного проводится:
1) через 2-3 часа;
2) сразу в род.зале;
3) через 6 часов;
4) через 10-12 часов.
2. Срок появления физиологической желтухи:
1) 2-3 часа после родов;
2) 6-8 часов после родов;
3) 2-3 день после родов;
4) 5-6 дней после родов.
3. Прибавка длины ребенка в первый год составляется:
1) 25 см;
2) 15 см;
3) 10 см;
4) 5 см.
4. Масса ребенка в год составляет:
1) 15 кг;
2) 8 кг;
3) 10 кг;

4) 12 кг.
5. Для оценки физического развития необходимо определить:
1) соматотип;
2) гармоничность;
3) акселерацию;
4) навыки ребенка.
6. Измерение массы и длины тела ребенку до 1 года проводится:
1) 2 раза в месяц;
2) 3 раза в год;
3) 1 раз в 3 месяца;
4) 1 раз в месяц.
7. Показатели длины тела, массы, окружности грудной клетки называются:
1) фактическими;
2) долженствующими;
3) антропометрическими;
4) второстепенными.
8. Тонус каких мышц преобладает у новорожденных:
1) разгибательных;
2) сгибательных.
9. Число дыхательных движений у детей 1 года:
1) 40-60 в мин.;
2) 25-30 в мин.;
3) 30-35 в мин.;
4) 20-22 в мин.
10. Физиологический объем желудка у ребенка в возрасте 1 года составляет:
1) 40-50 мл;
2) 200-250 мл;
3) 100-150 мл;
4) 400-600 мл.
11. Окружность головы у ребенка 12 мес. составляет:
1) 46-47 см;
2) 50 см;
3) 35 см;
4) 55 см.
12.Частота дыхательных движений у ребенка в 5 лет составляет:
1) 25 в мин.;
2) 30-35 в мин.;
3) 16-18 в ми.
4) 2 лет

Задание 3. Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Обучение родителей и окружение ребенка правилам и технике кормления детей.
2. Составление примерного меню для ребенка грудного возраста при разных видах вскармливания.

3. Составление рекомендаций по режиму дня, выбору игрушек и игровых занятий для детей грудного возраста.

Тема 1.6. Период преддошкольного и дошкольного возраста

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка преддошкольного и дошкольного возраста.
2. Основные потребности ребенка, способы их удовлетворения.
3. Возможные проблемы.
4. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.

Составление рекомендации-презентации на тему:

1. Примерное меню, рекомендации по режиму дня, выбору игрушек, игровых занятий для детей преддошкольного возраста.

Задание 3. Тестовый контроль:

1.Средняя масса ребенка в 5 лет:
А) 20 кг
Б) 18 кг
В) 21 кг
Г) 21,5 кг
2. Средний рост ребенка в 5 лет:
А) 90 см
Б) 95 см
В) 100 см
Г) 105 см
3.Начало смены молочных зубов на постоянные:
А)4 года
Б) 10 лет
В) 5 лет
Г) 6 – 7 лет
4.Срок прорезывания всех молочных зубов у детей:
А)1 год
Б) 2 года
В)3 года
Г) 5 лет
5.Преддошкольный (ясельный) период начинается:
А) с 1 года
Б) с 1,5 лет
В) с 2 – х лет
Г) с 3 – х лет
6.Число дыхательных движений в 1 минуту у ребенка в 5 лет:
А) 75
Б) 55
В) 35

Г) 25
7.Число сердечных сокращений в 1 минуту у ребенка 5 лет:
А) 120
Б) 110
В) 100
Г) 95
8.Словарный запас 2 летнего ребенка в среднем составляет:
А) 50 слов
Б) 80 слов
В) 100 слов
Г) 200 слов
9.Укажите формулу расчета максимального артериального давления для ребенка от 1 года до 10 лет:
А) 75+ 5*n Б) 90+ 2*n
В) 10.5+ 2*n
Г) 1/6 от массы тела
10.Укажите формулу расчета суточного диуреза ребенка старше 1 года:
А) 600+ 100(n-1)
Б) 80+ 2*n
В) 75+ 5*n
Г) 100*n
11.Виды артериального давления у детей:
А) максимальное
Б) минимальное
В) пульсовое
Г) все перечисленное
12.Виды диурезов:
А) разовый
Б) утренний
В) суточный
Г) все перечисленные
13.При воспалительных заболеваниях в крови у детей наблюдается:
А) эритропения Б) лекопения В) лейкоцитоз Г) тромбопения
14.Функция лейкоцитов в организме ребенка:
А) дыхательная
Б) питательная
В) защитная
Г) выделительная
15.Основные правила жизни детей дошкольного и школьного возраста:
А) привычка заботиться о чистоте тела и одежды
Б) соблюдать гигиену питания
В) соблюдать режим дня
Г) все перечисленное

Тема 1.7. Период младшего школьного возраста

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка младшего школьного возраста; основные потребности, способы их удовлетворения.
2. Возможные проблемы.
3. Принципы создания безопасной окружающей среды для детей младшего школьного возраста.

Задание 2. Составление примерного меню детям младшего возраста. Составление рекомендаций по режиму дня для детей младшего школьного возраста. Составление рекомендаций по адаптации к школе.

Тема 1.8. Период старшего школьного возраста.(подростковый, пубертатный)

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка старшего школьного возраста.
2. Основные потребности ребенка, способы их удовлетворения.
3. Возможные проблемы.
4. Принципы создания безопасной среды для подростков.
5. Обучение подростков принципам здорового образа жизни.
6. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.

Задание 2. Составление рекомендаций по адекватному и рациональному питанию, правильному режиму дня.

Задание 3. Тестовый контроль:

1. Пубертатный период у девочек наступает:

1) позже, чем у мальчиков
2) раньше, чем у мальчиков
3) в одно время у мальчиков и девочек

2. Вторичные половые признаки у девочек проявляются:

1) одновременно с мальчиками
2) на 1-1,5 года позже, чем у мальчиков
3) на 1-1,5 года раньше, чем у мальчиков

3. Функциональные расстройства нервной системы, сердечнососудистой, эндокринной и др. чаще встречаются в:

1) период молочны хзубов
2) препубертатный период
3) пубертатный период

4. Костная ткань ребенка по строению такая же, как у взрослых, в

1) 7 лет
2) 10 лет
3) 12 лет
4) 14 лет

5. Формирование грудной клетки полностью заканчивается в возрасте:

1) 7-8 лет
2) 9-10 лет
3) 10-11 лет
4) 12-13 лет
6. Пубертатный период у девочек:
1) 10-12 лет
2) 12-16 лет
3) 16-17 лет
4) 17-18 лет
7. Вторичные половые признаки появляются раньше:
1) у девочек
2) у мальчиков
3) одновременно появляются у мальчиков и девочек
8. Рост у девушек прекращается:
1) в 16 лет
2) в 17 лет
3) в 18 лет
4) в 23 года
9.После школьных занятий ученику следует:
1) быстро приготовить домашнее задание;
2) погулять на свежемвоздухе;
3) почитать книгу;
4) посмотреть телевизор.
10.Рациональное питание школьников включает в себя следующие моменты, кроме:
1) большое содержание клетчатки;
2) наличие овощных и молочных блюд;
3) 4-х разовое питание;
4) наличие горячих завтраков.

Тема 1.9. Период юношеского возраста

Актуализация опорных знаний. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности человека юношеского возраста.
2. Основные потребности, способы их удовлетворения.
3. Возможные проблемы

Тема 1.10.Особенности женского и мужского организмов в зрелом возрасте

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Анатомо – физиологические особенности женского и мужского организма в зрелом возрасте.
2. Репродуктивная система женщины: наружные, внутренние половые органы). Основные потребности женщин зрелого возраста, способы их удовлетворения. Возможные проблемы.

3. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности мужчин зрелого возраста.
4. Репродуктивная система мужчины: наружные, внутренние половые органы). Сперматогенез и его регуляция.
5. Основные потребности мужчин зрелого возраста, способы их удовлетворения. Возможные проблемы.

Задание 2.Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Составление рекомендаций по правильному, рациональному питанию, режиму дня, двигательной активности.
2. Обучение принципам создания безопасной среды и принципам здорового образа жизни женщин зрелого возраста.

Тема 1.11. Здоровье семьи.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи.
2. Характеристика основных функций семьи.
3. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека.
4. Возможные медико-социальные проблемы семьи.

Задание 2. Определение типа семьи, этапов жизненного цикла семьи. Выявление основных медико-социальных проблем семьи и выявление возможных путей решения этих проблем.

Тема 1.12. Гигиена половых отношений. ИППП, аборты.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Характеристика инфекций, передающихся половым путем (ВИЧ-инфекция, сифилис, гонорея, трихомониоз, хламидиоз, гарднелез, кандидоз и др.). Понятие «аборт», «мини-аборт», его осложнения.
2. Понятие "гигиена половых отношений".

Тема 1.13. Планирование семьи. Контрацепция.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Планирование беременности. Работа центров планирования семьи.
2. Контрацепция, классификация контрацептивных средств, понятие о стерилизации человеческого организма
3. Последствия искусственного прерывания беременности.
4. Характеристика инфекций, передающихся половым путем (ВИЧ-инфекция, сифилис, гонорея, трихомониаз, хламидиоз, гарднерелез, кандидоз и др.).
5. Обучение семейных пар методам контрацепции.

Задание 2. Составление рекомендаций-презентаций на выбранную тему:

1. Определение фертильных дней и дней физиологической стерильности по менструальному календарю.
2. Составление памятки и плана бесед о безопасном сексе, о здоровом образе жизни, об осложнениях аборта для различных категорий слушателей.

Задание 3. Тестовый контроль:

1. Применение комбинированных контрацептивов считают оптимальным в следующих случаях:
а) у женщин, которые имеют многочисленных половыхпартнёров;
б) при высоком риске инфекций, передающихся половым путём;
в) при наличии угревой сыпи, жирных волос или кожи, гирсутизма;
г) всё вышеперечисленное верно
2. Имплантанты можно использовать у женщин любого возраста,если:
а) половая жизнь нерегулярная и нет постоянного полового партнёра;
б) если нет противопоказаний для назначения гестагенов;
в) есть рак молочной железы;
г) есть кровотечение из половых путей неясной этиологии.
3. Гормональные ВМС назначают:
а) высоком риске ИППП;
б) при раке молочной железы;
в) при кровотечении из половых путей неясной этиологии;
г) рожавшим женщинам в стабильных семьях.
4. Мини-пили назначают :
а) в период лактации;
б) при беременности;
в) при сахарном диабете.
5. Инъекционная контрацепция подразумевает введение медроксипрогестерона:
а) 1 раз в полгода;
б) 1 раз в 3 месяца;
в) 1 раз в 5 лет.
6. Метод контрацепции, предохраняющий от ИППП:
а) барьерный(презерватив),
б) прерванный половой акт;
в) химический (контрацептин Т).
7. Для вычисления фертильного периода календарным методомнеобходимо:
а) из самого длинного менструального цикла (за последние 10-12 месяцев) вычесть 11 дней, из самого короткого 18 дней
б) из самого короткого менструального цикла (за последние 10-12 месяцев) вычесть 11 дней;
в) контролировать 3 менструальных цикла.
8. Дни наивысшей фертильности:
а) перед менструацией;
б) до овуляции 4 дня и 4 дня сразу после овуляции;
в) сразу после менструации
9. Температурный метод основан на измерении температуры в прямой кишке:
а) лёжа в постели,
б) натощак утром,
в) в течение 10 минут;

г) всё перечисленное верно
10. Рекомендации супругам по рождению здорового ребёнка:
а) зачатие –летом.
б) интервал между родами 2 года;
в) возраст отца до 60 лет;
г) возраст матери – до 35 лет.

Тема 1.14. Период беременности.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности беременной.
2. Процесс оплодотворения и развития плодного яйца.
3. Признаки беременности.
4. Влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода.
5. Дородовые патронажи.
6. Основные направления деятельности сестринского персонала при работе с беременными.
7. Обучение беременной основным приемам, способствующим уменьшению болевых ощущений во время родов, правильному поведению во время родов

Задание 2. Определение предполагаемого срока родов.

Составление рекомендаций беременной женщине по режиму дня, питанию; обучение специальным физическим упражнениям.

Задание 3. Тестовый контроль:

1. Признак Горвица-Гегара:
а. сокращение матки при исследовании,
б. ассиметрия матки,
в. чрезмерное размягчение перешейка матки,
г. чрезмерная подвижность шейки матки
2. Признак Пискачека:
а. сокращение матки при исследовании,
б. ассиметрия матки,
в. чрезмерное размягчение перешейка матки,
г. чрезмерная подвижность шейки матки.
3. Тошнота по утрам:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.
4. Иммунологические признаки-
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.
5. Визуализация плода при УЗИ:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,

в. предположительный признак беременности.
6. Вторым приёмом Леопольда-Левицкого определяют:
а. предлежание,
б. высоту стояния дна матки, часть плода у дна
матки
в. положение, позицию, вид.
7. Увеличение молочных желёз, выделение молозива это:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.
8. Увеличение размеров матки это:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.
9. Выслушивание с/биения плода акушерским
стетоскопом:
а. вероятный признак беременности,
б. достоверный признак беременности,
в. предположительный признак беременности.
10. Отношение продольной оси плода к продольной оси матки
это:
а. членорасположение плода,
б. положение плода,
в. вид плода,
г. позиция плода.
11. Первым приёмом Леопольда-Левицкого определяют:
а. ВСДМ и предлежащую часть,
б. предлежащую часть,
в. ВСДМ и часть плода, находящуюся у дна матки,
г. положение, позицию, вид.
12. Расстояние между отдалёнными точками гребней подвздошных
костей:
а. 25-26,
б. 28-29см,
в. 20-21,
г. 30-31см.
13. Кровь на ВУИ:
а. на хламидиоз, токсоплазмоз, ВПГ, мико- и уреаплазмоз,
ЦМВ, б. на гепатит В, гепатит С,
в. на гонорею, трихомониаз, сифилис.
14. Кровь на ВИЧ во время беременности
назначаю:
а. дважды за беременность,
б. 1 раз за беременность,

в. вообще не назначают.
15. Укажите размеры нормального таза
а. 22-25-29-18-9,
б. 23-25-28-17-8,
в. 25-28-31-20-11,
г. 25-28-29-20-11.
16. Декретный отпуск при физиологической беременности с:
а. 28недель,
б. 32недель,
в. 30недель,
г. 26недель

Тема 1.15. Период родов

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:
1. Общее представление о физиологическом течении родов.
2. Предвестники родов, подготовка организма к родам.
3. Периоды родов, их длительность, течение, родовые изгоняющие силы.
4. Роль сестринского персонала в подготовке пациентки к родам и при ведении родов.

Тема 1.16. Послеродовый период. Лактация
Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:
1. Послеродовый период, изменения в организме женщины в послеродовой период.
2. Проблемы женщины в послеродовом периоде. Основные направления деятельности сестринского персонала по работе с женщиной в послеродовом периоде. Лактация.
3. Обучение выявлению проблем женщины в послеродовом периоде. Обучение уходу за женщиной в послеродовом периоде.
4. Обучение определению сроков лактации, обследованию молочных желез родильниц, определению объема молока, необходимого для одного кормления.
Задание 2.
1. Составление меню для родильницы и кормящей матери.
2. Составление рекомендаций по гигиене родильницы, по уходу за молочными железами и профилактике мастита.

Тема 1.17. Климактерический период
Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:
1. Понятия «климакс», «климактерический период», «пременопауза», «менопауза», «постменопауза».
2. Причины возникновения климакса.
3. Изменения, происходящие в организме женщины и мужчины в

климактерическом периоде.

Задание 2. Тестовый контроль:

выбрать один правильный ответ

1. Угасание функции яичников, прекращение овуляции и менструации называется:

a. лактация

b. овогенез

c. климакс

2. Продолжительность репродуктивного периода женщины:

a. до20-25лет

b. до 50-55лет

c. до 40-45лет

d. до 60 лет.

3. Лечение климактерического синдрома у женщин:

a. гормонзаместительная терапия

b. общеукрепляющая терапия

c. симптоматическая терапия

d. всё выше перечисленное верно

Выбрать несколько правильных ответов:

4. Влияние половых гормонов во время климакса на функцию различных органов и систем:

a. при гипоэстрогении (не соответствующей возрасту) развиваютя остеопороз, кардиопатия, депрессия, КС, сенильные психозы;

b. При гиперэстрогении – гиперпластические процессы и опухоли матки, яичников, молочных желёз;

c. При гипоэстрогении – гиперпластические процессы в эндометрии.

5. В климактерическом периоде у женщин снижается, а затем прекращается выработка следующих гормонов:

a. гонадотропных;

b. прогестерона;

c. эстрогенов;

d. тиреоидных.

6. В климактерическом периоде у женщин повышается выработкагормонов

a. ФСГ;

b. ЛГ;

c. пролактина;

d. Эстрогенов.

7. К вазомоторным нарушениям во время климаксаотносят:

a. Чувство жара(приливы);

b. Нестабильность АД (чаще гипертензия);

c. раздражительность;

d. Сухость кожи.

8. К поздним обменным нарушениям относят:

a. Чувство жара(приливы);

b. Нестабильность АД (чаще гипертензия);

c. Сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет;
d. Остеопороз.
9. К урогенитальным нарушениям во время климакса относят:
a. Чувство жара(приливы);
b. Сухость влагалища;
c. Учащение мочеиспускания;
d. Сухость кожи.
10. Ранний климакс вызывают следующие причины:
a. курение;
b. вредные производственные факторы;
c. Плохая экология;
11. Во время климакса у женщин первым прекращается выработка:
a. эстрогенов, утрачивается менструальная функция,
b. прогестерона и утрачивается функция воспроизводства
c. тестостерона,
d. всё перечисленное верно.

Тема 1.18. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятия «геронтология», «старость», «старение».
2. Основные гипотезы старения.
3. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.
4. Проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения.
5. Обучение выявлению проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья, а также возникающих при старении из-за изменения возможности удовлетворять универсальные потребности.
6. Определение способов решения проблем, в том числе медико-социальных, лиц пожилого и старческого возраста.
7. Обучение пожилого человека с нарушениями зрения и слуха самоуходу и самопомощи. Обучение окружения оказанию помощи пожилому человеку с нарушениями зрения и слуха

Задание 2. Составление рекомендаций по адекватной физической нагрузке, рациональному режиму дня, обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста.

Задание 2. Тестовый контроль:

1. Анатомо-функциональные особенности системы пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста
а) усиление перистальтики кишечника
б) гипертрофия обкладочных клеток
в) развитие гнилостной микрофлоры толстого кишечника
г) уменьшение длинны кишечника

2. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у лиц пожилого и старческого возраста:
а) гипертрофия мышц
б) декальцинация костей
в) разрастание хрящевой ткани
г) атрофия соединительной ткани
3. Типичная физиологическая проблема лиц пожилого и старческого возраста:
а) потливость
б) запоры
в) сонливость
г) острая задержка мочи
4. Типичная психосоциальная проблема в пожилом и старческом возрасте:
а) одиночество
б) злоупотребление алкоголем
в) склонность к суициду
г) отказ от участия в общественной жизни общества
5. Атрофия проявляется:
а) уменьшением функциональной активности клеток
б) увеличение миокарда
в) повышение уровня глюкозы в моче
г) увеличение мышечной массы
6. Основная причина одиночества в пожилом и старческом возрасте:
а) узость или отсутствие социальных контактов
б) замкнутость в себе
в) обострение негативных черт характера пожилого человека
г) плохое материальное положение
7. После смерти супруга легче адаптируется в окружающей среде:
а) женщина
б) мужчина
8. Особенности памяти в пожилом и старческом возрасте:
а) дольше сохраняется на прошлое
б) лучше сохраняется на недавние события
9. Специалисту социальной службы для комфортного общения с пожилым человеком нужно знать:
а) семейное положение пожилого человека
б) особенности психологии пожилых
в) степень здоровья пожилого человека
г) материальное положение пожилого человека
10. Полиморбидность –это:
а) наличие одного и более заболеваний у одного человека
б) назначение более трех лекарственных препаратов
одному человеку в) наличие аутоиммунного заболевания

г) адаптационная способность стареющего организма

11. Кровать должна быть от пола:

а) 40см

б) 50см

в) 60см

г) 70см

12. Для улучшения сна ужин должен быть:

а) за 2 часа до сна

б) за 3-4 часа до сна

в) за 6 часов до сна

г) прием пищи не влияет на засыпание

13. Оптимальная температура в помещении при строгом постельном режиме должна быть: а)22^0С

б)

23^0С

в)

20^0С

г)

18^0С

14. Температура в комнате зимой при уходе на дому должнабыть:

а)22^0С

б)

23^0С

в)

20^0С

г)

18^0С

15.К признакам старости относится:

а) повышение работоспособности

б) уменьшение утомляемости

в) ослабление внимания, памяти

16.Калорийность дневного рациона для пожилых женщин:

а)2000

б)2100

в)1900

г) 2200

17.Калорийность дневного рациона для старых мужчин:

а) 2300

б) 2100

в) 2000

г) 2200

18.Норма сахара в сутки для пожилых

людей: а) не более 15г
б) не более 20 г
в) не более 30 г
г) не более 40 г
19.Более рациональным для пожилых и старых людей является прием пищи:
а) 2-3 раза вдень
б) 3-4 раза в день
в) не менее 5 раз вдень
г) кратность приема пищи не имеет значения
20.В рационе людей пожилого и старческого возраста не следует предусматривать:
а) увеличение калорийности
б) замену животных белков растительными
в) снижение калорийности
г) ограничение животных жиров
21.Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:
а) 1: 1 : 4
б) 1,5: 1 : 3
в) 1 : 2 : 4,5
г) 1 : 0,8 : 3,5

Задание 3. Решение ситуационных задач:

Ситуационные задачи:

Ситуационная задача № 1

На стационарное лечение поступил больной мужчина 68 лет с диагнозом: абсцедирующая пневмония. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества мокроты, повышение температуры тела 38,9.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2.Назовите анатомо-физиологические особенности дыхательной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 2

Пациент 78 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области, отрыжку воздухом, запоры, вздутие живота, неоднократная рвота «кофейной гущи».

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 3

Пациент 80 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: ИБС, постинфарктный кардиосклероз **II** стадии. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на отёки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Ситуационная задача № 4

Пациентка 67 лет поступила на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма, впервые выявленная. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, частые мочеиспускания, общую слабость.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности эндокринной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 5

Пациентка 75 лет поступила на стационарное лечение в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненные и частые мочеиспускания, общую слабость, головную боль, плохой аппетит, беспокойный сон, повышение температуры тела 38,3.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы данного возраста.

Тема 1.19. Основы танатологии. Умирание, смерть и проблемы, связанные со смертью.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Общие вопросы умирания и смерти.
2. Медико-биологические, психологические аспекты умирания.
3. Роль сестринского персонала в психологической поддержке умирающего.
4. Реакции окружения на утрату.
5. Стадии горевания.
6. Помощь в преодолении горя.

Задание 2. Тестовый контроль:

1.Танатология – это:
а) наука о старости и старении
б) наука о восстановлении функций стареющего организма
в) наука о состоянии организма в конечной стадии неблагоприятного исхода болезни
г) наука о заболеваниях внутренних органов
2.Общая танатология изучает:
а) причины смерти
б) динамику и механизмы процесса умирания
в) методологические основы учения о терминальных состояниях
г) общие закономерности процесса умирания
3.Механизмы наступления смерти -это:
а) основной фактор, обусловивший смертельный исход
б) обусловеленная причиной смерти цепь последовательных событий, изменений органов и тканей, приводящих к прекращению жизнедеятельности организма
в) биологические проявления постепенного угасания жизнедеятельности организма
г) последняя вспышка жизнедеятельности организма
4.Безусловный признак наступления биологической смерти:
а) расширение зрачков
б) отсутствие дыхания
в) помутнение роговицы
г) отсутствие пульса на сонной артерии
5.Активная эвтаназия –это:
а) право пациента умереть в мире и с чувством собственного достоинства
б) право пациента отказаться от медицинской помощи
в) право врача прервать жизнь обреченного пациента с его согласия
г) право врача прервать жизнь обреченного пациента по просьбе его близких

МДК 01.02. Основы профилактики.

Тема 2.1. Профилактическая медицина. Концепция охраны и укрепления здоровья.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятие Здоровье. Виды здоровья.
2. Профилактика: понятие, виды, формы и уровни воздействия.
3. Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья.
4. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Концепция сохранения здоровья

5. Изучение нормативных документов, регламентирующих профилактическую деятельность. Определение роли сестринского персонала в профилактической медицине.

Задание 2. Тестовый контроль:

1. Задача снижения смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100 тыс. поставлена в документах:
а) «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» №598 от 07.05.2012 г.
б) Программе диспансерных и профилактических осмотров, Приказ МЗ №1006н от 03.12.2012г.
в) ФЗ РФ от 21.11.11г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
2. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья подкреплѐн документом:
а) «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» №598 от 07.05.2012 г.
б) Программе диспансерных и профилактических осмотров, Приказ МЗ №1006н от 03.12.2012г.
в) ФЗ РФ от 21.11.11г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
3. Виды медицинских профилактических мероприятий:
а) Консультирование и медицинские осмотры.
б) Иммунизация и диспансеризация.
в) Всѐ перечисленное.
4. Виды профилактических медицинских осмотров:
а) Первичный, повторный, целевой.
б) При приѐме на работу, поступлении в учебное заведение, для раннего выявления заболеваний, осмотры профессиональных групп работников.
г) Для экспертизы допуска к профессии, связанной с воздействием вредных и опасных производственных факторов.
5. Информационное обеспечение проведения программы диспансеризации на уровне поликлиники реализуется с помощью:
а) буклетов;
б) листовок;
в) стендов и плакатов;
г) видеоролики офакторов риска, здоровом образе жизни;
д) учебных видеофильмов;
е) самообучения при помощи Интернет-ресурсов;

Тема 2.2. Сестринские технологии в профилактической медицине.
Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:
1. Сбор информации, анализ и учет факторов риска здоровью и факторов, определяющих здоровье.
2. Методы, технологии и средства укрепления здоровья населения и профилактики его нарушений.
3. Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание населения.
4. Формы санитарного просвещения, методы и средства.

Тема 2.3. Программы укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Профилактика неинфекционных заболеваний.
Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятие программы профилактики заболеваний.
2. Виды программ, цели и задачи.
3. Целевая группа для проведения профилактических мероприятий. Формирование целевой группы.
4. Учет факторов риска при формировании групп с целью оптимизации профилактической работы

Тема 2.4. Основные понятия здоровья населения. Факторы, определяющие здоровье.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Основные понятия здоровья населения.
2. Факторы определяющие здоровья.
3. Понятие «Здоровый образ жизни».
4. Элементы здорового образа жизни.
5. Характеристика категорий образа жизни. Понятие «образ жизни».
6. Составляющие здоровья человека. Структура образа жизни.
7. Влияние факторов образа жизни на здоровье.
8. Формирование здорового образа жизни.

Задание 2. Тестовый контроль:

1.Одним из важнейших направлений профилактики, является:
1.ЗОЖ
2.Охрана окружающей среды
3.Вакцинация
4.Экологическая безопасность
2. ЗОЖ включает:
1.Охрану окружающей среды
2.Улучшение условий труда
3.Доступность квалифицированной медицинской помощи
4.Все ответы верны
3.Принципы, способствующие сохранению и укреплению здоровья:
1.Научность
2.Объективность
3.Массовость
4.Все ответы верны
4. Устным методом пропаганды ЗОЖ является:
1.Повседневное общение с окружающими
2.Лекция
3.Аудиозаписи
4.Диалог с врачом
5. Какие из перечисленных факторов оказывают наибольшее влияние на индивидуальное здоровье человека?
1.Биологические
2.Окружающая среда
3.Служба здоровья

4. Индивидуальный образ жизни
6. Для развития мышечной выносливости следует выполнять:
1. Упражнения на тренажерах
2. Упражнения на внимание
3. Упражнения на растягивание мышц
4. Упражнения с преодолением веса собственного тела
7. В какое время суток работоспособность человека наиболее низкая?
1. с 17 до 21
2. с 21 до 1
3. с 1 до 5
4. с 5 до 9
8. Что не допускает ЗОЖ?
1. Употребление спиртного
2. Употребление овощей
3. Употребление фруктов
4. Занятия спортом
9. Что является обязательным компонентом ЗОЖ?
1. Чтение книг
2. Посещение лекций
3. Занятия спортом
4. Употребление в пищу овощей
10. Здоровье – это состояние полного…
1. Физического благополучия
2. Духовного благополучия
3. Социального благополучия
4. Все ответы верны

Тема 2.5. Работа Центров здоровья.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Организация работы Центров здоровья.
2. Роль сестринского персонала в работе Центов здоровья.
3. Современные медицинские технологии, применяемые в Центрах здоровья.
4. Изучение методов, технологии и средств укрепления здоровья населения и профилактики его нарушений.

Задание 2. Решение ситуационных задач:

Задача 1

В поликлинику по месту жительства обратилась женщина 36 лет для прохождения дополнительной диспансеризации, после прохождения, которой пациентка отнесена к первой группе диспансерного наблюдения. На приеме пациентка интересовалась мероприятиями, необходимыми для поддержания своего здоровья.

1. Куда необходимо направить данную женщину?
2. Перечислите, какие исследования необходимо провести данной пациентке?
3. Сколько раз в год необходимо проходить данные обследования?

4. Какие вопросы об образе жизни необходимо задать данной пациентке?
5. Какие рекомендации должна получить женщина после прохождения обследований?

Задача 2

Формирование здорового образа жизни.

1. Что входит в данное понятие?
2. Какая структура здравоохранения в нашей стране в наибольшей степени занимается формированием ЗОЖ?
3. Врач, какой специальности дает рекомендации по здоровому образу жизни в Центре здоровья?
4. Какие рекомендации необходимы для разработки индивидуальной программы оздоровления?
5. Назовите форму группового профилактического консультирования.

Задача 3

В Центр здоровья обратилась женщина 38 лет для прохождения комплексного обследования. При обследовании: рост 162 см, вес 82 кг; питание: не регулярное, высококалорийное. Двигательная активность: работает бухгалтером, спортом не занимается, отдых пассивный; не курит; алкоголь употребляет случайно в умеренных количествах.

1. Какое комплексное обследование рекомендовано данной пациентке?
2. Дайте рекомендации, данной женщине по физической активности.
3. Дайте рекомендации по питанию.
4. Какую «школу» следует рекомендовать данной пациентке?

5. С какой периодичностью следует рекомендовать проходить комплексное обследование в центре здоровья данной пациентке?

Задача 4

Основной целью деятельности Центров здоровья является сохранение индивидуального здоровья граждан и формирование у них здорового образа жизни.

1. Опишите структуру Центра здоровья.
2. Назовите «популяционные» функции Центра здоровья.
3. Назовите «индивидуальные» функции Центра здоровья.
4. Назовите штатный состав Центров здоровья.
5. Укажите перечень оборудования, необходимый для оснащения Центров здоровья.

Задача 5

Петр Иванович, мужчина,40лет. Работает вахтѐром в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела120 кг его рост 165 см. Он очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и так далее. Двигается мало. Живѐт П.И. на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идѐт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лѐжа на диване. И что-нибудь кушает и выпивает при этом. Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор-вся его жизнь. Больным себя не считает.

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Петра Ивановича.
2. Составьте памятку о ЗОЖ (здоровом образе жизни) для Петра Ивановича.

Тема 2.6. Организация деятельности Школ здоровья. Школы здоровья для лиц с факторами риска и для пациентов пожилого возраста.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Организация деятельности Школ здоровья.
2. Цель деятельности Школ здоровья. Виды школ здоровья, согласно с Номенклатурой медицинских услуг.
3. Цели и задачи деятельности Школ здоровья.
4. Оснащение для проведения Школ здоровья.

Тема 2.7. Особенности организации образовательного процесса в условиях Школ здоровья.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Особенности организации образовательного процесса в условиях Школ здоровья.
2. Психологические трудности организации учебного процесса в Школе пациента.
3. Цель деятельности медицинской сестры при организации обучения пациентов.

Задание 2. Подготовить презентацию по на выбранную тему:

1. Примерная структура учебного плана Школы здоровья.
2. Виды методического обеспечения в Школе здоровья.
3. Принципы обучения в Школе здоровья.

Тема 2.8. Рациональное питание как фактор сохранения здоровья.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Принципы рационального питания.
2. Химический состав пищи.
3. Влияние питания на здоровье.
4. Потребность в белках, жирах, углеводах, минеральных веществах, витаминах.
5. Рациональное питание.
6. Нарушение питания. Пищевой дневник.
7. Понятия о пищевой пирамиде. Диетическое питание.
8. Обучение консультированию населения вопросам здорового питания.

Задание 2. Составление памяток по рациональному питанию.

Задание 3. Тестовый контроль:

1.Рациональное питание — это:
а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии
б) удовлетворение потребностей в любимом блюде

в) частое дробное питание
г) исключение легкоусвояемых углеводов

2.Чему равен индекс массы тела, если рост 165см, а вес 55 кг:
а) 17,5
б) 35
в) 20,3
г) 40,3

3.Тип телосложения можно определить способом:
а) пальпации;
б) опроса;
в) осмотра;
г) перкуссии.

4.Выберите нормальный показатель индекса массы тела:
а) ИМТ = 18,5-24,5
б) ИМТ = 25-29,9
в) ИМТ = 30-34,5
г) ИМТ = 35-39,9

5. Ежедневное, систематическое потребление свежих овощей и фруктов – это принципы:
а) умеренного питания
б) сбалансированного питания
в) биологической полноценности
г) смешанного питания

6. Заболевания, связанные с избыточным питанием, встречающиеся наиболее часто это:
а) болезни органов пищеварения
б) ожирение, подагра
в) бронхиальная астма
г) инфаркт миокарда.

7. Какое отношение белков, жиров и углеводов в составе суточного рациона соответствует формуле сбалансированного питания:
а) 1:1:4
б) 2:1:1
в) 3:2:1
г) 2:3:1

8.Профилактика ожирения:
а) рациональное питание + физическая активность
б) повышение потребления углеводов + физическая активность
в) физическая активность + психический покой
г) рациональное питание + психический покой

9. Каким должен быть режим тепловой обработки овощей, способствующий максимальному сохранению витамина С:
а) перед варкой овощи разной нарезки закладываются в холодную воду

б) варка осуществляется при интенсивном кипении в посуде с открытой крышкой
в) заложить овощи одинаковой нарезки в кипящую воду, варить при медленном кипении в посуде с закрытой крышкой
г) не имеет значения
10. К основным требованиям рационального питания относятся все ниже перечисленные, кроме:
а) количественная адекватность питания
б) однообразие питания
в) качественная адекватность питания
г) сбалансированность питания

Тема 2.9. Физическая активность как фактор сохранения здоровья. Режим труда и отдыха. Школа формирования здорового образа жизни

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Понятие физической нагрузки. Виды физической нагрузки.
2. Влияние двигательной активности на здоровье.
3. Профилактика гиподинамии. Режим труда и отдыха.
4. Обучение консультированию населения вопросам двигательной активности.
5. Школа формирования здорового образа жизни.

Задание 2.

1. Значительная физическая нагрузка предполагает увеличение расхода энергии в сравнении с покоем:
а) в 3 раза;
б) в 5 раз;
в) в 10 раз;
г) свыше 10 раз.
2. Оптимальная физическая нагрузка не должна:
быть регулярной;
соответствовать возрасту индивидуума;
соответствовать физической форме индивида;
преследовать идеальные цели.
3.Рациональное питание — это:
а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии;
б) удовлетворение потребностей в любимом блюде;
в) частое дробное питание;
г) исключение легкоусвояемых углеводов.
4. Правила закаливания включают:
а) постепенность, систематичность;
б) учет потребностей организма и физических возможностей;
в) максимальные нагрузки;
г) минимальные нагрузки.
5. Средствами закаливания являются:
а) физические упражнения, терренкур, ходьба;

б) солнце, воздух, вода;
в) физиотерапия, ЛФК, бальнеотерапия;
г) массаж, гимнастика, бег.

Тема 2.10. Закаливание.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Естественные природные факторы закаливания.
2. Особенности закаливания.
3. Принципы закаливания.
4. Классификация видов закаливания.

Тема 2.11. Профилактика вредных привычек: курение, алкоголизм, наркомания.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Профилактика табакокурения, алкоголизации и наркомании: роль сестринского персонала.
2. Обучение профилактике и способам отказа от табакокурения, алкоголизации и наркомании.

Задание 2. Составление памяток для проведение профилактических бесед на тему занятия.

Задание 3. Тестовый контроль:

1.Абстинентный синдром, является следствием зависимости:
а) психологической;
б) физической;
в) социальной.
2.*Эмоциональная неустойчивость, снижение памяти, внимания, являются следствием зависимости:*
а) психологической;
б) физической;
в) социальной.
3.Алкоголизм развивается быстрее и протекает более злокачественно в возрасте:
а) подростковом;
б) пожилом;
в) зрелом.
4.*Летучие вещества (клей «Момент», пары бензина) употребляют как правило:*
а) дети 10-14 лет;
б) подростки;
в) молодѐжь.
5.Признаки синдрома отмены:
а) тошнота, рвота;
б) боль в мышцах, костях;
в) стойкая бессонница;

г) выраженная тревога;
д) всѐ перечисленное;
е) ничего из перечисленного.
6. Большинство наркоманов впервые употребили наркотик:
а) под “давлением”
б) за компанию
в) случайно
г) в качестве обезболивающего средства
7. Пассивный курильщик – это человек:
а) желающий бросить курить
б) выкуривающий одну сигарету натощак
в) выкуривающий две сигареты в день
г) находящийся в одном помещении с курящим
7. Основные признаки опьянения:
а) эйфория;
б) дисфория;
в) эмоциональная тупость;
г) депрессия;
д) тревога.
8.*Побочные явления, вызванные курением:*
а) заболевания желудка; б) заболевания лѐгких;
в) заболевания нервной системы;
г) заболевания печени;
д) заболевания крови.
9.*Признаки помрачения сознания возникают, при:*
а) патологическом опьянении;
б) передозировке наркотиками;
в) снотворно-седативными препаратами; г) злоупотреблении табаком.
10.*Медицинские последствия хронического алкоголизма:*
а) поражение пищеварительной системы (печень, желудок);
б) системы крови;
в) нервной системы;
г) выделительной системы;
д) функции половых желѐз.
е) всѐ перечисленное;
ж) ничего из перечисленного.

<u>Тема 2.12. Профилактика психического здоровья: девиантное поведение.</u>
Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:
1. Понятие «Психическое здоровье».
2. Факторы риска нарушений психического здоровья в разные возрастные периоды. Укрепление психического здоровья.
3. Методы психопрофилактики.

Задание 2. Проведение тренинга «Профилактика нарушений психического здоровья у средних медицинских работников»

<u>Тема 2.13. Иммунопрофилактика. Основные принципы профилактической деятельности медицинской сестры</u>

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Задачи иммунопрофилактики.
2. Фазы антителообразования. Виды иммунитета.
3. Типы иммунного ответа.
4. Основные принципы иммунопрофилактики.
5. Виды биопрепаратов, используемые в активной иммунизации.
6. Принципы проведения вакцинопрофилактики.
7. Осложнения при выполнении инъекций.
8. Вакцинальный процесс. Календарь иммунизации.

Задание 2. Тестовый контроль:

1. Вакцинация это:
а) препараты, из живых и убитых микроорганизмов, продуктов их жизнедеятельности, а так же из отдельных компонентов их клеток, применяемые для повышения специфической сопротивляемости;
б) препараты крови человека или животных, содержащие антитела, используемые для лечения и профилактики различных болезней;
в) сывороточные и секреторные белки человека или животных, обладающие активностью антител и участвующие в механизме защиты против возбудителей инфекционных болезней;
г) белки крови человека или животных, применяемые для повышения сопротивляемости организма к инфекционным заболеваниям.
2. Что входит в понятие специфическая профилактика:
а) система социальных, гигиенических, медицинских мероприятий, направленных на предотвращение заболеваний путём устранения причин и условий их возникновения;
б) совокупность мер, направленных на пересечение или ослабление возникшего в организме патологического процесса и предупреждение на этой основе тяжёлых форм неинфекционных болезней;
в) предупреждение возникновения и распространения инфекционных болезней путем создания невосприимчивости к ним, основанное на активной и пассивной иммунизации; г) все варианты верны.
3. Назовите показания к вакцинации пациента:
а) желание лечащего врача;
б) желание пациента;
в) формирование иммунитета;
г) проведение контроля за лечением.
4. Иммунитет – это:
а) ответная реакция организма на раздражение внешней среды при участии

нервной системы;
б) защита организма от веществ и существ, несущих признаки генетически чужеродной информации;
в) один из видов адаптации;
г) инфекционное заболевание.
5. Иммунокоррекция – это:
а) комплекс мероприятий, направленных на восстановление или изменение функции иммунной системы;
б) подавление функций иммунной системы;
в) создания иммунной системы;
г) введение лекарственных препаратов в больших количествах.
6. Специфическая профилактика туберкулеза
а) АКДС;
б) БЦЖ;
в) реакция Манту;
г) реакция Пирке.
7. Образование антител в ответ на первичное введение вакцины характеризуется тремя периодами:
а) латентный период, период роста, период снижения;
б) латентный период, период замедления, период снижения;
в) латентный период, период роста, периодами замедления;
г) период роста, период замедление, период снижения.
8. Реакция Манту используется для диагностики
а) бронхиальной астмы;
б) пневмонии;
в) рака легкого;
г) туберкулеза.
9. Вакцина БЦЖ используется для:
а) диагностики туберкулеза;
б) диагностики рака легкого;
в) профилактики туберкулеза;
г) профилактики рака легкого.
10. Место введения вакцины БЦЖ:
а) верхняя треть плеча;
б) верхняя треть предплечья;
в) средняя треть плеча;
г) средняя треть предплечья.
11. Недостатки пассивной иммунизации:
а) легко дозируются;
б) термостабильны;
в) пассивная защита на короткий срок;
г) легко комбинируются с другими вакцинами.
12. Транспортирование и хранение иммунобиологических препаратов должны проводиться:

а) в специальной системы «Холодовой цепи»;
б) при температуре не выше 25 градусов;
в) в прохладном темном месте;
г) при температуре выше 25 градусов.
13. Температура хранения иммунопрепаратов:
а) 0-1гр.С;
б) 2-8гр.С;
в) 10-25гр.С;
г) –2; –8гр.С.
14. Вакцину БЦЖ делают:
а) в верхнюю треть левого плеча внутрикожно;
б) внутримышечно;
в) внутривенно;
г) подкожно.
15. Что означает понятие "иммунитет":
а) невосприимчивость к инфекциям;
б) невосприимчивость к неинфекционным агентам и веществам, обладающим антигенными свойствами;
в) один из видов адаптации;г) невосприимчивость организма к любым чужеродным агентам.
16. Способность организма вырабатывать антитела обеспечивает организму:
а) защиту от образования тромбов;
б) иммунитет;
в) постоянство внутренней среды;
г) превращает фибриногена в фибрин.
17. Качество проведения иммунопрофилактики включает:
а) анализ выполнение плана профилактических прививок;
б) оценка проведения иммунопрофилактики по документам («документированная» привитость);
в) оценка фактической привитости по результатам иммунологического (серологического) мониторинга;
г) все варианты верны.

МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

1. Основы организации медицинской помощи. Виды медицинской помощи и их характеристика.
2. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи населению.
3. Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи.
4. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Структура поликлиники.
5. Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики (семейной медицины).

6. Профилактика неинфекционных заболеваний.
7. Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста.
8. Медицинские осмотры. Виды, цель проведения.
9. Диспансеризация. Цели, задачи, этапы. Оценка качества и эффективности диспансеризации.
10. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий.
11. в организации санитарного просвещения в структуре.
12. Социальное партнерство в профилактической деятельности.
13. Организация и проведение экспертизы трудоспособности. Порядок и способ выдачи листа нетрудоспособности.

Задание 2. Тестовый контроль:

1.Диспансеризация-это:
а) санаторно-курортное лечение
б) реабилитация пациента
в) динамическое наблюдение за здоровьем пациента
г) самоконтроль за состоянием пациента

2.Целью диспансеризации является:
а) воспитание человека
б) сохранение здоровья
в) снижение смертности
г) снижение инвалидности

3.Найдите соответствие степени участия учреждений уровню диспансеризации:
1) областные и республиканские больницы а) 1 уровень
2) амбулаторно-поликлинические учреждения б) 2 уровень
3)специализированные диспансеры, стационары больниц в) 3 уровень

4.По состоянию здоровья пациенты делятся на группы диспансеризации:
а) одну
б) две
в) три
г) четыре

5.Основной медицинский документ, отражающий динамику диспансерного наблюдения - это:
а) справка о здоровье
б) лист временной нетрудоспособности
в) амбулаторная карта
г) статистический талон

6. Укажите показатели эффективности диспансеризации:
а) снижение частоты рецидивов
б) снижение заболеваемости среди диспансерных
в) снижение рождаемости
г) снижение трудоспособности

7.Назовите показатели качества диспансеризации:
а) высокий процент выявления запущенных форм рака
б) регулярность диспансерного наблюдения
в) полнота обследования диспансерных больных
г) активность посещений диспансерных пациентов

8.Основные задачи диспансеризации - это:
а) обучение пациентов
б) выявление причин заболеваний и устранение их
в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
г) снятие с диспансерного учета
9.По результатам дополнительной диспансеризации здоровые люди составляли:
а) 10,8%
б) 21,6%
в) 42,35
г) 61,3%
10. В первую группу диспансерного учета входят:
а) здоровые;
б) здоровые и лица с пограничными состояниями;
в) практически здоровые;
г) все перечисленное верно.
11. Субкомпенсация - это:
а) состояние полного возмещения функций
б) состояние частичного возмещения функций
в) состояние полного физического комфорта
г) нарушение жизнедеятельности организма
12. Медосмотры делятся на: (Выбрать два ответа)
а) периодические
б) предварительные
в) кардиологические
г) медосмотры хронических заболеваний
13. Во вторую группу медосмотров входят:
а) дети дошкольного возраста
б) дети школьного возраста
в) декретированная группа
г) работники с профессиональными вредностями
14. Маммография после 40 лет проводится женщинам:
а) ежегодно
б) по показаниям
в) не проводится
г) 1раз в два года
15. Обязательные исследования при диспансеризации пациентов:
а) лабораторные, инструментальные, функциональные;
б) биохимические, инструментальные, иммунологические;
в) функциональные, рентгенологические, инструментальные;
г) ЭКГ, спирография, рентгеноскопия.
16. Декомпенсация-это:
а) состояние полного возмещения функций
б) состояния частичного возмещения функций
в) нарушение деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения
г) состояние полного физического комфорта
17. В первую группу медосмотра относят:
а) дети дошкольного возраста

б) дети школьного возраста
в) декретированная группа
г) работники с профессиональными вредностями
18. Как часто должен проводиться периодический медосмотр:
а) после рабочей смены
б) при поступлении на работу, учебу
в) ежегодно
г) один раз в два года
19. Основной задачей диспансеризации является:
а) определение состояния здоровья пациента
б) активное проведение физиотерапии, массажа, гимнастики
в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий каждому пациенту
г) своевременное выявление инфекционных заболеваний
20. Во вторую группу диспансерного учета включаются:
а) лица, у которых в анамнезе не отмечено хронических заболеваний
б) лица, имеющие в анамнезе острые или хронические заболевания
не имеющие обострений 3—5 лет
в) лица, имеющие в анамнезе острые или хронические заболевания, не имеющие обострений в течение одного года
г) все перечисленное верно
21. Сколько этапов диспансеризации существует:
а) два
б) три
в) четыре
г) пять
22. Укажите показатели эффективности диспансеризации:
а) снижение частоты рецидивов
б) снижение заболеваемости среди диспансерных
в) снижение смертности населения
г) снижение трудоспособности
23. Что не является показателем качества диспансеризации:
а) высокий процент выявления запущенных форм рака
б) регулярность диспансерного наблюдения
в) полнота обследования диспансерных больных
г) активность посещений диспансерных пациентов
24. В третью группу медосмотра входят:
а) декретированная группа
б) пенсионеры
в) дети школьного возраста, студенты
г) рабочие вредных профессий
25. Для лиц до 21года периодический медосмотр проводится:
а) после рабочей смены
б) при поступлении на работу, учебу
в) ежегодно
г) 1раз в два года
26. От чего зависит дифференцированный набор обследований в диспансеризации:
а) возраста и пола
б) строение тела

в) физической мускулатуры
г) психологического настроя пациента
27. Какое заболевание относится к хроническому неинфицированному заболеванию:
а) ишемическая болезнь сердца
б) грипп
в) хронические вирусные инфекции
г) корь
28. Для чего проводится второй этап диспансеризации:
а) для выявления лиц группы риска
б) с профилактической целью
в) с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания
г) чтобы выявить патологию
29. На каком из этапов проводят эзофагогастродуоденоскопию:
а) на первом
б) на втором
в) на третьем
г) на четвертом
30. С какого возраста проводится диспансеризация:
а) с 16 лет
б) с 18 лет
в) с 20 лет
г) с 21 года

Приложение 1.

Тестовые задания для проведения дифференцированного зачета по МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение

1. К психосоматическим болезням относятся
а) гепатит, дизентерия
б) краснуха, паротит
в) бронхиальная астма, инфаркт, инсульт
г) ОРВИ, грипп
2. Действие вредных факторов на беременную женщину с 3 по 8 неделю приводят к
а) эмбриопатиям
б) бластопатиям
в) фетопатиям
г) нет правильного ответа
3. Первым признаком половой зрелости у мальчиков является
а) мутация голоса
б) поллюция
в) оволосение лица
г) оволосение лобка
4. Акселерация отражает
а) физическое развитие
б) психическое развитие
в) социальное развитие
г) интеллектуальное развитие
5. Влечение к лицам противоположного пола называется
а) гетеросексуальность
б) гомосексуальность
в) бисексуальность
г) транссексуальность
6. Контрацептивы, защищающие от венерических заболеваний
а) В.М.С.
б) ЕМПС
в) презерватив
г) нет правильного ответа
7. Высшим центром регуляции деятельности внутренних органов является
а) кора головного мозга
б) функциональные системы
в) эндокринная система
г) иммунная система
8. Период новорожденности длится
а) первые 28 дней жизни
б) первые 7 дней жизни.
в) первые 3 месяца жизни

г) первые 2 месяца жизни
9. Доношенный новорожденный - это ребенок, рожденный в сроке
а) 35-37 недель
б) 38-41 недели
в) 37-40 недель
г) 28-38 недель
10. Яйцеклетка оплодотворяется
а) в матке
б) в полости малого таза
в) в маточной трубе
г) во влагалище
11. Желудок у ребёнка на 1-ом году жизни расположен
а) горизонтально
б) в косом положении
в) в вертикальном положении
г) положение зависит от вида вскармливания.
12. Размер большого родничка равен при рождении
а) 4 х 4 см
б) 2,5 х 3 см
в) 1,5 х 1,5 см
г) 0,5х1,0 см.
13. Частота дыхания у детей грудного возраста
а) 60 дыханий в минуту.
б) 18-20 в минуту
в) 30-35 в минуту
г) 20-25 в минуту
14. Ребёнок теряет пассивный иммунитет, приобретенный от матери во время беременности
а) к 1 году
б) к 2-3 месяцам жизни
в) к 6 месяцам
г) к 9-10 месяцам
15. Кислотность и активность всех ферментов желудочного сока у детей грудного возраста
а) очень низкая
б) очень высокая
в) зависит от срока прикладывания к груди
г) зависит от вида вскармливания
16. Сильный, уравновешенный тип ВНД с преобладанием тормозных реакций называется
а) сангвиник
б) меланхолик
в) холерик.
г) флегматик

17. Количество молочных зубов
а) 15.
б) 30
в) 10
г) 20
18. Смена молочных зубов на постоянные, начинаемся в возрасте
а) 2-3 года
б) 5-6 лет
в) 7-9 лет
г) 3-4 лет
19. Частота проведения антропометрии в дошкольном возрасте
а) 1 раз в год
б) 2 раза в год
в) 1 раз в месяц
г) 1 раз в 3 месяц
20. К слабому типу ВНД относится:
а) меланхолик
б) сангвиник
в) флегматик
г) холерик
21. Предметно - манипулятивная деятельность характерна для детей
а) от рождения до года.
б) от 1 года до 3 лет.
в) от 3 до 7 лет
г) от 7 до 11 лет.
22. Отклонением от общепринятой нормы поведения называется
а) акцентуация
б) девиация
в) конституция
г) личность
23. Мезосоматическое телосложение называется
а) выше среднего.
б) ниже среднего.
в) среднее.
г) все ответы верны.
24. Скрининг - программу проводит
а) педиатр
б) акушер
г) стоматолог
в) медсестра
25.Причины 2 возрастного криза
а) самостоятельность.
б) смена ведущего вида деятельности в психическом развитии.
в) осознание себя личностью.

г) половое созревание.
26.Половые гормоны надпочечников называются
а) АКТГ
б) андрогены
в) СТГ
г) ЛГ
27. Центральная эндокринная железа это
а) надпочечники
б) яичники
в) гипофиз
г) яички
28. Сперматозоиды созревают в
а) предстательной железе
б) яичках
в) яичниках
г) семенных пузырьках
29. Продолжительность жизни сперматозоидов
а) 12 часов
б) 24-48 часов
в) 2-3 суток
г) 1 неделю
30.Овогенезом называется
а) созревание яйцеклеток
б) вход зрелой яйцеклетки из яичника
в) выработка эстрогена
г) выработка прогестерона
31.В первой фазе менструального цикла яичники вырабатывают гормон
а) эстроген
б) прогестерон
в) тестостерон
г) ЛГ
32. Пубертатная фаза полового созревания у мальчиков начинается
а) раньше чем у девочек
б) позже чем у девочек
в) одновременно с девочками того же возраста
г) нет правильного ответа
33. Функция матки у девочки-подростка является
а) половая
б) родовая
в) менструальная
г) нет правильного ответа
34. Монорхизмом называется
а) врожденное отсутствие яичек
б) отсутствие 1 яичка

в) неопущение яичек
г) нет правильного ответа
35. Вторичные половые признаки это
а) оволосение лобка
б) строение наружных половых органов
в) скачек в росте
г) все выше перечисленное
36. Максимальный скачок роста у девочек – подростков происходит в
а) 10,5 лет
б) 12,5 лет
в) 14,5 лет
г) 16,5 лет
37. Предвестники родов появляются до истинных родов за
а) 1 неделю
б) 2-3 месяца
в) 2-3 недели
г) 10 дней
38. Второй период родов характеризуется
а) ложными схватками.
б) истинными схватками.
в) потугами
г) отхождением околоплодных вод
39. Вероятные признаки беременности
а) тошнота по утрам.
б) боли низу живота
в) отсутствие менструации
г) сердцебиение плода
40. Причина послеродовой депрессии
а) лактация
б) лохии
в) гормональный дисбаланс
г) нет правильного ответа
41. Климакс характеризуется
а) угасанием функции яичников
б) гиперфункцией яичников
в) гипофункцией гипофиза
г) все выше перечисленное.
42. Пуповина - это связующее звено между
а) матерью и плодом
б) матерью и плодными оболочками
в) плацентой и плодом
г) плацентой и плодными оболочками
43. К ЕМПС относится
а) презерватив

б) вагинальная диафрагма
в) ВМС
г) ритмический метод
44. Критическое десятилетие у мужчин происходит в
а) 20-30 лет
б) 30-40 лет
в) 35-45 лет
г) 45-55 лет
45. Клиническая смерть характеризуется
а) наличие трупных пятен
б) температура тела равна температуре окружающей среды
в) отсутствие дыхания и кровообращения
г) все выше перечисленное
46. Долгожителями являются люди
а) моложе 100 лет
б) старше 80 лет
в) старше 75 лет
г) старше 90 лег
47. Остеохондроз - это возрастные изменения в
а) костной ткани
б) хрящевой ткани суставов
в) межпозвоночных дисках '
г) все ответы верны
48. Онтобиологические изменения - это изменения связанные с возрастом
а) календарным
б) психологическим
в) биологическим
г) нет правильного ответа
49. Особенности дыхания у людей пожилого возраста
а) редкое, глубокое
б) редкое, поверхностное
в) частое, глубокое
г) частое, поверхностное
50. Заболевания в пожилом возрасте характеризуются
а) яркой клинической картиной
б) стертой клинической картиной
в) все ответы верны
г) нет правильного ответа
51. Конституцией человека называют
а) телосложение
б) свод законов
в) мышечная масса, жировая клетчатка, особенности обмена веществ
г) физическое развитие
52. Здоровье зависит от образа жизни на

а) 10-15%
б) 5-10%
в) 50-55%
г) 20-25%
53.Имплантация зародыша это
а) внедрение бластоциста в слизистую матки
б) деление зиготы
в) оплодотворение яйцеклетки
г) все выше перечисленное
54. Оплодотворение происходит в
а) матке
б) влагалище
в) маточных трубах
г) яичниках
55. Пороки развития возникают
а) эмбриональную фазу развития
б) фетальную фазу развития
в) фазу бластогенеза
г) во все выше перечисленные
56. Плацента выполняет функцию
а) связи матери и ребенка
б) питательную
в) гормональную
г) все выше перечисленные
57. Новорожденный считается доношенным при срокеберемeнности:
А.34 - 36 недель
Б. 36 - 37 недель
В. 8 - 40 недель
Г. 41 - 42 недели
58. Антенальный период –это:
А. внутриутробный период
Б. внеутробный период
В. период новорожденности
Г. грудной период
59. Количество дородовых патронажей к беременнойженщине:
А.2
Б.3
В.4
Г.5
60. Всего периодов детскоговозраста:
А.5
Б.6
В.7
Г.8

61. Неонатальный период –это:
А. период внутриутробного развития
Б. период новорожденности
В. грудной период
Г. период дошкольного возраста
62. Неонаталогия – это наука о:
А. новорожденных Б. грудных детях В. подростках
Г. детях от 0 до 18 лет
63. Первое прикладывание к груди после родов здорового новорожденного осуществляется:
А.сразу после рождения
Б. через 2 - 3 часа после
рождения
В. через 6 часов
Г. через 10 - 12 часов
64. Пуповинный остаток после рождения отпадаетна:
А. 2 - 3 день жизни
Б. 4 - 5 день жизни
В. на 15 день жизни
Г. к концу первого месяца
65. Кожные складки у новорожденных обрабатываются:
А. детским кремом
Б. глицерином
66. Гонобленнорея – это:
А. воспаление слизистой век
Б. воспаление слизистой глаз
В. воспаление пупочной раны
Г. воспаление кожи
67. Репродуктивная система женщины это:
А. матка, яичники, прямая кишка, влагалище
Б. влагалище, матка, мочевой пузырь
В. яичники, матка, маточные трубы, влагалище, вульва
Г. яичники, мочеиспускательный канал, матка
68.Репродуктивная система мужчины:
А. яички, семявыводящий проток, простаты
Б. семенные пузырьки, половой член
В. бульбоуретральные железы, мочеиспускательный канал
Г. всё выше перечисленное верно
69.Стенка матки состоит из оболочек:
А. эндокард, миокард, перикард
Б. эндотелия, эпикард
В. висцеральная, париетальная оболочки
Г. эндометрий, миометрий, периметрий
70.Показатели, характеризующие здоровье населения:
А) рождаемость;

Б) смертность;
В) физическое развитие; заболеваемость;
Г) миграция;
71. Показатели, отражающие механическое движение населения:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) эмиграция;
Г) миграция;
72. Средние медицинские работники оформляют «Медицинское свидетельство о рождении» в случае, если:
А) они принимали роды;
Б) в населённом пункте в медицинских учреждениях работает только сестринский персонал;
В) врач отказывается от составления свидетельства;
Г) это желание родителей;
73. Изменение численности населения на данной территории может происходить в результате:
А) смены места жительства;
Б) естественного движения населения;
В) изменения возрастной структуры населения;
Г) изменения соотношения мужчин и женщин;
74. К показателям естественного движения населения относятся:
А) рождаемость;
Б) смертность;
В) естественный прирост;
Г) все перечисленное верно;
75. К физиологическим потребностям по Маслоу-Годфруа не относятся:
А) голод;
Б) любовь;
В) жажда;
Г) выделение;
76. К социальным потребностям по Маслоу-Годфруа относятся:
А) порядок;
Б) любовь;
В) безопасность;
Г) жажда;
77. При преимущественно умственном труде наиболее эффективной формой восстановления является:
А) пассивный отдых;
Б) адекватная физическая нагрузка;
В) потребление дополнительного количества пищи;
Г) компьютерные игры;
78. Высшей ступенью в иерархии потребностей является:
А) безопасность;

Б) любовь;
В) самоуважение;
Г) самореализация;
79. Наибольшее количество энергии выделяется при окислении 1 г:
А) белков;
Б) жиров;
В) минеральных веществ;
Г) углеводов;
80.Пассивный отдых в большей степени допустим:
А) при преимущественно умственном труде;
Б) после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии;
В) после длительного сна;
Г) в выходные и праздничные дни;
81.На первом месте среди причин смертности населения стоят заболевания:
А) легочные;
Б) сердечно-сосудистые;;
В) онкологические;
Г) инфекционные;
82.На первом месте среди причин смертности населения стоят заболевания:
А) легочные;
Б) сердечно-сосудистые;
В) онкологические;
Г) инфекционные;
83.Причины избыточной массы тела:
А) рациональное питание;
Б) малая подвижность;
В) активное курение;
Г) стресс;
84.К ухудшению здоровья не приводят:
А) занятия физической культурой;;
Б) курение, употребление алкоголя; несбалансированное питание;
В) стрессовые ситуации.;
85.К универсальным признакам семьи не относится:
А) система родственных отношений;
Б) проживание в общем доме;
В) гетеросексуальная связь;
Г) обеспечение и развитие индивидуальных качеств личности;
86.Гражданским браком может считаться:
А) совместное проживание мужчины и женщины;
Б) совместное ведение домашнего хозяйства;
В) государственная регистрация брака в органах ЗАГС;
Г) венчание в церкви;
87.Условиями, необходимыми для заключения брака, являются:

А) желание родственников;
Б) взаимное добровольное согласие мужчины и женщины;
В) наличие общих детей;
Г) желание одного из партнеров;
88.Состояние ребенка при оценке по шкале. Апгар на 10 баллов:
А) удовлетворительное;
Б) средней тяжести;
В) хорошее;
Г) тяжелое;
89.Основная причина опрелости у новорожденного на 4 день жизни будет:
А) перегревание;
Б) переходный стул;
В) охлаждение ребёнка;
Г) активное сосание ребёнка;
90.Новорожденный ребёнок считается недоношенным при сроке беременности:
А) 41 неделя;
Б) 39 недель;
В) менее 38 недель;
Г) 20 недель;
91.Причиной недоношенности будет:
А) нерегулярное посещение поликлиники;
Б) вторая группа крови у матери;
В) многоплодная беременность;
Г) неполноценное питание матери;
92. Признаки недоношенности ребенка:
А) пупочное кольцо на середине брюшной стенки;
Б) мышечная гипотония;
В) голова составляет 1/3 длины тела;
93. Продолжительность репродуктивного периода женщины:
А) до 60 лет;
Б) до 45-49 лет;
В) до 50-55 лет;
Г) до 20-25 лет;
94. Главной составной частью здорового материнства и отцовства является:
А) планирование семьи;
Б) прерывание беременности;
В) совместный очаг;
Г) секс;
95. Семья- это больше, чем биологическая группа, это:
А) адаптивный элемент;
Б) социальная структура;
В) экономическая единица;
Г) половые партнеры;
96. Сперматогенез- это процесс развития:

А) ферментов;
Б) зародыша;
В) яйцеклетки;
Г) сперматозоидов;
97. Признаками начала родов служат:
А) появление слизистых выделений из влагалища;
Б) потуги каждые 2-3 мин.;
В) разрыв плодных оболочек;
Г) схватки каждые 10-12 мин.;
98. Угасание функции яичников, прекращение овуляции и менструации называется:
А) климакс (менопауза);
Б) стимуляция;
В) овогенез;
Г) лактация;
99. Овуляция - это:
А) оплодотворение;
Б) образование сперматозоидов;
В) образование яйцеклетки;
Г) разрыв фолликула и выхода яйцеклетки;
100. Формированию женских половых признаков способствует гормон:
А) инсулин;
Б) адреналин;
В) эстрадиол;
Г) тироксин;
101. Гормон, стимулирующий рост бороды, волос на теле, развитиемышц, созревание спермиев:
А) соматотропные;
Б) тестостерон;
В) инсулин;
Г) вазопрессин;
102. Гормон желтого тела - прогестерон - способствует:
А) прерыванию беременности;
Б) сохранению беременности, росту молочных желез;
В) развитию яйцеклетки;
Г) созреванию фолликула;
103. Период изгнания плода при первых родах длится обычно:
А) 4 часа;
Б) до 2 часов;
В) 6 часов;
Г) 10 часов;
104. При первых родах в период раскрытия продолжается:
А) 2 суток;
Б) 24 часа;

В)12 - 14 часов;
Г)18-19 часов;
105. Изгоняющие силы в 1-ом периоде родов:
А) схватки;
Б) потуги;
В)схватки, потуги;
Г) ничего из перечисленного;
106. Второй период родов заканчивается:
А) полным раскрытием маточного зева;
Б) рождением последа;
В)рождением плода;
Г) излитием околоплодных вод;
107. Началом родовой деятельности следует считать:
А) излитие околоплодных вод;
Б) регулярные схватки и изменения шейки матки;
В)рождение плода;
Г) рождение последа;
108. При физиологическом течении беременности прибавка массы тела:
А) 10- 12 кг;
Б) 15 -17 кг;
В)5 - 6 кг;
Г) 20 - 21 кг;
109. В пуповине расположены сосуды:
А) три артерии;
Б) две артерии, одна вена;
В)две вены и одна артерия;
Г) три вены;
110. Женщина после рождения последа называется:
А) беременной;
Б) роженицей;
В)родильницей;
Г) ничего из перечисленного;

Приложение 2.

Ситуационные задачи для проведения дифференцированного зачета по МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение

Ситуационная задача № 1

Новорождённый родился у здоровой матери от первой беременности, в срок 40 недель, роды физиологические, вес при рождении 3300г.

На 5-е сутки при выписке вес 3200 г.

1. какова потеря веса у ребёнка, причина?
2. измерение массы тела грудного ребёнка.
3. дайте рекомендации матери по уходу за ребёнком.

Ситуационная задача № 2

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев.

Антропометрические данные ребенка при осмотре:

Окружность головы 46см, окружность груди 44см.

Ребенок родился доношенным со следующими показателями:

Окружность головы 34см, окружность груди 32см.

1. Оцените развитие ребенка.
2. Какие формулы физического развития были использованы для оценки физического развития?
3. Измерение окружностей головы, груди.

Ситуационная задача № 3

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев.

Антропометрические данные ребенка при осмотре:

Масса тела 10500г, длина 78см.

Ребенок родился доношенным со следующими показателями: масса тела 3500г, длина 53см.

1. Оцените развитие ребенка.
2. Какие формулы физического развития были использованы для оценки физического развития?
3. Измерение массы тела, длины на горизонтальном ростомере.

Ситуационная задача № 4

Пятимесячный ребенок находился на естественном вскармливании, затем переведен на искусственное вскармливание. Маме ребенка 17 лет и она не знает, когда и каким количеством смеси кормить ребенка. Вес ребёнка - 7000г.

1. Рассчитайте ребенку 5 месяцев суточный, разовый объем пищи, кратность и интервалы между кормлениями.
2. Измерение массы тела, длины на горизонтальном ростомере.
3. Дайте рекомендации матери по приготовлению 10% манной каши.

Ситуационная задача № 5

Масса при рождении 3500г, масса 5 месяцев 7000г. Первое кормление - в 6.00 утра.

1. Рассчитайте ребенку 5 месяцев суточный, разовый объем пищи, кратность и

интервалы между кормлениями.
2. Указать формулы, по которым проводится расчет, можно пользоваться объемным методом для определения суточного объема питания.
3. Проведите контрольное кормление ребёнка.

Ситуационная задача № 6.

У ребенка 10 лет
систолическое артериальное давление (САД) = 100 мм
рт. ст. диастолическое артериальное давление (ДАД) =
60 мм рт. ст.

1. Оцените уровень артериального давления, используя формулу.
2. Измерить артериальное давление у подростка.
3. Проведите пеленание новорождённого ребёнка закрытым способом.

Ситуационная задача № 7.

Маме 18 лет, новорождённый беспокойный ребенок, она очень обеспокоена, сможет ли правильно ухаживать за своим малышом, ведь она ничего не умеет. Обучите маму проведению ежедневного ухода за ребенком.

1. Назовите моменты утреннего туалета, последовательность проведения манипуляций.
2. Какие из моментов утреннего туалета следует повторять в течение дня и как часто?
3. Продемонстрируйте технику пеленания новорожденного ребенка.

Ситуационная задача № 8.

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев.
нтропометрические данные ребенка при осмотре:
Окружность головы 46см, окружность груди 44см, масса тела 10500г, рост 78см. Количество зубов - 8
Ребенок родился доношенным со следующими показателями:
Окружность головы 34см, окружность груди 32см, масса тела 3500г, рост 53см.

1 . Оцените развитие ребенка.
2. Какие формулы физического развития были использованы для оценки физического развития? Приведите примеры расчета показателей.
3. Проведите измерение массы тела и длины ребёнку до 1 года.

Ситуационная задача № 9.

Медицинская сестра осуществляет очередной патронаж к новорожденному ребенку: При осмотре ребенка выявлено: - значительное проявление физиологического мастита с отделением молока, пупочная ранка покрыта корочкой, при удалении которой имеется чистая поверхность. Пупочное кольцо не гиперемировано, кожа ребенка чистая, стул кашицеобразный 1 -3 раза в сутки, установлен режим кормления 6-8 раз в день. Мать кормит ребенка по требованию.

1. Проведите беседу с матерью о проявлении полового криза у ребенка.
2. Продемонстрируйте обработку пупочной ранки в домашних условиях.
3. Дайте рекомендации матери по профилактике гипогалактии.

Ситуационная задача № 10.
Илья И., 13 лет, состоит на «Д» учете с мая 2010 г. с диагнозом ВСД по ваготоническому типу, перманентное течение. Хронический эрозивный гастрит, хронический дуоденит. Последнее обострение в марте 2011 году, находился в стационаре выписан с улучшением. Достигнута клинико-эндоскопическая ремиссия (эпителизация эрозий).
В течение года проводилась противорецедивная терапия в отделении восстановительного лечения.
1 .Определите группу здоровья.
2. Дайте рекомендации по организации режима дня.

Ситуационная задача № 11.
В женскую консультацию обратилась молодая женщина за консультацией, как вести менструальный календарь и как по нему предохраняться. Половой жизнью живет 3 месяца, замужем, предохраняется презервативами, муж не хочет предохраняться этим методом.
Месячные с 12 лет, установились в течение года, через 26-31 день, по 3 дня, умеренные, безболезненные.
При обследовании изменений со стороны женских половых органов не найдено.
Задание.
1. Оцените менструальный цикл женщины.
2. Выявите проблемы и решите их.
3. Научите вести менструальный календарь.
4. Вычислите фертильные дни по менструальному календарю.

Ситуационная задача № 12.
В женскую консультацию обратилась девушка 18 лет, студентка педагогического колледжа, с жалобами на задержку менструации в течение 2 месяцев, считает себя беременной, рожать не хочет, так как с молодым человеком она поссорилась, а родители ничего не знают.
Задание.
1. Выявите проблемы пациентки.
2. Постарайтесь их решить.

Ситуационная задача № 13.
В женскую консультацию обратилась пациентка с жалобами на тошноту, рвоту по утрам, слабость, сонливость, задержку менструации в течение 2 месяцев. Беременность желанная.
Задание.
1. По каким признакам: можно поставить диагноз?
2. Выявите проблемы пациентки.
3. Попытайтесь, решить эти проблемы.

Ситуационная задача № 14.
В женскую консультацию обратилась беременная с жалобами на запоры. За 2 недели прибавила 1000 граммов. При осмотре поставили диагноз: беременность 36недель.

Задание.
1. Выявите проблемы.
2. Постарайтесь решить проблемы.
3. Какие жизненно важные потребности беременной женщины изменились?

Ситуационная задача № 15.

При осмотре беременной во время очередной явки установлено, что за последнюю неделю пациентка убыла в весе на 600,0 г, она отмечает, что ей стало легче дышать, дно матки опустилось и находится на середине между пупком и мечевидным отростком. Предлежащая часть прижата ко входу в малый таз.

Задание.
1. Определить срок беременности и дату предстоящих родов по последней менструации и шевелению плода (данные взять у преподавателя).
2. Какие признаки подтверждают скорый срок родов и как они называются?
3. Какие вы знаете еще признаки?

Ситуационная задача № 16.

Родильница на вторые сутки после родов отмечает слабость, нагрубание молочных желез, отсутствие стула, схваткообразные боли в низу живота. Роды физиологические. Р-72 уд в минуту, удовлетворительного наполнения, ритмичный; АД 110/70 мм.рт. ст.

Молочные железы плотные, болезненные, при пальпации выделяется молоко в небольшом количестве. Живот мягкий, безболезненный. Матка на 4 см ниже пупка, подвижная, при пальпации чувствительна, выделения кровянистые, умеренные.

Задание
1. Диагноз.
2. Проблемы родильницы.
3. Постарайтесь решить проблемы.

Ситуационная задача № 17.

1. К фельдшеру ФАПа обратился мужчина 55 лет с жалобами на повышенную потливость, частое сердцебиение, неуверенность в себе. Все это возникло внезапно, причин никаких пациент не находит.

При осмотре органических изменений со стороны органов и систем не выявлено.

Задание.
1. Какой диагноз поставил фельдшер?
2. Тактика фельдшера? 3. Выявите проблемы пациента.

Ситуационная задача № 18.

В поликлинику к врачу-терапевту обратилась женщина 50 лет с жалобами на быструю утомляемость, приливы жара к голове, потливость, сердцебиение, головную боль.

Из анамнеза — последняя менструация 6 месяцев назад, в течение 2-х лет нерегулярные.

Работает учителем старших классов, очень большая нагрузка, так как многие

учителя - болеют, приходится замещать, дома ссоры с мужем по этому поводу, сын 30 лет недавно поссорился с женой и ушел из семьи к родителям.
После осмотра терапевт отправил пациентку на консультацию к гинекологу.
Задание.
1. Поставьте диагноз.
2. Почему терапевт отправил пациентку к гинекологу?
3. Какие причины привели к данномуосложнению.

Ситуационная задача № 19

На стационарное лечение поступил больной мужчина 68 лет с диагнозом: абсцедирующая пневмония. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества мокроты, повышение температуры тела 38,9.
Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2.Назовите анатомо-физиологические особенности дыхательной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 20

Пациент 78 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области, отрыжку воздухом, запоры, вздутие живота, неоднократная рвота « кофейной гущи».
Задание: 1.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Назовите анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 21

Пациент 80 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: ИБС, постинфарктный кардиосклероз **II** стадии. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на отёки на нижних конечностях, увеличение в размере живота, сердцебиение, слабость, незначительную одышку в покое.
Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Ситуационная задача № 22

Пациентка 67 лет поступила на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма, впервые выявленная. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, частые мочеиспускания, общую слабость.
Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
2. Назовите анатомо-физиологические особенности эндокринной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 23

Пациентка 75 лет поступила на стационарное лечение в нефрологическое отделение с диагнозом: хронический пиелонефрит. При сестринском

обследовании выявились следующие данные: жалобы на тупые боли в поясничной области, болезненные и частые мочеиспускания, общую слабость, головную боль, плохой аппетит, беспокойный сон, повышение температуры тела 38,3.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 24

Пациент 75 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на боли в правом подреберье, горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы данного возраста.

Ситуационная задача № 25

Пациент 69 лет находится на стационарном лечении с диагнозом: ревматоидный полиартрит. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на боли в малых суставах стоп и костей скованность в них по утрам, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную лихорадку.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата данного возраста.

Ситуационная задача № 26

Пациентка 60 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, общую слабость, плохой сон.

Задание: 1 . Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Ситуационная задача №27

Пациент 71 года, наблюдается у невропатолога после перенесенного ОНМК. Ухудшение самочувствия после стрессовой ситуации: усилилась одышка смешанного характера, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Объективно: Видимая одышка, ЧД 24 в мин, АД 175/100 мм.рт.ст., На нижней трети голени небольшие отеки. На ЭКГ мерцательная аритмия, ГЛЖ.

Задание: 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Ситуационная задача № 28

Больной, 70 лет, с жалобами на периодически возникающие боли за грудиной давящего характера, иногда дискомфорт, отмечает эффект после приема

нитроглицерина. Боли возникают при физической нагрузке (при подъеме по лестнице на 1-2 этаж, ходьбе по ровному месту 50-100 м).

Задание: 1 . Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.

2. Назовите анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы данного возраста.

Приложение 3.

Перечень тестовых заданий для проведения дифференцированного зачета по МДК 01.02. Основы профилактики

1. Валеология – это наука:
А) о здоровье, его сохранении и укреплении
Б) о долголетии;
В) о профилактике заболеваний;
Г) все ответы верны
2. Валеология - это наука о:
А) здоровье
Б) болезнях
В)здоровой среде обитания
Г) старости
3. Основателем валеологии как науки является:
А) И.П.Павлов
Б) И.М.Сеченов
В) И.И.Брехман
Г) Н.В.Лазарев
4. Цель валеологии – это:
А) охрана здоровья здоровых людей
Б) сохранение и укрепление здоровья человека
В) лечение болезней
Г) наблюдение за динамикой развития заболевания
5.Формирование «психологии здоровья» является задачей науки:
А) патологии
Б) гигиены индивидуальной
В) гигиены общей
Г) валеологии
6. Здоровье – это:
А) поведение человека, направленное на гармонизацию физического и умственного развития;
Б) состояние физического благополучия и отсутствие болезней;
В) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней;
Г) состояние психического и социального благополучия
7. Здоровый образ жизни - это:
А) физическая и двигательная активность;
Б) рациональное питание;
В) закаливание;
Г) все ответы верны.
8. Профилактика это:
А) комплекс мероприятий, обеспечивающих развитие и воспитание здорового человека, предупреждение заболеваний и инвалидизации

Б) изучение индивидуального здоровья человека
В) охрана здоровья здоровых людей
Г) предупреждение заболеваний
9. Первичная профилактика это:
А) изучение резистентности организма
Б) предупреждение заболеваний путем устранения причинных и предрасполагающих факторов
В) раннее выявление заболеваний и функциональных нарушений
Г) наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями.
10. Направление первичной профилактики:
А) Формирование групп риска
Б) Динамическое наблюдение за группами риска
В) Мониторинг физического и психического развития.
Г) Улучшение качества жизни
11. Вторичная профилактика это:
А) наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями.
Б) медико-социальная адаптация пациентов с хроническими заболеваниями и инвалидов к трудовой деятельности
В)раннее выявление заболеваний и функциональных нарушений, предупреждение их прогрессирования
Г) гигиенические мероприятия общие и индивидуальные
12. Направление вторичной профилактики:
А)Планирование семьи
Б) Систематическое наблюдение за беременной женщиной
В) Организация рационального питания
Г) Выявление предрасположенности или ранних признаков заболеваний
13. Третичная профилактика это:
А) наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями.
Б) диагностика уровня здоровья и его прогнозирование
В) Эпидемиологический контроль
Г) Контроль за экологической ситуацией
14. Направление третичной профилактики:
А) Формирование групп риска
Б) Динамическое наблюдение за группами риска
В) Мониторинг физического и психического развития
Г) Реабилитация пациентов с хроническими заболеваниями
15.Национальный проект «Здоровье» запущен в:
А) 2000 году
Б) 2002 году
В) 2006 году
Г) 2007 году
16.Одно из направлений национального проекта Здоровье:
А) лечение заболеваний
Б) развитие первичной медико-санитарной помощи

В) противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции
Г) иммунизация населения
17. Неонатальный скрининг проводится:
А) беременным женщинам
Б) новорожденным
В) детям грудного возраста
Г) детям в 1 год
18.Заболевание обменавыявляемое при неонатальном скрининге:
А) омфалит
Б) фенилкетонурия
В) пневмония
Г) кефалогематома
19.Заболевание выявляемое при неонатальном скрининге:
А) муковисцидоз
Б) гемофилия
В) внутричерепная родовая травма
Г) гемолитическая болезнь новорожденных
20.Заболевание выявляемое при неонатальном скрининге:
А) везикулопустулез
Б) склеродермия
В) галактоземия
Г) рахит
21.Заболевание эндокриннойсистемывыявляемое при неонатальном скрининге:
А) адреногенитальный синдром
Б) болезнь Дауна
В) болезнь Вильсона
Г) синдром гипервозбудимости
22.Охрана и укрепление здоровья здоровых проводится в отношении:
А) больных людей в стадии реконвалесценции
Б) больных при острых заболеваниях
В) больных при хронических заболеваниях
Г) здоровых людей
23.Принципы охраны здоровья здоровых:
А) доступность мероприятий по экспресс-оценке состояния здоровья
Б) непрерывность оздоровительных мероприятий в течение всей жизни человека;
В) ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких
Г) все ответы правильны
24.Роль медсестры в реализации концепции Здоровья:
А) проводить диспансеризацию населения
Б) проводить сан-эпид. работу
В) формировать у населения психологию здоровья
Г) наблюдение за пациентом при остром заболевании
25.Низкий уровень материального благосостояния населения:

А) может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума;
Б) может способствовать подъему заболеваемости в конкретной общественной группе;
В) может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в общественной группе;
Г) не влияет на уровень заболеваемости.

26.К мерам по формированию ЗОЖ не относится:
А) борьба с курением;
Б) проведение иммунопрофилактики в различных группах населения;
В) активизация населения к занятиям физической культурой;
Г) создание информационно-пропагандистской системы знаний о негативном влиянии факторов риска.

27.Проведение Дня здоровья на муниципальном уровне относится к профилактической работе:
А) индивидуальной;
Б) групповой;
В) популяционной.

28.Проведение Дня здоровья на уровне студенческой группы относится к профилактической работе:
А) индивидуальной;
Б) групповой;
В) популяционной.

29.Для организации групповой профилактической работы не служит приоритетом:
А) наличие у участников сходных факторов риска;
Б) единая возрастная группа;
В) единая территория проживания;
Г) наличие сходных заболеваний.

30.Государство, обеспечивая право граждан на охрану здоровья, не осуществляет контроль:
А) охраны окружающей среды;
Б) создания безопасных условий труда;
В) соблюдения принципов ЗОЖ каждым индивидуумом;
Г) оказания доступной и качественной медицинской помощи.

31.Обеспечение сохранения здоровья населения — обязанность:
А) только государства;
Б) только гражданина;
В) в равной степени государства и каждого гражданина.

32.Приоритетная проблема гигиенического образования молодежи:
А) охрана репродуктивного здоровья;
Б) воспитание гигиенических навыков;
В) воспитание потребности в подвижных играх;
Г) продление активной социальной жизни.

33.Приоритетная проблема гигиенического образования пожилых:
А) охрана репродуктивного здоровья;
Б) воспитание гигиенических навыков;
В) профилактика отравлений;
Г) продление активной социальной жизни.
34.Приоритетная проблема гигиенического образования трудоспособного населения:
А) формирование ЗОЖ, общественного и сексуального поведения;
Б) воспитание гигиенических навыков;
В) производственный травматизм.
35.К активным формам санитарно-просветительской работы относится:
А) научно-популярная литература;
Б) доклад;
В) посещение выставки;
Г) просмотр кинофильмов.
36.К пассивным формам санитарно-просветительской работы относится:
А) санбюллетень;
Б) лекция;
В) беседа;
Г) доклад.
37.Программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний должна отвечать всем требованиям, кроме:
А) охвата всех слоев населения;
Б) нивелирования факторов, негативно влияющих на здоровье;
В) стимуляции развития навыков, привычек, позитивно влияющих на здоровье;
Г) улучшения качества жизни.
38.Потребность человека в пищевых веществах и энергии не зависит от:
возраста;
А) росто-весовых показателей;
Б) пола;
В) характера выполняемой работы.
39.Незаменимые аминокислоты:
А) могут синтезироваться в организме человека;
Б) поступают в организм только с пищей;
В) необходимы только в определенные периоды жизни человека.
40.Суточная потребность белков для взрослого человека:
А) 100-180 г;
Б) 300-350 г;
В) 90-95 г.
41.Суточная потребность жиров для взрослого человека:
А) 100-180 г;
Б) 300-350 г;
В) 80-100 г.
42.Суточная потребность углеводов для взрослого человека:

А) 100-150 г;
Б) 300-350 г;
В) 80-100 г.
43.Соотношение белков, жиров, углеводов в рационе должно быть:
А) Б:Ж:У =1:1:2;
Б) Б:Ж:У =1:2:4;
В) Б:Ж:У =1:1:4.
44.Четырехразовому питанию соответствует процентное соотношение завтрака, обеда, полдника и ужина:
А) 10-50-10-30%;
Б) 30-40-20-10%;
В) 5-60-5-30%.
45.В соответствии с определением ВОЗ здоровье:
А) состояние полного отсутствия болезней и физических дефектов;
Б) состояние отсутствия болезней;
В) состояние физического, психического и социального благополучия.
46.При трехразовом питании процентное соотношение завтрака, обеда и ужина:
А) 10-50-40%;
Б) 30-50-20%;
В) 5-45-50%.
47.Значительная физическая нагрузка предполагает увеличение расхода энергии в сравнении с покоем:
А) в 3 раза;
Б) в 5 раз;
В) в 10 раз;
Г) свыше 10 раз.
48.Оптимальная физическая нагрузка не должна:
А) быть регулярной;
Б) соответствовать возрасту индивидуума;
В) соответствовать физической форме индивида;
Г) преследовать идеальные цели.
49.Правильный питьевой режим включает прием воды в объеме:
А) 5 л в день;
Б) 2-3 л в день;
В) 1,0-0,5 л вдень.
50.В основе закаливающего действия физических факторов лежат:
А) тонизирующий эффект вегетативного отдела нервной системы;
Б) улучшение функционального состояния скелетной мускулатуры;
В) условно-рефлекторные механизмы.
51.Методика полоскания горла с целью закаливания подразумевает:
А) вода температурой 18 °С, каждый день она снижается на 1-2 °С и доводится до 5-10 °С;
Б) вода температурой 23-25 °С, каждую неделю она снижается на 1-2 °С и доводится до 5-10 °С;

В) вода температурой 23-25 °С, каждый день она снижается на 1-2 °С и доводится до 5-10 °С.

52.Направление деятельности кабинета медицинской профилактики:

Г) координация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний;

Д) лечение впервые выявленных заболеваний;

Е) координация мероприятий по третичной профилактике неинфекционных заболеваний.

53.Контроль артериального давления и уровня холестерина в крови, закаливающие процедуры — это:

А) медикаментозные средства профилактики;

Б) методы диспансеризации;

В) немедикаментозные средства профилактики.

54.Чередование умственного труда с физическими упражнениями — составляющие элементы:

А) закаливания;

Б) оздоровительного комплекса;

В) режима дня.

55.Степень удовлетворения материальных и духовных потребностей населения определяется как:

А) уровень жизни;

Б) стиль жизни;

В) уклад жизни;

Г) качество жизни.

56.Установившийся порядок, устройство общественной жизни, быта, культуры определяется как:

А) стиль жизни;

Б) уклад жизни;

В) уровень жизни;

Г) качество жизни.

57.Рекомендуемая численность пациентов на занятиях в школе здоровья:

А) 20-25 человек;

Б) 15-20 человек;

В) 10-12 человек;

Г) менее 5 человек.

Приложение 4.

Перечень ситуационных задач для проведения дифференцированного зачета по МДК 01.02. Основы профилактики

Задача 1

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 10- дневного возраста.

Ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов. Выписан из родильного дома на 5 сутки в удовлетворительном состоянии.

Маме 19 лет. Не знает правил ухода за новорожденным ребенком. Со слов мамы, ребенок после кормления беспокойный.

При осмотре ребенка Вы обратили внимание на гиперемию в области шейных и паховых складок.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Задача 2

Вы – медицинская сестра детской поликлиники.

Диспансеризация ребенка 1 года.

Из анамнеза известно, что в семье у старшего брата сахарный диабет.

Медсестра провела антропометрические измерения.

Масса ребенка 10, 5 кг, длина 76 см, со слов мамы у ребенка повышен аппетит.

Задание:

1. Оцените данные показатели.
2. Определите факторы риска здоровью. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 3

Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома.

В первые сутки после родов молодой маме принесли ребенка на первое кормление.

Мама не справляется с кормлением ребенка. Малыш беспокойный, громко плачет, не удерживает сосок. Мама отказывается кормить ребенка из груди, просит накормить ребенка из бутылочки.

Задание:

1 . Определите факторы риска здоровью при неправильном кормлении грудью и при замене его кормлением из бутылочки.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 4

Вы – медицинская сестра детской поликлиники.

Диспансеризация ребенка в возрасте 1 года.

Из анамнеза известно, что ребенок находился на естественном вскармливании до 11 месячного возраста, прикорм не получал.

Получает детские адаптированные смеси по 250,0х2р, и молочные каши по 250,0х2р.

Антропометрические показатели в возрасте 1 года:

масса тела 14 кг,
длина 75 см.
Задание:
Определите факторы риска здоровью.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний. Оцените по центильным таблицам соответствие физического развития ребенка его возрасту.

Задача 5

Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома.
В отделении готовится к выписке молодая женщина с новорожденным.
Мама не знает правил ухода за ребенком, не владеет навыками пеленания.
Задание:
Определите факторы риска здоровью при несоответствующем условиям нахождения ребенка пеленании.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 6

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 7 дневного возраста.
Ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов. Выписан из родильного рода на 4 сутки в удовлетворительном состоянии.
При проведении беседы с молодой мамой Вы обратили внимание на отсутствие навыков пеленания и знаний об особенностях пеленания ребенка в домашних условиях и перед прогулкой.
Задание:
1.Определите факторы риска здоровью при несоответствующем условиям нахождения ребенка пеленании.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 7

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 8 дневного возраста.
Ребенок от 2 беременности, 2 физиологических родов. Выписан из родильного рода на 4 сутки в удовлетворительном состоянии.
При осмотре малыша Вы обратили внимание на отделяемое из глаз.
При проведении беседы с мамой Вы выяснили, что мама не знает правил ухода за новорожденным ребенком.
Задание:
Определите факторы риска здоровью.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 8

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 2-х месячного возраста.
Из анамнеза известно, что ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов, масса тела при рождении 3,7 кг, длина 52 см. В возрасте I месяца, при посещении поликлиники, весил 4,5 кг.

При проведении беседы мама пожаловалась, что грудного молока на одно кормление у нее не достаточно, т.к. после кормления не удается сцеживать молоко. Мама докармливает ребенка из бутылочки детскими смесями, количество молока берет произвольно. После кормления ребенок часто срыгивает.
Задания:
1. Определите факторы риска здоровью. Объясните причину срыгивания молочной смеси и последствия неконтролируемого докорма.
2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 9

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 3-х недельного возраста.
Из анамнеза известно, что ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов, масса тела при рождении 3 250 г, длина 50 см. Выписан в удовлетворительном состоянии. Ребенок на естественном вскармливании.
При проведении беседы мама пожаловалась, что грудного молока на одно кормление у нее не достаточно, т.к. после кормления она сцеживает несколько капель молока.
Молодая женщина осуществляет уход за ребенком самостоятельно, выглядит устало, жалуется на плохой сон и снижение аппетита.
Задание:
Определите факторы риска здоровью ребенка при отсутствии своевременного медицинского контроля.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Задача 10

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому новорожденного ребенка.
При осмотре Вы обратили внимание на покраснение кожи в паховых складках, гиперемию слизистых промежности.
В ходе беседы с мамой медицинская сестра выяснила, что молодая женщина не знает правил ухода за кожей новорожденного, использует памперсы, меняет их 2 раза в день.
Задание:
1.Определите факторы риска здоровью ребенка.
2. Предложите мероприятия по снижению факторов риска развития заболеваний.

Задача 11

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 7 дневного возраста, выписанного накануне из родильного дома в удовлетворительном состоянии.
В ходе беседы с мамой медицинская сестра выяснила, что молодая женщина не знает и не проводит утренний туалет новорожденного и туалет пупочной ранки, с уходом на ребенком не справляется.
Задание:

1. Определите факторы риска здоровью ребенка.
2.Предложите мероприятия по снижению факторов риска развития заболеваний.

Задача 12

Пациентка А., 66 лет, обратилась к участковой медицинской сестре по поводу результатов сданных анализов и денситометрии, проводимых в процессе 1 этапа диспансеризации.
Пульс 80 уд вмин, АД 130/80 мм рт. ст. Рост165см, вес 88 кг
Медицинская сестра успокоила пациентку, сданные анализы, денситометрия в пределах нормы, но учитывая возраст, необходимо соблюдать определенные мероприятия. Из анамнеза выяснено, что у матери пациентки часто были переломы, у пациентки трижды были переломы. Курит. Работает программистом. Физические нагрузки исключает.
Задания:
Определите факторы риска здоровью.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний

Задача 13

Участковая медицинская сестра пригласила пациента, 51 года, на 1 этап диспансеризации.
Жалоб не предъявляет. Удивляется, зачем ему надо сдавать анализ кала на скрытую кровь.
Из анамнеза выяснено, что отец умер от рака толстого кишечника.
Рост 178 см. Вес 60. АД 120/80 мм.рт. ст.
Курит до 2 пачек сигарет.
Задания:
Определите факторы риска здоровью.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Задача 14

Участковая медсестра пригласила пациента К., 42 лет, на 1 этап диспансеризации. Пациент на учете в поликлинике не состоит, никогда не обследовался. Считает себя здоровым. Работает менеджером. Часто питается в бистро. Из анамнеза выяснено, что отец страдает гипертонической болезнью и состоит на учете в поликлинике.
При обследовании: рост 180 см, вес 93 кг, АД 140/90 мм рт. ст., пульс 72 уд.в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Задания:
Определите факторы риска здоровью.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Задача 15

Пациент С., 42 лет, обратился, в кабинет инфекционных заболеваний для консультации с врачом-инфекционистом. Он собирается в длительную командировку на Дальний Восток геологом. Боится заболеть клещевым энцефалитом
Объективно: общее состояние удовлетворительное. Удовлетворительного

питания, рост – 192 см, масса тела – 78 кг. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 15 в мин. Тоны сердца ритмичные, шумов нет. Пульс 68 в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД – 125/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Волнуется, много курит.
Задания:
1.Определите факторы риска здоровью.
2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 16

Пациент К. , 39 лет, обратился за консультацией в кабинет инфекционных заболеваний.
Из эпидемического анамнеза выяснено, что пациент находится в тесном контакте с больным сыном, 8 лет, страдающим эпидемическим паротитом. Отец ребенка эпидемическим паротитом в детстве не болел и не понимает, что рискует быть инфицированным.
Жалоб нет.
Объективно: состояние удовлетворительное. Температура 36.5оС.
Со стороны других органов и систем без особенностей.
Задания:1.Определите факторы риска здоровью.
2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 17

Пациент В., 39 лет, прошел 1 этап диспансеризации.
Из анализа крови выяснено, что уровень сахара равен 7,5 ммоль/л. диету не соблюдает.
В анамнезе: родственники страдают сахарным диабетом.
Объективно: рост 178 см, вес 80 кг, АД 120\75 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Задание
1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 18

Пациентка Т., 42 лет, проходит 1 этап диспансеризации.
По результатам опроса выявлено, что пациентка много потребляет жидкости и часто мочится. Много курит. Мамина сестра страдает сахарным диабетом 2 типа.
Объективно: рост 178 см, вес 84 кг, АД 120/75 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Анализ крови на сахар 5,7 ммоль/л
Со стороны других органов и систем без особенностей.
Задание:
1.Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 19

Пациентка, 54 лет, после 1 этапа диспансеризации направлена на 2 этап

диспансеризации.
Из анамнеза выяснено, что мать страдала сахарным диабетом 2 типа.
Диету не соблюдает. Пенсионерка, ведет малоподвижный образ жизни.
Объективно: рост 168 см, вес 96 кг, АД 155/100 мм рт. ст., пульс 72 уд.в ми
Задание:
1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 20

Пациент Д., 51 лет, прошел 1 этап диспансеризации.
Из анамнеза выяснено, что пациент много употребляет сладкого. Мать страдает сахарным диабетом 2 типа. Курит.
Объективно: рост 170 см, вес 88 кг, АД 140/90 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Задания
1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 21

Пациент К., 45лет. Прошел 1 этап диспансеризации. Считает себя здоровым.
При обследовании: рост 175 см, вес 90 кг, АД 140/80 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Питается нерегулярно, диету не соблюдает, употребляет жирную пищу. Из анамнеза известно, что родственники страдают ожирением.
Задание:
1.Определите факторы риска здоровью.
2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 22

Пациент С., 39 лет, прошел 1 этап диспансеризации. Жалоб не предъявляет.
Из анамнеза выяснено, что пациент много курит и ведет малоподвижный образ жизни.
Объективно: рост 178 см, вес 94 кг, АД 145/90 мм рт. ст, пульс 85 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Задания:
Определите факторы риска здоровью.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача 23

Пациентка А., 18 лет, прошла диспансеризацию в колледже.
Учится в колледже на 1 курсе, курит с 15 лет, алкоголь употребляет редко, принимает пищу нерегулярно, любит сладкое и мучное. Ленится утром делать зарядку, спортом не занимается.
Бабушка,68 лет, страдает сахарным диабетом II типа, состоит на диспансерном учете у эндокринолога.
У мамы, 42 лет, ожирение II степени.
Объективно: состояние удовлетворительное, рост 162 см, вес 68 кг, АД 120/75 мм рт. ст, ЧП – 72 уд/мин., ритмичный. Со стороны внутренних органов – без

патологических изменений.
Задания:
Определите факторы риска здоровью.
Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Задача 24

Маше Н. 2 месяца. Родилась здоровой. Находится на естественном вскармливании. Масса тела 4500 г, рост 56 см. Профилактические прививки сделаны по возрасту.
Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких дыхание пуэрильное. Сердечная деятельность удовлетворительная. Физиологические отправления в норме. Голову держит самостоятельно.
Задания:
Составьте план проведения профилактических прививок до 4 месяцев.
Объясните родителям необходимость вакцинации против пневмококковой инфекции.

Задача 25

Даше А. - 6 месяцев. Рост и развитие в соответствии с возрастом, профилактические прививки соответственно календарю прививок. Ребенок на естественном вскармливании, получает один прикорм (овощное пюре), соки. Сидит самостоятельно. Масса тела 6300 г, рост – 68 см.
Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких дыхание пуэрильное. Сердечная деятельность удовлетворительная. Физиологические отправления в норме.
Задания:
1. Составьте для нее дальнейший план проведения профилактических прививок до 1 года.
2.Объясните родителям необходимость вакцинации против краснухи.

Задача 26

Алле А., 3 года. Рост и развитие соответствует возрасту, профилактические прививки соответственно календарю прививок.
Во время осмотра отклонений в состоянии здоровья и в развитии не выявлено. Со слов мамы с детьми в контакт вступает неохотно. В семье является единственным ребенком.
Задания:
1. Дайте рекомендации родителям по подготовке ребенка к поступлению в детский сад.
2. Объясните, почему необходима такая подготовка

Задача 27

За консультацией по поводу планирования рождения следующего ребенка обратилась женщина 33 лет. Пациентка состоит в зарегистрированном браке с 27 лет, имеет двух детей в возрасте 2-х лет и 1 года 1 месяца. Живет в благополучной семье с хорошим семейным психологическим климатом. Планируемый ребенок - желанный обоими супругами. Женщина страдает

железодефицитной анемией.
Задание:
Что необходимо ей посоветовать - зачатие ребенка или отсрочку беременности?
Какие последствия для будущего ребенка возможны?
Какая наиболее оптимальная величина интервала между родами?

Задача 28

На приеме пациентка 65 лет с выявленным раком молочной железы высказывает опасение по поводу возможного заболевания у ее тридцатилетней дочери. Дочь считает себя здоровой. Диспансеризацию проходит ежегодно на работе. Не замужем, детей не имеет.
Задания:
1. Объясните, есть ли основания для опасений пациентки?
2. В чем заключается профилактика рака молочной железы?

Задача 29

На консультацию в центр планирования семьи пришла женщина 42 лет. Замужем. Практически, здорова. Ведет активную половую жизнь. Имеет двоих детей. Вопрос о числе детей в семье является решенным.
Задание:
1.К какой возрастной группе принадлежит пациентка? Как часто прерывают незапланированную беременность женщины данной возрастной группы? Чем опасен аборт в данном случае?
2.Какую нужную и безопасную контрацепцию можно рекомендовать пациентке?

Задача 30

За консультацией обратилась супружеская пара по поводу планирования рождения ребенка. Возраст женщины 38 лет, возраст мужчины 47 лет. Семья благополучна в психологическом и материальном отношении. У супругов есть здоровые дети от первого брака: у мужчины сын в возрасте 18 лет, у женщины - сын 15 лет. И муж, и жена считают себя здоровыми и желают иметь общего ребенка
Задание:
Что необходимо посоветовать в данном случае? Имеют ли супруги риск рождения нездоровых детей? Поясните ответ.
Где супруги могут получить консультацию специалистов по интересующему их вопросу?

Приложение 5.

Перечень тестовых заданий для проведения дифференцированного зачета по МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

1.Комплекс простейших медицинских мероприятий, выполняемых непосредственно на месте происшествия или вблизи него в порядке само- и взаимопомощи:
а) первая медицинская помощь
б) паллиативная медицинская помощь
в) специализированная медицинская помощь
г) первая врачебная медицинская помощь
2. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента:
а) неотложная медицинская помощь
б) экстренная медицинская помощь
в) плановая медицинская помощь
г) специализированная медицинская помощь
3. Основным документом взрослой поликлиники является карта амбулаторного больного:
а) форма № 025/у
Б) форма № 086/у
В) форма № 112/у
Г) форма № 063/у
4. При прохождении диспансеризации заполняется карта учета диспансеризации:
а) форма 131/у
б) форма 030/у
в) форма 025/у
г) форма 112/у
5. Основной принцип работы детской поликлиники является:
А) лечебно-профилактический
Б) диспансерный
В) территориально-участковый
Г) доступность
6.Профилактические медицинские осмотры при поступлении на работу:
а)обязательные предварительные
б)обязательные периодические
в)углубленные профилактические
г)целевые профилактические
7. Предупреждение прогрессирования уже имеющихся заболеваний:
а) профилактика
б) первичная профилактика
в) вторичная профилактика
г) здоровье

8.Патронаж новорожденного осуществляется медсестрой и врачом:
а) 1 раз в неделю
б)2 раза в неделю
в)1 раз в месяц
г) 2 раза в месяц
9.Целями диспансеризации населения является все, кроме:
а) выявление лиц, имеющих факторы риска
б) выявление заболеваний в ранних стадиях
в) ежегодный медицинский осмотр с дообследованием
г) стационарное лечение
10. Стадия функциональной готовности организма к развитию определенного заболевания:
а) здоровье
б) предболезнь
в) болезнь
г) фактор риска
11.К эндогенным факторам риска не относятся:
а) генетические
б) патофизиологические
в) биохимические
г) социальный микроклимат
12. Предожирением считается:
а) ИМТ 25-29,9
б) ИМТ 20-25,9
в) ИМТ30-34,9
г) ИМТ 29-34,9
13. Высокое нормальное артериального давления является:
а) 120-129/80-84 мм.рт.ст
б) 125-135/85-89 мм.рт.ст
в)130-139/80-85 мм.рт.ст.
г) менее120/менее 80 мм.рт.ст.
14. Для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний необходимо ограничение соли:
а) до 5 мг/сутки
б) до 6 мг/сутки
в) до 10 мг/сутки
г) не имеет значения
15. Для профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата 65 лет проводят:
а) остеоденситометрию
б) расчет ИМТ
в) расчет индекса Пинье
г) расчет индекса Пирке

16. К изобразительным средствам гигиенического обучения и воспитания относится:
а) диафильм
б) буклет
в) книга
г) листовка
17. Экстренное сообщение о выявлении инфекционного заболевания посылает:
а) врач, который заподозрил инфекционное заболевание
б) близкие родственники больного
в) врач-бактериолог после проведения бактериологического исследования
г) главная медсестра больницы
18.В холодильнике прививочного кабинета должно быть:
а) один
б) два
в) три
г) ни одного
19. В первые 3-5 дней жизни новорожденного в роддоме проводят :
а) вакцинацию против туберкулеза
б) вакцинацию против гепатита В
в) вакцинацию против кори, паротита и краснухи
г) вакцинацию против коклюша, дифтерии и столбняка
20. Общая реакция на введение вакцины является:
а) повышением температуры
б) проявлением гиперемии кожи
в) отечности мягких тканей
г) небольшого инфильтрата.
21. Профилактические медицинские осмотры проводятся согласно федеральному закону РФ
а) 323
б) 302 Н
в) 170
г) 408
22. Вакцины должны храниться в
А) Сейфе
Б) Специально – отведенном шкафу
В) Холодильнике при температуре от +2 до +8°
Г) Кабинете участковой медсестры
23. Вакцинопрофилактику имеет право проводить
1. Медперсонал, прошедший подготовку в области вакцинопрофилактики
2. Участковая медсестра
3. Фельдшер
4. Процедурная медсестра
24. После вакцинопрофилактики данные записываются в журнале

а) Проведения генеральных уборок
б) Врачебных назначений
в) Регистрации сделанных прививок
г) Проведения профилактических осмотров
25. Первую вакцинацию БЦЖ осуществляют детям
а) 3 мес.
б) 3- 5 сутки жизни
в) 6 мес.
г) 12 мес.
26. Характер прививочной реакции после БЦЖ
а) Гиперемия на месте введения
б) Лимфоаденит
в) Папула, пустула, корочка, рубец
г) Повышение температуры тела
27. Вакцина АКДС состоит из
а) Живых бактерии туберкулезной палочки
б) Вируса кори в комбинации с вирусами паротита и краснухи
в) Ослабленных штаммов вируса полиомиелита
г) Взвеси убитых коклюшных микробов и столбнячного и дифтерийного анатоксина
28. Вакцинацию против гриппа осуществляют
а) Пожилым после 60 лет
б) Онкологическим больным
в) Студентам
г) Детям до 1 года
29. Иммунизацию против кори осуществляют
а) Подростков и взрослых, не болевших в возрасте до 35 лет
б) Детей до 3 мес.
в) Инвалидов
г) Пенсионеров, не болевших ранее
30. Вакцинацию против вирусного гепатита В осуществляют
а) Больным детям
б) Взрослым от 18 до 55 лет, не привитым ранее
в) Инвалидам
г) Пенсионеров, не болевших ранее
31. Республиканская целевая программа «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в РБ» предполагает проведение
а) Флюорографического обследования 1 раз в год начиная с 15 летнего возраста
б) Вакцинация БЦЖ пожилых
в) Проведение профилактических осмотров
г) Диспансеризация, болевших туберкулезом
32. Вторичная профилактика включает
а) Проведение прививок

б) Мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
в) Выявление заболеваний
г) Мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболевания

33. Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах составляет
а) 3 дня нетрудоспособности
б) 5 дней нетрудоспособности
в) 6 дней нетрудоспособности
г) 30 дней нетрудоспособности

34. Женщинам в случае нормально протекающей беременности, родов, послеродового периода и рождения живого ребенка листок нетрудоспособности выдается на срок
а) 86 дней
б) 140 дней
в) 156 дней
г) 180 дней

35. На предприятиях осуществляют медицинские осмотры:
а) Предупредительные
б) Предварительные
в) Диспансеризация
г) Текущие

37. Объем первичной медико-санитарной помощи устанавливается:
а) Территориальным фондом обязательного медицинского страхования
б) Территориальным органом управления здравоохранением
в) Местной администрацией в соответствии с территориальными программами обязательного медицинского страхования
4. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования

38. При анафилактическом шоке необходимо ввести в первую очередь
а) Преднизолон 30 – 60 мг.
б) Мезатон 1% - 1 мл.
в) Адреналин 1% - 1 мл.
г) Димедрол 1 % - 1 мл.

39. По уходу за ребенком разрешается родителям, находится в стационаре
а) При возрасте ребенка до 1 года
б) При возрасте ребенка до 3 лет
в) Независимо от возраста ребенка
г) При возрасте ребенка до 7 лет

40. Специализированную помощь оказывают:
а) Врачебная амбулатория и поликлиника
б) Кардиологический и туберкулезный диспансер
в) Поликлиника и участковая больница

г) Поликлиника и кардиологический диспансер

41. В деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений не входит:

а) Лечебно-диагностическая работа
б) Медико-социальная экспертиза
в) Профилактическая работа, диспансеризация
г) Организационно-методическая работа

42. Задачами системы охраны здоровья матери и ребенка являются все, кроме:

а) Участие в разработке законодательных документов по вопросам охраны материнства и детства
б) Государственная, материальная и социальная помощь семьям, имеющим детей
в) Качественная, гарантированная и доступная медико-социальная помощь
г) Дальнейшее наращивание общего (неспециализированного) коечного фонда

43. Об эффективности профилактической работы в детской поликлинике можно судить по:

а) Полноте и своевременности проведения профилактических мероприятий
б) Динамике показателей здоровья детей
в) Показателям охвата детей профилактическими прививками
г) Снижению инвалидности

44. Наиболее эффективная форма работы детской поликлиники по формированию здоровья ребенка в возрасте до 3-х лет:

а) Чтение лекций
б) Анкетирование родителей
в) Патронаж
г) Беседы с родителями

45. Первичную медико – санитарную помощь оказывают:

а) Поликлиника и психиатрический диспансер
б) Участковая больница и кардиологический диспансер
в) Поликлиника и врачебная амбулатория
г) Кардиологический и онкологический диспансер

46. Поликлиника не осуществляет следующую функцию:

а) Оказание медицинской помощи больным на дому
б) Оказание медицинской помощи больным в поликлинике
в) Экспертиза стойкой нетрудоспособности
г) Проведение профилактической работы

47. Отделение профилактики входит в состав:

а) Стационара
б) Поликлиники
в) Диспансера

г) Родильного дома
48. Целями диспансеризации населения не является:
а) Оценка здоровья населения на момент обследования
б) Наблюдение за прикрепленным контингентом
в) Выявление потребности в специализированной медицинской помощи;
г) Выявление контингентов, нуждающихся в госпитализации
49. Эффективность диспансеризации оценивается на основании числа:
а) Осмотренных пациентов
б) Госпитализированных пациентов
в) Проведенных осмотров
г) Впервые выявленных больных с запущенными формами заболеваний
50. Регистратура оформляет амбулаторную карту №
а) У 030/у
б) У 025/у
в) У 040/у
г) У 015/у
51. Задачами профилактики являются:
а) Укрепление здоровья здоровых
б) Профилактика заболеваемости и травматизма
в) Профилактика прогрессирования болезней
г) Все перечисленное верно
52. Первичная профилактика направлена на:
а) Сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
б) Возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
в) Снижение частоты осложнений заболеваний
г) Снижение частоты летальности
53. Целью вторичной профилактики является:
а) Раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
б) Снижение частоты осложнений заболеваний
в) Снижение первичной заболеваемости
г) Снижение летальности и смертности
54. Целью третичной профилактики является:
а) Возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
б) Предупреждение обострений в течении болезни
в) Снижение частоты и тяжести инвалидности
г) Снижение летальности и смертности
55. ПМСП не включает в себя:
а) Лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений
б) Оказание всех видов специализированной и узкоспециализированной медицинской помощи

в) Проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
г) Санитарно-гигиеническое образование населения

56. Оптимальными по численности группами для проведения беседы по гигиеническому воспитанию являются:
а) 5-6 человек
б) 10-12 человек
в) 15-20 человек
г) 20-25 человек

57. Экспертиза нетрудоспособности - это вид медицинской деятельности, целью которой является:
а) Оценка состояния здоровья пациента
б) Определение сроков и степени нетрудоспособности пациента
в) Установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)
г) Все перечисленное верно

58. Документ, который удостоверяют временную нетрудоспособность:
а) Листок нетрудоспособности
б) Медицинская карта амбулаторного больного
в) Страховой медицинский полис
г) Справка от врача

59. Специалист, который имеет право выдавать листок нетрудоспособности:
а) Медицинские работники скорой помощи
б) Медицинские работники станций переливания крови
в) Лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения
г) Врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы

60. Документ, который должен представить пациент для получения листка нетрудоспособности:
а) Страховой медицинский полис
б) Паспорт
в) Медицинская карта амбулаторного больного
г) Письменное разрешение главврача поликлиники

61. Студентам и учащимся в случае заболевания с утратой трудоспособности выдается:
а) Листок нетрудоспособности
б) Справка установленной формы
в) Справка произвольной формы
г) Освобождение от занятий

62. В случае травмы в быту листок нетрудоспособности выдается, начиная:
а) С 1-го дня нетрудоспособности
б) С 6-го дня нетрудоспособности

в) С 11-го дня нетрудоспособности
г) С 3 дня нетрудоспособности

63. При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы листок нетрудоспособности выдается:
а) С 1-го дня нетрудоспособности
б) С 6-го дня нетрудоспособности
в) С 11-го дня нетрудоспособности
г) Со дня окончания отпуска в случае продолжающейся нетрудоспособности

64. Листок нетрудоспособности продолжительностью более 30 дней продлевает:
а) Заведующий отделением
б) Зам. главного врача по клинико-экспертной работе
в) КЭК
г) Медико-социальная экспертная комиссия

65. В случаях, когда заболевание или травма явились следствием алкогольного, наркотического или токсического опьянения:
а) Листок нетрудоспособности не выдается, выдается справка установленной формы
б) Листок нетрудоспособности выдается с соответствующей отметкой о факте опьянения
в) Выдается справка произвольной формы
г) Листок нетрудоспособности не выдается, о факте опьянения сообщается по месту работы

66. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи выдается:
а) За хроническим больным в период ремиссии
б) В период очередного отпуска и отпуска без сохранения содержания
в) В период отпуска по беременности и родам
г) В случае болезни ребенка

68. Листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения при общем заболевании выдается:
а) На срок санаторно-курортного лечения
б) На срок санаторно-курортного лечения и время проезда
в) На срок санаторно-курортного лечения и время проезда за вычетом длительности очередного и дополнительного отпусков
г) Не выдается

69. Листок нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи и подростком старше 15 лет, получающим лечение в амбулаторно-поликлинических условиях выдается:
а) До 3-х дней, а по решению клинико-экспертной комиссии до 7 дней
б) На весь период острого заболевания или до наступления ремиссии при обострении хронического заболевания

в) На срок до 15 дней, если по мед.заключению не требуется большего срока
г) На весь срок лечения, по заключению экспертной комиссии о необходимости осуществления ухода

70. После введения вакцины против полиомиелита рекомендуется
а) Приложить сухое тепло на место введения
б) Не пить, не есть в течение 1 часа
в) При повышении температуры снижать температуру тела
г) Прийти на проверку через 3 дня

Приложение 6.

Перечень тестовых заданий для экзамена (квалификационного) по ПМ. 01 проведение профилактических мероприятий

1. Что изучает гериатрия:
а) явления старения организма
б) пути увеличения продолжительности жизни человека
в) влияние условий жизни на процесс старения человека
г) особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей
2. Ежегодно число старых людей на планете
а) увеличивается
б) уменьшается
в) не меняется
г) сравнительно быстро уменьшается
3. Демография – это наука:
а) о природе
б) о здоровье
в) о народонаселении
г) о старении организмов
4. Долгожители относятся к следующей группе:
а) 70 и старше
б) 80 и старше
в) 90 и старше
г) 100 и старше
5. Возрастные изменения кожи обычно начинаются с:
а) 30 лет
б) 40 лет
в) 50 лет
г) 60 лет
6. Какая из систем быстрее стареет:
а) пищеварительная
б) дыхательная
в) сердечно-сосудистая
г) кроветворная
7. Календарный возраст:
а) возраст выхода на пенсию
б) количество прожитых лет
в) степень истинного постарения организма
г) уровень здоровья организма
8. Для лиц старческого возраста характерна частота пульса:
а) 50-60
б) 80-90
в) 60-80

г) 90-100
9. Возникновение танатологии связанно с исследованиями:
а) Аристотеля
б) И.Кона
в) Гипократаг) Жора
10. Закономерно наступающий заключительный период возрастного развития:
а) старение
б) увядание
в) старость
г) смерть
11. При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют:
а) настойкой пустырника
б) бромиды
в) барбамилг) фенобарбитал12. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция:
а) артроз
б) ревматоидный артрит
в) остеохондроз
г) остеопороз13. Наличие двух и более заболеваний у пациента — это:
а) полипрагмазия б) полиморбидность в) полиэтиологичность г) атипичность
14. В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение имеет:
а) генетическая предрасположенность
б) нарушение микроциркуляции в стенке желудка
в) повышение кислотности желудочного сока
г) психоэмоциональные перегрузки
15. Заболевание, встречающееся преимущественно у лиц пожилого и старческого возраста:
а) гемофилия
б) болезнь Шенлейна-Генохав) железодефицитная анемия
г) хронический лимфолейкоз16. Основной задачей современной геронтологии является:
а) лечение старческих болезней
б) профилактика стрессов
в) определение биологического возраста
г) борьба с преждевременным старением, сохранение здоровья и долголетия
17. Демографическое старение – это процесс, приводящий к:
а) увеличению доли лиц пожилого и старческого возраста
б) снижению доли лиц пожилого и старческого возраста
в) повышению уровня заболеваемости среди пожилого и старческого возраста
г) преждевременному старению
18. Старые люди относятся к следующей группе:
а) 60-74
б) 65-75

в) 75-89
г) 65-85
Фаза маточного цикла:
а) овуляция;
б) персистенция;
в) пролиферация;
г) атрезия.
10. Наружные половые органы мужчины:
а) семенной пузырек;
б) семенной канатик;
в) предстательная железа;
г) мошонка.
11. Сперматозоиды образуются в:
а) яичке;
б) предстательной железе;
в) семенных пузырьках;
г) бульбоуретральных железах.
12. Гормон, секретируемый яичком:
а) прогестерон;
б) эстрон;
в) тестостерон;
г) пролактин.
13. Физиологическая беременность продолжается:
а) 280 дней;
б) 250 дней;
в) 380 дней;
г) 180 дней.
14. Первое шевеление плода первобеременная женщина ощущает в:
а) 15 недель;
б) 20 недель;
в) 30 недель;
г) 40 недель.
15. Оболочки плодного яйца:
а) висцеральная и париетальная;
б) внутренняя и наружная;
в) амнион и хорион;
г) эндометрий, миометрий.
16. Слияние половых клеток мужчины и женщины:
а) имплантация;
б) оплодотворение;
в) овуляция;
г) секреция.
17. Прикрепление оплодотворенной яйцеклетки к эндометрию:
а) оплодотворение;

б) секреция;
в) овуляция;
г) имплантация.
18. Послед - это:
а) амнион, хорион, пуповина;
б) плацента, пуповина;
в) плацента, оболочки;
г) плацента, оболочки, пуповина.
19. При физиологическом течении беременности прибавка массы тела:
а) 10-12 кг;
б) 15-17 кг;
в) 5-6 кг;
г) 20-21 кг.
19. В пуповине расположены сосуды:
а) три артерии;
б) две артерии, одна вена;
в) две вены и одна артерия;
г) три вены.
19. Сократительная способность миокарда при старении:
а) увеличивается
б) уменьшается
в) не изменяется
20. К гериатрическим средствам относятся:
а) анальгетики
б) антибиотики
в) ферменты
г) витамины
21. Выведение лекарств из организма с возрастом:
а) снижается
б) увеличивается
в) не изменяется
г) резко увеличивается
22. Признаки старения:
а) седые волосы
б) прекращение роста волос
в) выпадение волос
г) повышается ломкость волос
23. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у лиц Пожилого и старческого возраста:
а) гипертрофия мышц
б) снижение мышечной силы
в) атрофия соединительной ткани
г) разрастание хрящевой ткани
24. Танатология – это наука:

а) о жизни
б) о смерти
в) о психике человека
г) о болезнях человека
25. Среди старых людей больше:
а) женщин
б) мужчин
в) одинаковое количество
26. Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов — это:
а) полипрагмазияб) полиморбидностьв) полиэтиологичностьг) полиморфность
27. Рентгенографию следует обязательно провести при появлении на фоне хронического бронхита:
а) общей слабости
б) недомогания
в) влажного кашля
г) кровохарканья
28. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста:
а) хронический бронхит
б) очаговая пневмония
в) туберкулез
г) рак легкого
29. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста:
а) атеросклероз
б) болезнь Иценко-Кушингав) хронический пиелонефритг) феохромоцитома
30.Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с:
а) острым гломерулонефритом б) острым пиелонефритом в) острым циститом
г) аденомой предстательной железы31. Что изучает геронтология:
а) индивидуальное развитие человека
б) здоровый образ жизни
в) явление старения организма
г) заболевание старческого возраста
32. Кто является основоположником научной геронтологии:
а) Фишер
б) Павлов
в) Мечников
г) Аристотель
33. Какой возраст по классификации, принятой ООН, считается началом Демографической старости:
а) 55 лет
б) 60 лет
в) 65 лет

г) 70 лет
34. Пожилые люди относятся к следующей возрастной группе:
а) 50-59
б) 60-74
в) 65-80
г) 75-89
35. При старении происходит:
а) уменьшение подкожного жирового слоя
б) уменьшение массы мышц
в) увеличение массы мышц
г) нарастание массы паренхиматозных органов
36. Рекомендация для осуществления здорового образа жизни:
а) ограничение двигательной активности
б) ограничение питания
в) увеличение потребления углеводов
г) рациональное питание
37. Чувствительность организма пожилых людей к лекарствам:
а) повышается
б) снижается
в) не изменяется
г) резко повышается
38. Биологический возраст:
а) возраст выхода на пенсию
б) количество прожитых лет
в) степень истинного постарения организма
г) возраст по паспорту
39. Смерть – это:
а) необратимое прекращение деятельности организма
б) остановка сердца
в) остановка дыхания
г) отсутствие сознания
40. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста:
а) расширение просвета бронхов
б) увеличение дыхательного объема
в) увеличение жизненной емкости легких
г) уменьшение жизненной емкости легких
41. Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа:
а) увеличение всасывания
б) уменьшение всасывания
в) ускоренная эвакуация
г) повышение кислотности желудочного сока
42. Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста:

а) усиление воспалительной реакции
б) ослабление воспалительной реакции
в) повышение порога болевой чувствительности
г) снижение порога болевой чувствительности
43. Форма инфаркта миокарда, реже встречающаяся в пожилом и старческом возрасте:
а) ангинозная
б) астматическая
в) аритмическая
г) безболевая
44. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста:
а) атеросклероз
б) болезнь Иценко-Кушингав) хронический пиелонефритг) феохромоцитома45. У лиц пожилого и старческого возраста чаще встречается:
а) ревматический полиартрит
б) ревматоидный артрит
в) инфекционный артрит
г) остеохондроз позвоночника
45. В РФ первичную медико-санитарную помощь оказывают:
а) госпитали;
б) поликлиники, офисы семейного врача, женские консультации;
в) кабинет косметической хирургии
г) санатории-профилактории.
46. Факторами риска заболеваний являются:
а) физические воздействия;
б) психотерапия;
в) физиотерапия;
г) ЛФК.
47. На показатели состояния здоровья влияют:
а) условия и образ жизни;
б) наследственность;
в) курение и алкоголь;
г) все верно.
48. Рациональное питание — это:
а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии;
б) удовлетворение потребностей в любимом блюде;
в) частое дробное питание;
г) исключение легкоусвояемых углеводов.
49. Правила закаливания включают:
а) постепенность, систематичность;
б) учет потребностей организма и физических возможностей;
в) максимальные нагрузки;
г) минимальные нагрузки.

50. Семья — это:
а) совместное проживание людей;
б) совместное проживание людей в помещении;
в) общность нескольких людей в совместном жизненном пространстве;
г) совместное ведение хозяйства.
51. Границы пожилого возраста:
а) 40—54 года;
б) 50—64 года;
в) 60—74 года;
г) 70—84 года.
52. В первую группу диспансерного учета входят:
а) здоровые;
б) здоровые и лица с пограничными состояниями;
в) практически здоровые;
г) все перечисленное верно.
53. В основе паллиативного ухода лежит:
а) система поддержки пациента, помогающая ему жить насколько возможно качественно;
б) уход, реабилитация, профилактика;
в) психотерапия, симптоматическое лечение, фармакотерапия;
г) симптоматическое лечение.
54.Забор биологического материала при опасной инфекции осуществляет:
а) сам пациент
б) санитарка
в) родственники
г) два врача
55. Здоровье — это:
а) отсутствие болезней;
б) состояние полного физического, социального, психического благополучия и отсутствие болезней;
в) физическое и социальное благополучие;
г) отсутствие болезней и дефектов.
56. Численность взрослого населения терапевтического участка:
а) 1200человек
б) 1500 человек
в) 1700человек
г) 2000человек
57. Первичная медико-санитарная помощь не включает:
а) Амбулаторно – поликлиническую помощь
б) Скорую и неотложную помощь
в) Статистическую помощь
г) Реабилитационную помощь
58. Какая из перечисленных видов помощи относится к первичной медицинской помощи:

а) Первая медицинская помощь
б) Первая доврачебная помощь
в) Первая врачебная помощь
г) Специализированная помощь
д) Все перечисленное верно
59. В ПМСП является приоритетным:
а) диагностика болезней
б) лечение болезней
в) профилактика болезней
г) социальное партнерство
60. Основной медицинский документ, отражающий динамику диспансерного наблюдения:
а) справка о здоровье
б) лист временной нетрудоспособности
в) амбулаторная карта
г) статистический талон
61. Чему равен коэффициент фертильности, обеспечивающий воспроизводство населения:
а) 3,0
б) 2,5
в) 2,1
г) 1,1
62. Какие заболевания вносят наибольший вклад в смертность от ХНИЗ:
а) онкологические
б) бронхо-легочные в) сердечно-сосудистые г) сахарный диабет
63.Нормальными цифрами А/Д считается:
а) ниже 140/90 мм.рт.ст.
б) выше 140/90 мм.рт.ст.
в) ниже 110/70 мм.рт.ст.
г) выше150/100 мм.рт.ст.
64. Индекс массы тела равен 43, что соответствует:
а) нормальной массе тела
б) 1степень ожирения
в) 2степень ожирения
г) 3степень ожирения
65. Субкомпенсация - это:
а) состояние полного возмещения функций
б) состояние частичного возмещения функций
в) состояние полного физического комфорта
г) нарушение жизнедеятельности организма
66. Диспансеризация-это:
а) санаторно-курортное лечение
б) реабилитация пациента
в) динамическое наблюдение за здоровьем пациента

г) самоконтроль за состоянием пациента
67. Во вторую группу медосмотров входят:
а) дети дошкольного возраста
б) дети школьного возраста
в) декретированная группа
г) работники с профессиональными вредностями
68. На сколько дней может выдать первичный лист нетрудоспособности фельдшер:
а) один
б) три
в) пять
г) семь
69. На какой период может продлевать лист нетрудоспособности КЭК при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе:
а) не более 4 месяцев
б) не более 10месяцев
в) не более 12 месяцев
г) не более 10месяцев, а в отдельных случаях до12месяцев
70. Укажите показания к вакцинации:
а) желание пациента
б) желание лечащего врача
в) формирование иммунитета
г) контроль за лечением
71. При вакцинации БЦЖ вакцина вводится:
а) внутрикожно б) подкожно
в) внутримышечно
г) внутривенно
72. Маммография после 40лет проводится женщинам:
а) ежегодно
б) по показаниям
в) не проводится
г) 1раз в два года
73. Чему равен индекс массы тела, если рост 156см, а вес 98кг:
а) 18,5
б) 36
в) 25,4
г) 40,3
74. Медсестра может проводить санитарное просвещение населения в виде:
а) доклады
б) беседы
в) рефераты
г) кружковая работа
75. Ведущим звеном в системе первичной медико-санитарной помощи является:

а) здравпункт;
б) фельдшерско-акушерский пункт;
в) поликлиника;
г) сельская участковая больница.
76. К первичной медико-санитарной помощи относится:
а) санитарно-гигиеническое просвещение;
б) охрана окружающей среды;
в) вторичная профилактика;
г) медицинское страхование.
77. К мерам первичной профилактики заболеваний относятся:
а) противорецидивное лечение;
б) оздоровление окружающей среды;
в) санаторно-курортное лечение;
г) физиотерапия.
78. Скрининговое исследование предусматривает:
а) проведение обследования с применением анализаторов (анкет);
б) целенаправленное углубленное обследование лиц с факторами риска;
в) подготовку населения к массовому обследованию;
г) лабораторное и инструментальное обследование.
79. К нездоровому образу жизни относится:
а) отказ от курения;
б) гиподинамия, нерациональное питание;
в) частое дробное питание;
г) занятие спортом.
80. Один из принципов рационального питания:
а) соблюдение соотношения белков, жиров, углеводов
б) исключить ужин;
в) в пище должны преобладать балластные вещества;
г) ограничение булочных изделий.
81. Средствами закаливания являются:
а) физические упражнения, терренкур, ходьба;
б) солнце, воздух, вода;
в) физиотерапия, ЛФК, бальнеотерапия;
г) массаж, гимнастика, бег.
82. Особенности проявления болезни у лиц пожилого и старческого возраста:
а) стертое начало болезни;
б) тяжелое течение болезни;
в) острое начало болезни;
г) отсутствие эффекта лекарственной терапии
83. Обязательные исследования при диспансеризации пациентов:
а) лабораторные, инструментальные, функциональные;
б) биохимические, инструментальные, иммунологические;
в) функциональные, рентгенологические, инструментальные;
г) ЭКГ, спирография, рентгеноскопия.

84. Болезнь — это:
а) нарушение целостности организма;
б) реакция организма на повреждение;
в) нарушение анатомической целостности и функционального состояния организма;
г) патологический процесс, протекающий в организме в результате воздействия болезнетворных факторов.
85. Норма численности населения для участка семейного врача:
а) 1200человек
б) 1500человек
в) 1700человек
г) 2000человек
86.Ожирением 2 степени считается превышение индекса массы тела:
а) ИМТ-25
б) ИМТ-30
в) ИМТ-35
г) ИМТ-40 и выше
87. Диспансеризация-это:
а) санаторно-курортное лечение
б) реабилитация пациента
в) динамическое наблюдение за здоровьем пациента
г) самоконтроль за состоянием пациента
88. Частота дыхательных движений в норме (в мин):
а) 6-8;
б) 20-40;
в) 60-80;
г) 14-16.
89. Чему равен индекс массы тела, если рост 172см, а вес 87кг:
а) 29,4
б) 36
в) 25,4
г) 40,3
90. Виды амбулаторно-поликлинических участков:
а) хирургический
б) терапевтический
в) неврологическиий г) кардиологический
91. Структурный подход контроля качества медицинского обслуживания:
а) административные методы;
б) хозяйственные методы;
в) лицензирование;
г) управленческие методы.
92. Неотложная помощь, оказываемая лицами не имеющими медицинского образования называется:
а) специализированная

б) квалифицированная
в) первая доврачебная
г) первая медицинская
93. К задачам поликлиники относится:
а) стационарное лечение
б) первичная медико-санитарная помощь
в) санаторно-курортное лечение
г) установление группы инвалидности
94. Какой коэффициент фертильности в России:
а) 3,0
б) 2,5
в) 2,1
г) 1,1
95. Индекс массы тела равный 32 соответствует:
а) недостаток массы тела
б) 1степень ожирения
в) 2степень ожирения
г) 3степень ожирения
96. Злостным курильщиком считается курильщик, если его индекс:
а) менее 100
б) менее 200
в) более 200
г) более 240
97. Декомпенсация-это:
а) состояние полного возмещения функций
б) состояния частичного возмещения функций
в) нарушение деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения
г) состояние полного физического комфорта
98. В первую группу медосмотра относят:
а) дети дошкольного возраста
б) дети школьного возраста
в) декретированная группа
г) работники с профессиональными вредностями
99. Как часто должен проводиться периодический медосмотр:
а) после рабочей смены
б) при поступлении на работу, учебу
в) ежегодно
г) один раз в два года
100. Право выдачи листа нетрудоспособности имеют:
а) врачи скорой помощи
б) медицинские сестры
в) фельдшер здравпункта
г) участковый фельдшер

101. На какой срок может продлить лист нетрудоспособности фельдшер, имеющий право выдачи:
а) до 10 дней
б) до 15 дней
в) до 20 дней
102. На медико-социальную экспертную комиссию при туберкулезе, реконструктивной операции направляют больного не позднее:
а) 1месяца лечения
б) 4-х месяцев лечения
в) 12-и месяцев лечения
г) решение и сроки устанавливает врач
103. Лист нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 7лет при стационарном лечении выдается максимально на срок:
а) до 7дней
б) до 15дней
в) до 30дней
г) на весь период лечения
104. Какой документ выдается при нетрудоспособности , возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения:
а) справка произвольной формы
б) справка о временной нетрудоспособности
в) лист нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения
105. Принципами первичной медико-санитарной помощи являются:
а) удовлетворение санитарных условий, наличие безопасной питьевой воды
б) иммунизация против дифтерии, столбняка, коклюша, кори, полиомиелита, туберкулеза
в) возможность оказания медицинской помощи не позднее чем через 1 ч
г) все перечисленное верно
106. Первичная медико-санитарная помощь обеспечивается:
а) учреждениями муниципальной системы здравоохранения
б) санитарно-эпидемиологической службой
в) частной системой здравоохранения
г) все перечисленное верно
107. К мерам вторичной профилактики относятся:
а) гигиеническое воспитание
б) борьба с курением
в) физическая активность
г) диспансеризация
108. Основными средствами физического воспитания являются:
а) физические упражнения
б) компьютерные игры
в) шахматы
г) туризм
109. Рациональное питание — это:

а) соблюдение баланса поступающей и расходуемой энергии
б) удовлетворение потребностей в любимом блюде
в) частое дробное питание
г) исключение легкоусвояемых углеводов
110. Основной функцией семьи является:
а) воспроизводство
б) сохранение здоровья
в) материальное благополучие
г) все верно
111. Основной задачей диспансеризации является:
а) определение состояния здоровья пациента
б) активное проведение физиотерапии, массажа, гимнастики
в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий каждому пациенту
г) своевременное выявление инфекционных заболеваний
112. Во вторую группу диспансерного учета включаются:
а) лица, у которых в анамнезе не отмечено хронических заболеваний
б) лица, имеющие в анамнезе острые или хронические заболевания
не имеющие обострений 3—5 лет
в) лица, имеющие в анамнезе острые или хронические заболевания, не
имеющие обострений в течение одного года
г) все перечисленное верно
113. Психологическая поддержка при паллиативном уходе обеспечивает:
а) устранение боли
б) ощущение принадлежности семье, родственникам, близким
в) чувство комфорта
г) отсутствие отрицательных эмоций
114. Предболезнь это:
а) разгар болезни
б) рецидив болезни
в) латентный период
г) ремиссия
71. Жизненная емкость легких у мужчин в норме колеблется от:
а) 2000-2500литров
б) 2500-3000литров
в) 3000-3500литров
г) 3500-4000литров
115.Сколько этапов диспансеризации существует:
а) два
б) три
в) четыре
г) пять
116. Чему равен индекс массы тела, если рост 165см, а вес 55 кг:
а) 17,5
б) 35

в) 20,3
г) 40,3
117. Назовите показания к вакцинации пациента:
а) желание лечащего врача
б) желание пациента
в) формирование иммунитета
г) проведение контроля за лечением
118. Тип телосложения можно определить способом:
а) пальпации;
б) опроса;
в) осмотра;
г) перкуссии.
119. Численность взрослого населения на фельдшерском участке:
а) 2000человек
б) 1700 человек
в) 1300 человек
г) 3000человек
120. Анализ общей заболеваемости проводят на основании:
а) амбулаторной карты
б) статистического талона или талона амбулаторного пациента
в) больничного листа
г) экстренного извещения об инфекционном заболевании
121. Температура хранения иммунопрепаратов:
а) 0-1гр.С
б) 2-8гр.Св) 10-25гр.Сг) -2;-8гр.С79. Чему равен индекс курильщика выкуривающего за сутки 5«тонких» сигарет:
а) 40;
б) 60;
в) 80;
г) 120
122.Злостным курильщиком считается курильщик, если его индекс:
а) менее 100
б) менее 200
в) более 200
г) более 240
123. Выберите нормальный показатель индекса массы тела:
а) ИМТ = 18,5-24,5
б) ИМТ = 25-29,9
в) ИМТ = 30-34,5
г) ИМТ = 35-39,9
124. Укажите показатели эффективности диспансеризации:
а) снижение частоты рецидивов
б) снижение заболеваемости среди диспансерных в) снижение смертности населения

г) снижение трудоспособности
125. Что не является показателем качества диспансеризации:
а) высокий процент выявления запущенных форм рака
б) регулярность диспансерного наблюдения
в) полнота обследования диспансерных больных
г) активность посещений диспансерных пациентов
126. В третью группу медосмотра входят:
а) декретированная группа
б) пенсионеры
в) дети школьного возраста, студенты
г) рабочие вредных профессий
127. Для лиц до 21года периодический медосмотр проводится:
а) после рабочей смены
б) при поступлении на работу, учебу
в) ежегодно
г) 1раз в два года
128. Укажите температуру хранения биопрепаратов:
а) 0-1 градус
б) 1-2 градуса
в) 2-8 градусов
г) 8-10градусов
129. Назовите возможные осложнения вакцинации:
а) абсцесс
б) иммунитет
в) анафилактический шок
г) кардиогенный шок
130. Длительность хранения иммунопрепаратов:
а) 1месяц
б) 2месяца
в) 6 месяцев
г) не больше года
131. По результатам дополнительной диспансеризации здоровые люди составляли:
а)10,8%
б)21,6%
в)42,35
г)61,3%
132. Листок нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи выдается на срок:
а) на 3дня
б) на 7дней
в) на 10дней
г) не выдается вообще
133. На сколько грамм должен прибавить в массе доношенный ребенок за 1-й

месяц жизни:
а) 600г
б) 800г
в) 400г
г) 750г
134. Период новорожденности определяется сроком:
а) первые три месяца жизни
б) первые три недели жизни
в) первый месяц жизни
г) первая неделя жизни
135. Укажите причину полового криза у новорожденных детей:
а) воспалительный процесс в области грудных желез
б) поступление гормонов ребенку от матери через грудное молоко
в) травма во время родов
г) все перечисленное верно
136. Укажите частоту купания новорожденного ребенка:
а) 2 раза в неделю
б) через день
в) 2 раза в день
г) ежедневно
137. Укажите число кормлений при естественном вскармливании ребенка в 2,5 месяца:
а) 7 раз
б) 6 раз
в) 5 раз
г) 4 раза
138. Какой суточный объем пищи, в зависимости от массы тела, должен получать ребенок в возрасте 5,5 месяцев:
а) 1/5 часть от массы тела
б) 1/6 часть от массы тела
в) 1/7 часть от массы тела
г) 1/8 часть от массы тела
139. Что можно использовать в качестве докорма:
а) мясной фарш, бульон, молочные смеси
б) молоко, кефир, овощное пюре
в) фруктовое пюре, каши, желток
г) молочные смеси, молоко, кефир
140. Для профилактики опрелостей используют:
а) стерильное растительное масло и детский крем
б) раствор фурацилина, детский крем
в) 5% раствор перманганата калия, детский крем
г) вазелиновое и стерильное растительное масло
141. Когда появляется 2-й физиологический изгиб позвоночника:
а) 4 месяца

б) 6 месяцев
в) 3 месяца
г) 1 месяц
142. Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа:
а) теменными
б) лобной и теменными
в) затылочной и теменными
г) височной и теменными
143. Третий прикорм при естественном вскармливании вводится в возрасте:
а) 4 месяца
б) 6 месяцев
в) 7 месяцев
г) 10 месяцев
144. Прибавка в массе и росте за 1-год жизни:
а) 5000г и 20 см
б) 7150г и 25 см
в) 9000г и 30 см
г) 9500г и 35 см
145. В два года ребенок должен иметь:
а) 10 зубов
б) 14 зубов
в) 20 зубов
г) 24 зуба
146. В каком возрасте ребенок начинает гулить:
а) в 2 месяца
б) в 4 месяца
в) в 6 месяцев
г) в 10 месяцев
147. В каком возрасте ребенок начинает ходить:
а) в 8 – 9 месяцев
б) 9 – 10 месяцев
в) в 10 – 12 месяцев
г) в 15 – 18 месяцев
148. А.Ф.О Евстахиевой трубы у ребенка, способствующие частому развитию отита:
а) короткая и широкая
б) короткая и узкая
в) длинная и широкая
г) длинная и узкая
149. При недоношенности IV степени ребенок имеет массу тела при рождении:
а) 2001 – 2500г
б) 1501 – 2000г

в) 1001 – 1500г
г) менее 1000г
150. Число мочеиспусканий у новорожденного ребенка в сутки:
а) 10 – 15 раз
б) 1 – 10 раз
в) 30 – 35 раз
г) 20 – 25 раз
151. Смена молочных зубов на постоянные начинается у ребенка в возрасте:
а) 2 – 5 лет
б) 5 – 7 лет
в) 7 – 10 лет
г) 10 – 13 лет
152. Температура воздуха при купании новорожденного ребенка в градусах:
а) 18 – 20
б) 21 – 22
в) 24 – 25
г) 30 – 35
153. Продолжительность кормления ребенка грудью не должно превышать:
а) 5 минут
б) 20 минут
в) 30 минут
г) 40 минут
154. Контрольное кормление ребенка проводят для определения:
а) массы тела
б) количества прикорма
в) числа кормлений
г) количества высосанного молока
155. Антропометрия детям 1-го года жизни проводится:
а) 2 раза в месяц
б) ежемесячно
в)1 раз в 2 месяца
г)1 раз в 3 месяца
156. Фруктовый сок при естественном вскармливании вводится в возрасте:
а) 1 месяц
б) 2 месяца
в) 3 месяца
г) 4 месяца
157. Показания для перевода ребенка на искусственное вскармливание:
а) самопроизвольное истечение грудного молока
б) отсутствие грудного молока
в) низкая прибавка в весе ребенка
г) простудное заболевание матери
158. Прикорм вводится:
а) до кормления грудью

б) после кормления грудью
в) между кормлениями грудью
г)перед ночным сном
159. При появлении гнойного отделяемого из пупочной ранки в первую очередь используют раствор:
а) стерильное растительное масло
б) 3% перекиси водорода
в) раствор фурацилинаг) физ. Раствор
160. Продолжительность ясельного периода:
а) 1 месяц
б) с 1-го месяца до 1 года
в) с 1-го года до 3 лет
г) с 3-х до 7-ми лет
161. Форма малого родничка у новорожденного:
а) овальная
б) округлая
в) треугольная
г) Ромбовидная
162. Объем желудка у ребенка в 1 год:
а) 50 – 100 мл
б) 200 – 250 мл
в) 300 – 350 мл
г) 1 литр
163. Средний вес доношенного новорожденного ребенка:
а) 2800 – 3000
б) 3000 – 3200
в) 3200 - 3500
г) 4000 – 4500
164. Кратность проведения дородового патронажа:
а) 1
б) 2
в) 3
г) 4
165. Физиологическая желтуха у доношенных новорожденных появляется:
а) на 2 – 3 день жизни
б) на 1 – 2 день
в) на 3 – 5 день
г) на 5 – 6 день
166. На сколько прибывает в массе доношенный ребенок за 3 месяц жизни:
а)600
б)800
в)750
г)700
167. Функции кожи:

а) защитная, выделительная
б) дыхательная, терморегуляции
в) образование витамина Д г) все перечисленное верно
168. Количество зубов у детей до 2 лет определяется по формуле:
а)10+2п
б) 4 – п
в) п - 4
г) 2п – 4
169. Большой родничок закрывается:
а) к рождению
б) к 2 – 3 месяцам
в) в 12 – 18 месяцев
г) в 2 года
170. При естественном вскармливании кал:
а) зеленого цвета
б) темно - желтого цвета
в) темно – оливкового цвета
г) золотисто – желтого цвета
171. Кишечник новорожденного при рождении:
а) заселен кишечной палочкой
б) стерильный
в) заселен стафилококком
г) заселен энтерококком
172. ЧСС у новорожденного ребенка:
а)169 – 180 уд.в 1 мин.
б)140 – 160 уд. в 1 мин.
в)120 - 140 уд. в 1 мин.
г)100 - 110 уд. в 1 мин.
173. Продолжительность периода новорожденности составляет:
а) 1 месяц
б) 4 месяца
в) 6 месяцев
г) 12 месяцев
174. Средний вес ребенка в год:
а) 5000г
б) 7150г
в) 10500г
г) 12000г
175. Окружность головы у новорожденного ребенка:
а) 30 – 32 см
б) 32 – 34 см
в) 34 – 36 см
г) 35 – 37 см
176. Ребенок начинает ползать в:

а) 3 – 4 мес.
б) 5 – 6 мес.
в) 7 – 8 мес.
г) 10 – 11 мес.
177. При определении степени недоношенности учитывается:
а) рост
б) вес
в) степень зрелости
г) все перечисленное верно
178. Недоношенным считается ребенок, родившийся на сроке беременности:
а) ранее 22 недели
б) ранее 35 недели
в) ранее 38 недели
г) ранее 42 недели
179. В каком возрасте вводится растительное масло ребенку, находящемуся на естественном вскармливании:
а) в 3 месяца
б) в 4 месяца
в) в 5 месяцев
г) в 7 месяцев
180. Суточное количество молока для ребенка первых 10 дней жизни с массой тела 3000г определяется по формуле:
а) 70×п
б) 80×п
в) 10 + 2п
г) п – 4
181. Какой объем пищи необходим ребенку в 5 месяцев на одни сутки:
а) 1/5 от массы тела
б) 1/6 от массы тела
в) 1/7 от массы тела
г) 1/8 от массы тела
182. Среднее число кормлений ребенка в 2 месяца:
а) 8 – 10 раз
б) 7 раз
в) 6 раз
г) 5 раз
183. На основании каких жалоб можно заподозрить гипогалактию:
а) срыгивание, рвота
б) подъем температуры
в) у ребенка жидкий стул
г) беспокоен, отсутствует прибавка в весе
184. Что относится к дополнительным продуктам питания:
а) кефир
б) манная каша

в) желток
г) овощное пюре
185. Какой продукт должен получать ребенок при искусственном вскармливании в 2 месяца:
а) яичный желток
б) молочные смеси
в) цельное молоко
г) манная каша
186. Для 3 прикорма при искусственном вскармливании рекомендуется:
а) овощное пюре
б)мясной фарш
в)кисло – молочные продукты
г)манная каша
187. К адаптированным смесям относятся:
а) «Крепыш»
б) цельное молоко
в) «Бона»
г) Кефир
188. Прикорм вводится:
а) до кормления грудью
б) после кормления грудью
в) между кормлениями грудью
г) перед ночным сном
189. В какие сроки рекомендуется первое прикладывание к груди доношенного новорожденного ребенка:
а) сразу после рождения
б) на 2 сутки после рождения
в) через 6 часов после рождения
г) через 12 часов после рождения
190. Новорожденного ребенка купают:
а) ежедневно
б) 2 раза в день
в) через день
г) 1 раз в неделю
191. Какое средство используется для обработки пупочной ранки в домашних условиях:
а) прокипяченное растительное масло
б) раствор фурацилина в) 5% раствор перманганата калия
г) кипяченая вода
192. Ребенку первого года жизни предпочтительно обеспечить вскармливание:
а) смешанное
б) искусственное
в) естественное
г) парентеральное

193. Период новорожденности продолжается:
а) 10 дней
б) 28 дней
в) 40 дней
г) 60 дней
193.К наружным половым органам женщины относят:
а) матка;
б) влагалище;
в) клитор;
г) яичник.
194.Внутренние женские половые органы:
а) клитор;
б) бартолиновы железы;
в) матка;
г) лобок.
195. Во влагалище в норме среда:
а) нейтральная;
б) кислая;
в) щелочная;
г) слабощелочная.
196. Внутренняя оболочка матки:
а) периметрий;
б) миометрий;
в) эндометрий;
г) параметрий.
197. Гормон, секретируемый желтым телом:
а) эстерон;
б) инсулин;
в) окситоцин;
г) прогестерон.
198. Средняя продолжительность менструального цикла:
а) 21 день;
б) 35 дней;
в) 15 дней;
г) 28 дней.
199. Разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость:
а) овуляция;
б) менструация;
в) пролиферация;
г) секреция.
200. Женский половой гормон:
а) тестостерон;
б) фолликулин;

в) питуитрин;
г) окситоцин
201. Химические контрацептивы:
а) ВМС;
б) фарматекс;
в) марвелон;
г) презерватив.
202. Гормональный контрацептив:
а) три-регол;
б) диафрагма;
в) ВМС;
г) влагалищная губка.
203. Изменения в организме женщины при беременности:
а) гипотония;
б) гипертензия;
в) увеличение матки;
г) лихорадка.
204. Родовая деятельность в первом периоде родов:
а) схватки раскрывающие;
б) схватки изгоняющие;
в) схватки последовые;
г) схватки послеродовые.
205. 2-ой период родов заканчивается:
а) полным открытием маточного зева;
б) рождением плода;
в) рождением последа;
г) излитием околоплодных вод.
206. Первый период родов - это период:
а) раскрытия;
б) изгнания;
в) последовый;
г) ранний послеродовой.
207. Женщина после рождения последа называется:
а) беременной;
б) роженицей;
в) родильницей;
г) ничего из перечисленного.
208. Началом родовой деятельности следует считать:
а) излитие околоплодных вод;
б) регулярные схватки и сглаживние шейки матки;
в) рождение плода;
г) рождение последа.
209. В норме число сердечных сокращений плода:
а) 110-120 уд.в мин.;

б) 120-140 уд. в мин. ;
в) 150-160 уд. в мин;
г) 160-180 уд. в мин.
210. В первые сутки после родов лохии:
а) серозные;
б) сукровичные;
в) кровянистые;
г) гнойные.
211. Наружный зев шейки матки закрывается после родов через:
а) 3 дня;
б) 10 дней;
в) 8 недель;
г) 3 недели.
212. Продолжительность послеродового периода:
а 3-4 недели;
б) 5-6 недель;
в) 6-8 недель;
г) 9-10 недель.
213. Матка ежедневно уменьшается при физиологическом течении послеродового периода на:
а) 2-4 см;
б) 6-7 см;
в) 1,5-2 см;
г) 4-5 см.
214. За неделю прибавка массы тела в норме составляет:
а) 200-300 гр.;
б) 300-400 гр.;
в) 400-450 гр.;
г) 600-700 гр.
215. Погружение зародыша в слизистую матки называется:
а) овуляция
б) оплодотворение
в) нидация г) плацентация
216. К гормональной контрацепции относится
а) фарматекс;
б) ВМК;
в) марвелон;
г) аборт.
217. Мероприятия по предупреждению беременности:
а) контрацепция;
б) овуляция;
в) индукция;
г) имплантанция.
218. После применения какого метода контрацепции партнер не способен к

зачатию:
а) гормонального;
б) химического;
в) барьерного;
г) стерилизации.
219. К внутренним женским половым органам относится:
а) малый таз
б) клитор
в) малые половые губы
г) яичники
220. Ворсинчатая оболочка яйца - это:
а) хорион
б) амнион
в) децидуальная оболочка
г) эмбриобласт
221. Основным направлением первичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных:
а) на предупреждение их возникновения
б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
в) на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов
г) лечения заболеваний
222. Какое действие является основой профилактической деятельности:
а) изучение факторов риска
б) проведение скрининга
в) лечение социально-значимых заболеваний
г) изменение образа жизни
223. Задачами профилактики являются:
а) увеличение продолжительности активной жизни
б) профилактика заболеваемости и травматизма
в) профилактика прогрессирования болезней
г) укрепление здоровья здоровых
224. Основным направлением третичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных:
а) на предупреждение их возникновения
б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
в) на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов
г) лечения заболеваний
225. Основным направлением вторичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных:
а) на предупреждение их возникновения
б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
в) на восстановление анатомической и функциональной целостности

поврежденных органов
г) лечения заболеваний
226. Состояние, при котором резервы организма человека близки к истощению, называется:
а) предболезнью
б) болезнью
в) резистентностью г) патологией
227. Не относятся к признакам здоровья:
а) устойчивость к действиям повреждающих факторов
б) функционирование в пределах нормы
в) наличие резервных возможностей организма
г) регулярная заболеваемость
228. Болезнь можно охарактеризовать как:
а) нарушение нормальной жизнедеятельности организма, возникающее при действии на него повреждающих факторов или обусловленное пороками развития, а также генетическими дефектами
б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия;
в) наблюдающиеся в организме некоторые отклонения от нормы, не сказывающиеся существенно на самочувствии и работоспособности человека;
г) функциональные изменения в работе гомеостатических систем организма, вызывающие ухудшение самочувствия.
229.Характеристиками общественного здоровья являются:
а) показатели инвалидности
б) показатели психического здоровья
в) демографические показатели
г) показатели урбанизации
230. Общественное здоровье – это:
а) здоровье группы людей
б) личное здоровье
в) здоровье населения страны
г) здоровье людей определенной этнической группы
231.Что такое табачная зависимость:
а) индивидуальная особенность организма
б) хроническое заболевание
в) причина к приобщению к курению
г) специальный термин
232. Какое из перечисленных веществ причинит огромный вред здоровью большинству населения России?
а) сигареты
б) опий;
в) кокаин;
г) кофеин.
233. Ежедневное, систематическое потребление свежих овощей и фруктов – это принципы:

а) умеренного питания
б) сбалансированного питания
в) биологической полноценности
г) смешанного питания
234. Заболевания, связанные с избыточным питанием, встречающиеся наиболее часто это:
а) болезни органов пищеварения
б) ожирение, подагра
в) бронхиальная астма
г) инфаркт миокарда.
235. Какое отношение белков, жиров и углеводов в составе суточного рациона соответствует формуле сбалансированного питания: а) 1:1:4 б) 2:1:1в) 3:2:1 г) 2:3:1
236. Какие напитки способствуют формированию камней:
а)кофе
б)цитрусовые напитки
в) алкоголь
г) соки
237. От чего здоровье зависит на 20 - 25%:
а) от наследственности
б) от органов здравоохранения
в) от образа жизни
г) от окружающей среды
238. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6декабря 2012 г «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра» это:
а) № 572н
б) №1006н
в) № 224н
г) № 1011н
239. Индивидуальные особенности поведения человека – это:
а) условия жизни
б) качество жизни
в) стиль жизни
г) уровень жизни
240. Степень комфорта в удовлетворении потребностей человека – это:
а) условия жизни
б) качество жизни
в) стиль жизни
г) уровень жизни
241. Формированию здорового образа жизни мешает:
а) оптимальная двигательная активность
б) рациональное питание
в) стрессы в повседневной жизни

г) соблюдение общественной гигиены
242. Средство физической культуры, применяемое с лечебно-профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и предупреждения осложнений заболевания:
а)спортивные соревнования
б) лечебная физкультура
в) туризм
г)подвижные игры
243. Что означает понятие "иммунитет": а) невосприимчивость к инфекциям б) невосприимчивость к неинфекционным агентам и веществам, обладающим антигенными свойствами в) один из видов адаптации
г) невосприимчивость организма к любым чужеродным агентам
244. Факторы риска острых нарушений мозгового кровообращения (инсульта):
а) генетическая предрасположенность к сосудистым заболеваниям и нарушению церебрального и коронарного кровообращения;
б) повышенное содержание липидов в крови, ожирение;
в) возраст больных, артериальная гипертония.
г) все варианты верны
245. Какое заболевание относится к хроническому неинфицированному заболеванию:
а) ишемическая болезнь сердца
б) грипп
в) хронические вирусные инфекции
г) корь
246. Факторы риска, острого бронхита, которые можно контролировать:
а) повреждение грудной стенки, например, перелом ребра.
б) аллергия, например, сенная лихорадка
в) проживание или работа в местности с высоким уровнем загрязнения воздуха, химикатов и пыли. При вдыхании этих раздражающих частиц также ухудшается способность дыхательной системы избавляться от вредоносных организмов, попадающих в нижние дыхательные пути
г) некоторые состояния, связанные с нарушением функции иммунной системы, такие как сахарный диабет и ВИЧ-инфекция. Ослабленная иммунная система уменьшает сопротивляемость организма инфекциям
247. Основные способы введение пропаганды:
а) устный, печатный
б) изобразительный и печатный
в) изобразительный, печатный, устный
г) только устный
248. Государственной системой наблюдения за качеством окружающей среды и состоянием здоровья населения является:
а) система санитарно-эпидемиологического нормирования
б)гигиеническая диагностика
в) социально-гигиенический мониторинг

г) федеральная система гидрометеорологического мониторинга
249. При малоподвижном образе жизни:
а) улучшаются умственные способности
б) повышается работоспособность
в) замедляется процесс старения
г) развивается слабость сердечной мышцы.
250. Неизменяемые факторы риска:
а) низкая физическая активность
б) чрезмерное потребление алкоголя
в) неправильное чередование труда и отдыха
г) пол и возраст, наследственность

Приложение 7.

Задача 1

Среднегодовая численность населения, находящегося под наблюдением врача общей практики, составляет 2500 человек, из них в возрасте до 14 лет – 425 человек, старше 50 лет – 600, женщин – 1180, в течение года родилось 25 детей, умерло 30 человек.

1. Определить:
1. возрастной тип населения
2. структуру населения по полу
3. рождаемость
4. смертность
5. естественный прирост населения

На основании полученных результатов дать рекомендации по улучшению работы медперсонала на участке

Задача 2

Ребенок массой 3600 г, длина 53 см. Оценка по шкале Апгар 7 баллов.

Определить:

1. доношенный ли ребенок
2. назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
3. назовите признаки доношенного ребенка

Задача 3

Ребенок массой 2100 г, длиной 40 см. Кожа гладкая, пушковый волос по всему телу, ногтевая пластинка не достигает кончика пальцев, голова в росте занимает 1/3 часть.

Определить:

1. степень недоношенности, гестационный возраст
2. назовите еще признаки недоношенного ребенка

Задача 4

Ребенок с массой 3400 г, длиной 54 см. Кожные покровы розовые, конечности синюшные. Слабый крик.

1. Определить:
1. доношенный ли ребенок
2. перечислить и охарактеризовать неназванные в задаче признаки шкалы Апгар

Оценить состояние новорожденного по шкале Апгар

Задача 5

В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 6 месяцев для проведения профилактической прививки. При осмотре: состояние удовлетворительное, изменений со стороны внутренних органов нет. Проведены антропометрические измерения: масса – 8300 г, рост – 67 см.

1. Рассчитать долженствующие массу и рост ребенка в данном возрасте. Масса при рождении 3200 г., длина тела при рождении 53 см.

Задача 6

Вы посещаете на дому ребенка 2 месяцев. Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок худенький и плохо набирает в весе. Она волнуется, что у нее не хватает молока, и ребенок не наедается. При осмотре: ребенок спокойный, выдерживает промежуток между кормлениями, изменений не выявлено, мочеиспускание не изменено, стул 4 раза в сутки.
Масса тела ребенка 4660 г, длина тела 57 см.
Масса при рождении 3200 г, длина тела при рождении 50 см.

1. Какие показатели роста и массы должны быть в этом возрасте у этого ребенка?
2. Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка

Задача 7

Вы совершаете патронаж к грудному ребенку. Мальчику 5 месяцев, находится на искусственном вскармливании, мама кормит его молочными кашами, не соблюдая интервалов между кормлениями, по желанию ребенка. Состояние ребенка удовлетворительное, сон спокойный, подкожно – жировой слой развит достаточно, изменений по органам не выявлено. Масса тела ребенка 9300 г, рост 68 см.
Масса при рождении 3300 г, длина тела при рождении 53 см.

1. Какие нарушения в уходе допущены мамой?
2. Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка

Задача 8

К вам обратилась беременная женщина 18 лет. Работает продавцом. Мужу 22 года, рабочий часового завода. Из анамнеза: беременность вторая, первая закончилась абортом. В настоящее время отмечается токсикоз в виде тошноты, рвоты, сонливости. В анализах крови – гемоглобин 110 г/л.

1. Назвать предположительные признаки беременности
2. Дать рекомендации женщине по питанию во время беременности
3. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки

Задача 9

В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 3 месяцев. Девочка находится на грудном вскармливании. Нервно – психическое развитие соответствует возрасту. Ребенок спокоен, выдерживает промежутки между кормлениями, мочеиспускание не нарушено, стул 2 раза в сутки.

1. Рассчитать вес и рост ребенка в этом возрасте, если масса при рождении 3300 г, рост тела при рождении 53 см.
2. Дать рекомендации маме по коррекции питания
3. Продемонстрировать технику гигиенической ванны

Задача 10

В женскую консультацию обратилась беременная женщина 32 лет. Работает секретарем – референтом на заводе. Муж 38 лет, работает шофером. Из анамнеза: данная беременность первая. Отмечается выраженный ранний токсикоз. Женщина страдает средней степенью миопии.

1. Назвать предположительные и вероятные признаки беременности
2. Оценить пренатальные факторы риска у денно пациентки.

Задача 11

В женской консультации на учете по беременности находится женщина 38 лет. Работает поваром. Мужу 42 года, слесарь на заводе. Из анамнеза: данная беременность третья, первая и вторая закончились выкидышами. Кроме того, женщина страдает гипертонической болезнью I степени.

1. Назвать достоверные признаки беременности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки
3. Продемонстрировать технику выслушивания сердцебиения плода

Задача 12

На учет по беременности встала женщина 26 лет. Работает маляром на стройке. Мужу 28 лет, плотник. Из анамнеза: данная беременность третья, первая закончилась рождением доношенного ребенка весом 3200 г, вторая – абортом. В настоящее время женщина предъявляет жалобы на боли в области поясницы и отечность по утрам. После обследования выявлено: анемия легкой степени и белок в моче.

1. Назвать высоту стояния дна матки в разные сроки беременности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки

Задача 13

В женской консультации на учете по беременности находится женщина 19 лет. Домохозяйка. Мужу 32 года, бизнесмен. Из анамнеза: данная беременность первая. Первая половина беременности протекала без особенностей. Но при сроке в 28 недель беременности отмечалось кровотечение, по поводу которого была госпитализирована в стационар. В настоящее время определяется тазовое предлежание плода.

1. Дать рекомендации женщине по организации трудовой деятельности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной беременной

Задача 14

Мальчику 3 дня. Роды произошли при сроке беременности 32 недели. Масса тела при рождении 1850 г, длина тела 42 см. Ребенок вялый, крик слабый, не сосет, не глотает, не удерживает температуру тела, отмечаются частые приступы асфиксии.

1. Определить степень недоношенности
2. Особенности вскармливания недоношенного ребенка

Задача 15

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев. При осмотре: окружность головы 46 см, окружность груди 44 см, масса тела 10500г, рост 78 см, количество зубов 8.

1. Оценить развитие ребенка
2. Соответствуют ли данные осмотра возрасту ребенка

Задача 16

Роды на 39 неделе беременности. Новорожденный массой 3500 г, рост 53 см, окружность головы 34 см, окружность груди 32 см.

Состояние на первой минуте жизни:

- Частота сердцебиения – 130 в минуту

- Дыхание регулярное
- Звонкий, громкий крик
- Движения активные
- Тело розовое, акроцианоз конечностей

Состояние на пятой минуте:

- Частота сердцебиения – 130 в минуту
- Дыхание регулярное
- Звонкий, громкий крик
- Движения активные
- Все тело розовое

1. Оценить состояние новорожденного
2. Какие изменения произошли?

Задача 17

На прием в поликлинику с профилактической целью пришла мама с ребенком 5 месяцев. Ребенок на грудном вскармливании. Из анамнеза: роды срочные, масса ребенка при рождении 3200 г, рост 53 см, окружность головы 33 см, окружность груди 31 см.

1. Провести беседу с мамой о правилах введения прикормов.
2. Рассчитать по формуле массу тела ребенка данного возраста; рост ребенка данного возраста

Задача 18

Маме 18 лет, новорожденный ребенок беспокойный. Мама обеспокоена тем, сможет ли она правильно ухаживать за своим малышом, ведь она ничего не умеет.

1. Назвать моменты утреннего туалета новорожденного, последовательность манипуляций
2. Провести беседу с мамой о значении грудного вскармливания

Задача 19

Медицинская сестра осуществляет патронаж к новорожденному ребенку. При осмотре: значительное проявление физиологического мастита с отделением молока, пупочная ранка покрыта корочкой, при удалении которой имеется чистая поверхность. Пупочное кольцо не гиперемировано, кожа ребенка чистая, стул 1-3 раза в день, режим кормления 608 раз по требованию.

1. Определить, какое пограничное состояние развилось у ребенка
2. Провести беседу с мамой о проявлении полового криза у ребенка

Задача 20

В кабинет здорового ребенка обратилась мама с ребенком двухмесячного возраста. Ребенок на грудном вскармливании. Масса тела 4100 г, рост 57 см.

1. Соответствуют ли данные показатели возрасту ребенка?
2. Рассчитать долженствующие массу и рост ребенка данного возраста, если масса при рождении 3000 г, рост при рождении 52 см

Задача 21

Медсестра кабинета здорового ребенка проводит прием ребенка в возрасте 6-ти месяцев, который находится на грудном вскармливании. Масса тела ребенка

7800 г, рост 45 см. Из анамнеза: роды в срок, масса тела при рождении 3000 г, рост 52 см. оценка по шкале Апгар 8 баллов.

1. Провести беседу с мамой по вопросу введения прикормов
2. Назвать виды прикормов

Задача 22

Ребенок с массой 3400 г, длиной 54 см. Кожные покровы розовые, конечности синюшные. Слабый крик.

Определить:

1. доношенный ли ребенок
2. перечислить и охарактеризовать неназванные в задаче признаки шкалы Апгар
3. Оценить состояние новорожденного по шкале Апгар

Задача 23

Пациентка 24 лет обратилась в женскую консультацию 10 декабря по поводу задержки менструации в течение 3 месяцев. При осмотре: наружные половые органы развиты правильно, выражен цианоз влагалища и шейки матки. Матка увеличена до размеров головки новорожденного, дно ее на уровне лона. Дату последней менструации не помнит.

1. Назвать вероятные признаки беременности
2. Дать рекомендации женщине по вопросу физической активности в первой половине беременности
3. Подсчитать предполагаемый срок родов по первой явке.

Задача 24

Беременная 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на снижение веса и облегчение дыхания. При осмотре: окружность живота 98 см, высота стояния дна матки 32 см. В левой боковой стороне матки определяется гладкая поверхность, справа мелкие части плода. Предлежащая часть крупная, баллотирующая. Сердцебиение плода 140 ударов в минуту.

1. Назвать достоверные признаки беременности
2. Определить предполагаемую массу плода

Задача 25

Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию по поводу задержки менструации. Беременность 3, роды 2. Последняя менструация 25 декабря; первое шевеление плода 19 мая.

1. Назвать предполагаемый срок родов по менструации и первому шевелению плода
2. Назвать высоту стояния дна матки в разные сроки беременности

Задача 26

При врачебном осмотре ребенка 9 лет с участием специалистов хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное. За год, предшествующий обследованию, перенес ОРВИ, ветряную оспу, краснуху.

1. Определить группу здоровья данного ребенка
2. Дать рекомендации по оздоровлению

Задача 27

При сроке беременности 39 недель родился мальчик, доношенный. Масса тела при рождении 3200 г, длина тела 54 см, окружность головы 36 см, окружность груди 34 см. Выписан из роддома на 5 день жизни. В роддоме были сделаны прививки против вирусного гепатита и БЦЖ.

1. Дать рекомендации маме по уходу за новорожденным
2. Составить индивидуальный график вакцинации данному ребенку до 1 года

Задача 28

Ребенок 6 лет. Во время активного посещения выяснено, что ребенок из неполной семьи, одна мать. Ребенок не организованный. Мать состоит на «Д» учете в психоневрологическом диспансере. Со слов матери ребенок от первой беременности. Роды в срок в возрасте 17 лет. На учете по беременности встала в позднем сроке.

За последний год ребенок трижды перенес ангину, практически каждый месяц болеет ОРЗ. Отмечается отставание нервно-психического и физического развития. Социально – бытовые условия удовлетворительные.

1. Составить план беседы с матерью об организации режима дня и питания ребенка данного возраста
2. Определить группу здоровья
3. Составить график вакцинации ребенку данного возраста

Задача 29

В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 3 месяцев. Девочка находится на грудном вскармливании. Нервно – психическое развитие соответствует возрасту. Ребенок спокоен, выдерживает промежутки между кормлениями, мочеиспускание не нарушено, стул 2 раза в сутки.

1. Рассчитать вес и рост ребенка в этом возрасте, если масса при рождении 3300 г, рост 53см
2. Дать рекомендации маме по коррекции питания

Задача 30

Вы посещаете на дому ребенка 2 месяцев. Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок худенький и плохо набирает в весе. Она волнуется, что у нее не хватает молока, и ребенок не наедается. При осмотре: ребенок спокойный, выдерживает промежуток между кормлениями, изменений не выявлено, мочеиспускание не изменено, стул 4 раза в сутки.

Масса тела ребенка 4500 г, длина тела 56 см. Масса при рождении 3200 г, длина тела при рождении 50 см.

1. Какие показатели роста и массы должны быть в этом возрасте у этого ребенка?
2. Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка
3. Продемонстрировать технику контрольного взвешивания.

Приложение 8.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену по ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий.

1.Строение и функции репродуктивных систем женщины и мужчины.
2.Половые гормоны, их биологическое действие на женский и мужской организм.
3.Регуляция менструального цикла, овогенез.
4.Менструальный цикл, фертильность, гигиена половых органов. Гигиена менструального цикла.
5.Отрицательное влияние факторов окружающей среды на репродуктивную систему женщины
и мужчины.
6.Половое воспитание. Гигиена половой жизни.
7.Виды сексуальных нарушений.
8.Роль медицинского работника в укреплении репродуктивного здоровья женщины и мужчины.
9.Понятие семьи. Основные функции семьи. Права членов семьи.
10.Значение семьи в жизни человека.
11.Планирование семьи.
12.Возможные медико-социальные проблемы семьи.
13.Бесплодный брак
14.Аборт. Осложнения.
15.Современные методы контрацепции.
16.Оплодотворение. Развитие зародыша и плода.
17.Течение нормальной беременности, признаки беременности, методы диагностики.
18.Гигиена и диететика беременной.
19.Влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода.
20.Роль медицинского работника, семьи, мужа в поддержании качества жизни беременной, нормальном течение беременности и развитии плода.
21.Физиологические роды и послеродовый период.
22.Предвестники родов.
23.Периоды родов, длительность родов.
24.Родовые изгоняющие силы.
25.Изменение в организме родильницы.
26.Лактация, значение грудного вскармливания для матери и ребенка.
27.Роль медицинского работника в подготовке пациентки к родам и решении проблем,
возникающих у родильницы после родов.
28.Роль мужа, семьи в исходе родов, и в течении послеродового периода.
29.Стадии климакса у женщин, возраст начала климакса.
30.Климактерический синдром, его формы.
31.Факторы, влияющие на возникновение климактерического синдрома.

32.Переходный период у мужчин, изменения в репродуктивной системе, отличие от женского климакса.
33. Календарь профилактических прививок.
34. Понятие “группа здоровья”. Диспансеризация здоровых детей.
35.Критерии полового развития мальчиков и девочек.
36. Доношенный новорожденный. Определение. Признаки доношенности.
37.Недоношенный новорожденный. Определение. Признаки недоношенности.
40. Оценка нервно-психического развития детей 1-го года жизни.
41. Степени недоношенности. Этапы выхаживания недоношенного новорожденного в условиях родильного дома.
42.Правила проведения массажа ребенку 1-го года жизни.
43.Физическое развитие памяти. Закономерности нарастания массы, роста, окружности головы и груди в различном возрасте.
44.Естественное вскармливание. Определение, преимущества естественного вскармливания.
45. Прикорм, пищевая добавка. Понятие. Виды прикормов, содержание, правила введения.
46.Смешанное вскармливание. Определение. Сроки введения прикормов. Искусственное вскармливание. Определение. Правила проведения. Сроки введения прикормов. Адаптированные смеси.
20. Оценка полового развития мальчиков.
21. Оцените половое развитие и темпы полового созревания.
23. Составление рационального меню на один день ребенку, находящемуся на естественном вскармливании.
24. Понятие о геронтологии. Место геронтологии среди других наук.
25. Понятие о старости и ее видах. Теории старения.
26. Характеристика изменений сердца у людей пожилого и старческого возраста.
27. Характеристика изменений органов дыхания у людей пожилого и старческого возраста.
28. Характеристика изменений органов пищеварения у людей пожилого и старческого возраста.
29. Характеристика изменений мочевыделительной системы у людей пожилого и старческого возраста.
30. Характеристика изменений опорно-двигательной системы у людей пожилого и старческого возраста.
31. Характеристика изменений эндокринной системы у людей пожилого и старческого возраста.
32. Характеристика изменений нервной системы у людей пожилого и старческого возраста.
33. Характеристика психологических личностных изменений у людей пожилого и старческого возраста.
34. Классификация смерти.
35. Признаки клинической смерти.

36.. Признаки биологической смерти.
37. Правила обращения с трупом.
38. Понятие «смерть».
39. Психологические основы взаимоотношения медицинского работника с пожилым пациентом.
40. Характеристика изменений сосудистой системы у людей пожилого и старческого возраста.
41. Старение и витаукт.
42. Особенность питания в пожилом и старческом возрасте.
43. Организация социальной помощи людям старческого возраста.
44. Религиозные аспекты смерти.
45. Особенности личной гигиены людей пожилого и старческого возраста.
46. Особенности гигиены жилища людей пожилого и старческого возраста.
47. Классификация возрастных периодов.
48. Характеристика заболеваемости людей пожилого и старческого возраста в России.
49.Понятие Здоровье. Виды здоровья.
50. Профилактика: понятие, виды, формы и уровни воздействия.
51. Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья.
52. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Концепция сохранения здоровья
53. Изучение нормативных документов, регламентирующих профилактическую деятельность. Определение роли сестринского персонала в профилактической медицине.
54. Методы, технологии и средства укрепления здоровья населения и профилактики его нарушений.
55. Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание населения.
56. Формы санитарного просвещения, методы и средства.
57. Понятие программы профилактики заболеваний.
58. Виды программ, цели и задачи.
59. Основные понятия здоровья населения.
60. Факторы определяющие здоровья.
61. Понятие «Здоровый образ жизни».
62. Элементы здорового образа жизни.
63. Характеристика категорий образа жизни. Понятие «образ жизни».
64. Составляющие здоровья человека. Структура образа жизни.
65. Влияние факторов образа жизни на здоровье.
66. Формирование здорового образа жизни.
67. Организация работы Центров здоровья.
68. Роль сестринского персонала в работе Центов здоровья.
69. Современные медицинские технологии, применяемые в Центрах здоровья.
70. Организация деятельности Школ здоровья.
71. Цель деятельности Школ здоровья. Виды школ здоровья, согласно с Номенклатурой медицинских услуг.

72. Цели и задачи деятельности Школ здоровья.
73. Принципы рационального питания.
74. Химичекий состав пищи.
75. Влияние питания на здоровье.
76. Потребность в белках, жирах, углеводах, минеральных веществах, витаминах.
77. Рациональное питание.
78. Нарушение питания. Пищевой дневник.
79. Понятия о пищевой пирамиде. Диетическое питание
80. Понятие физической нагрузки. Виды физической нагрузки.
81. Влияние двигательной активности на здоровье.
82. Профилактика гиподинамии. Режим труда и отдыха.
83. Профилактика табакокурения, алкоголизации и наркомании: роль сестринского персонала.
84. Понятие «Психическое здоровье».
85. Факторы риска нарушений психического здоровья в разные возрастные периоды. Укрепление психического здоровья.
86. Методы психопрофилактики.
87. Задачи иммунопрофилактики.
88. Фазы антителообразования. Виды иммунитета.
89. Типы иммунного ответа.
90. Основные принципы иммунопрофилактики.
91. Виды биопрепаратов, используемые в активной иммунизации.
92. Принципы проведения вакцинопрофилактики.
93. Осложнения при выполнении инъекций.
94. Вакцинальный процесс. Календарь иммунизации.
95. Основы организации медицинской помощи. Виды медицинской помощи и их характеристика.
96. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи населению.
97. Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи.
98. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Структура поликлиники.
99. Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики (семейной медицины).
100. Профилактика неинфекционных заболеваний.
101. Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста.
102. Медицинские осмотры. Виды, цель проведения.
103. Диспансеризация. Цели, задачи, этапы. Оценка качества и эффективности диспансеризации.
104. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий.
105. в организации санитарного просвещения в структуре.
106. Социальное партнерство в профилактической деятельности.

107. Организация и проведение экспертизы трудоспособности. Порядок и способ выдачи листа нетрудоспособности.