

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного
Управления имени М.М. Абрекова»

ОДОБРЕНО
на заседании Педагогического
совета ПОУ «МОКСУ
им. М.М. Абрекова»
Протокол № 1
от «30» августа 2023г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины
МДК 02.05 «Сестринская
помощь хирургическим
больным»

Специальность: 34.02.01 *Сестринское дело*

(базовая подготовка)

Квалификация выпускника: *Медицинская сестра*

Форма обучения: *очная*

Обсуждено
на заседании цикловой комиссии
26.08.2023 г.

Протокол № 1 __

Составитель программы:

Богашева А.И.

г. Черкесск, 2023 г.

Согласовано:

М.П.

М.П.

Рецензент:

Телеева А.О.

I.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

1.1.Паспорт фонда оценочных средств

№ п/п	Наименование темы	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование контрольно- оценочного средств Текущий контроль баллы
1	2	3	4
1.	Тема 1. Основы сестринского дела в хирургии.	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5 Доклад/5
2.	Тема 2. Уход за хирургическими больными.	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
3.	ТЕМА 3.Инъекции.	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
4.	ТЕМА 4. Способы дренирования ран и полостей.	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
5.	ТЕМА 5. Клизмы.	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
6.	ТЕМА 6. Питание больных в до – и послеоперацион-ном периоде.	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5
7.	Тема 7.Десмургия	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
8.	Тема 8.Оперативная хирургия	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5
9.	Тема 9. Сестринская помощь при повреждениях	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5
10.	Тема 10. Сестринская помощь при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства	ОК1. ,ОК 4.,ОК 5., ОК 6., ОК10.,ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5

2. Комплект материалов для оценки сформированности умений и знаний в ходе освоения учебной дисциплины

2.1. Комплект материалов для проведения контрольных работ

2.2. Комплект материалов для проведения тестового контроля

Тема 1. Основы сестринского дела в хирургии.

1. Организация ухода за больными.
2. Обязанности медицинской сестры по уходу за больными.
3. Больничные и санитарные режимы.
4. Лечебно охранительный режим.
5. Двигательный режим в дои послеоперационном периодах.
6. Асептика. Методы профилактики воздушно-пылевой, воздушно-капельной, контактной и имплантационной инфекций.
7. Стерилизация медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.
8. Стерилизация паром под давлением.
9. Стерилизация горячим воздухом.
10. Лучевая стерилизация. Стерилизация ультразвуком. Газовая (плазменная) стерилизация. Стерилизация растворами химических веществ

ТЕСТ ПО 1 ТЕМЕ

1. Эндогенный способ проникновения инфекции в рану:

- А) Капельный;
- + Б) Гематогенный;
- В) Воздушный.

2. Подходящий способ стерилизации операционного белья:

- А) Проглаживание;
- Б) Кипячение;
- + В) Автоклавирование;

3. Режущие хирургические инструменты подвергаются стерилизации в:

- А) Автоклаве;
- Б) Сухожаровом шкафу;
- + В) 6% растворе перекиси водорода.

4. В какой зоне режима находятся операционный зал и операционная:

- А) Ограниченный режим;
- Б) Общий режим;
- + В) Стерильный режим.

5. Один из методов механической антисептики – это:

- + А) Первичная хирургическая обработка раневой поверхности;
- Б) Обработка первомуром;
- В) Коагуляция.

6. Пила Джигли относится к инструментам:

- А) Соединяющим ткани;
- + Б) Разъединяющим ткани;
- В) К зеркалам.

7. Какой инструмент изображен на картинке:



- А) Ранорасширитель;
- Б) Зажим Кохера;
- + В) Лопатка Ревердена.

8. Премедикация – это:

- + А) Подготовка к наркозу и оперативному вмешательству с применением медикаментов;
- Б) Назначение гипотензивных препаратов;
- В) Назначение мочегонных средств.

9. Основной целью премедикации является:

- А) Предупреждение распространения инфекции;
- Б) Выявление противопоказаний;
- + В) Сведение до минимума послеоперационных осложнений.

10. С какого момента начинается предоперационный период:

- + А) С начала подготовки к операции;
- Б) С поступления пациента в стационар;
- В) С готовности операционной бригады.

11. Транспортировка пациента из операционной осуществляется:

- А) Хирургом вместе с операционной медсестрой;
- Б) Дежурным врачом;
- + В) Анестезиологом вместе с медсестрой анестезисткой.

12. Если в ранний послеоперационный период повязка, наложенная на рану, обильно пропитывается кровью, то медсестре необходимо:

- А) Наложить холод;
- + Б) Сообщить врачу;
- В) Приступить к переливанию плазмы крови.

13. В первые часы после оперативного вмешательства больной должен находиться в следующем положении:

- + А) Лежа на спине, голова повернута на бок;
- Б) Лежа на животе;
- В) лежа на правом боку с приведенными к животу ногами.

14. Предупредить тромбоз глубоких вен удастся, если в послеоперационный период:

- А) Пациент долго пребывает в постели;
- + Б) Пациент бинтует конечности эластичным бинтом;
- В) Пациент длительное время отдыхает, спит.

15. При парезе кишечника в период, после операции. Пациенту назначается питание:

- + А) Парентеральное;
- Б) Ректальное;
- В) Энтеральное.

16. При нагноении раны на передней брюшной стенке, после операции, повязка должна выступать за края на сколько см:

- А) 12-14 см;
- Б) 2-5 см;
- + В) 6-8 см.

17. если повязка после операции быстро намокает, медсестра должна:

- +А) Вызвать врача;
- Б) Заменить повязку на новую;
- В) Убрать все слои старой повязки.

18. Устранить повышенное газообразование в послеоперационный период возможно с помощью:

- +А) Назначения активированного угля и газоотводной трубки;
- Б) Очистительной клизмы;
- В) Приема атропина.

19. Дренирование гнойной раны с тампоном, пропитанным гипертоническим раствором хлорида натрия. Какой вид антисептики применён?

- А) Химическая;
- Б) Биологическая;
- + В) Физическая.

20. Комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания инфекции в рану, называется:

- + А) Асептика;
- Б) Антисептика;
- В) Дезинфекция.

21. Комплекс мероприятий, направленный на ликвидацию инфекции в ране, называется:

- А) Асептика;
- + Б) Антисептика;
- В) Дезинфекция.

22. Вид санитарной обработки перед плановой операцией:

- + А) Полная санитарная обработка;
- Б) Не проводится;
- В) Частичная санитарная обработка.

23. При кандидомикозе назначается препарат:

- А) Пенициллин;
- Б) Сульфадимезин;
- + В) Нистатин.

24. Указать антисептик, который относится к окислителям:

А) Хлорамин;

+ Б) Перекись водорода;

В) Борная кислота.

25. Указать хирургические инструменты, которые относятся группе разъединяющих тканей:

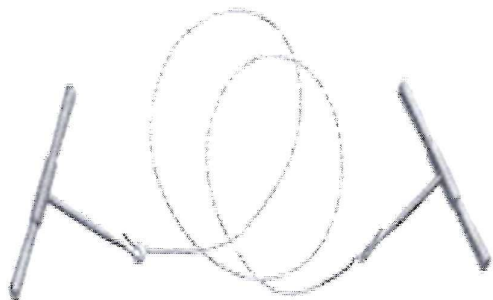
+ А) Скальпели;

Б) Жомы желудочные;

В) Ложки острые.

26. На какой картинке изображена пила Джигли:

+ A)



Б)



В)



27. Резиновый трубчатый дренаж в ране – вид антисептики:

- А) Химическая;
- Б) Физическая;
- + Б) Механическая.

28. Действие перекиси водорода, которое выражено слабо:

- А) Дезодорирующее;
- + Б) Антимикробное;
- В) Пенообразующее.

29. В каком растворе чаще всего хранится корнцанг:

- + А) Хлорамин;
- Б) Сулема;
- В) Йод.

30. Какой антисептик применялся раньше всего:

- + А) Карболовая кислота;
- Б) Перекись водорода;
- В) Борная кислота.

Тема 2. Уход за хирургическими больными.

1. Уход за больными с наружными свищами желудка и кишечника.
2. Уход за больными с гастростомой. Уход за больными с колостомой.
3. Виды калоприемников.
4. Катетеризация мочевого пузыря.
5. Катетеризация мочевого пузыря резиновым и металлическим катетером у женщин и мужчин.

ТЕСТ:

1. Перечислите структурные подразделения хирургического отделения:

1. Приемное отделение;
2. Операционно-перевязочный блок;
3. Ординаторская для врачей;
4. Пост дежурного терапевта;
5. Пост дежурного инфекциониста;
6. Лечебно-диагностические кабинеты;
7. Кабинет заведующего отделением;
8. Гипсовочная;

9. Травмпункт.
2. *Перечислите структурные подразделения приемного отделения хирургического стационара:*
1. Пост дежурного фельдшера;
 2. Пост дежурного травматолога;
 3. Комната ожидания;
 4. Диагностические кабинеты;
 5. Санпропускник;
 6. Помещение для хранения хирургических инструментов и аппаратов.
3. *В приемное отделение поступают больные:*
1. В плановом порядке;
 2. В экстренном порядке.
4. *Санпропускник оснащен:*
1. Раковиной, туалетом;
 2. Ванной;
 3. Сейфом;
 4. Набором инструментов для трахеостомии, остановки кровотечения;
 5. Подкладными суднами;
 6. Средствами для санитарной обработки.
5. *Перевязочная оснащена:*
1. Перевязочным столом;
 2. Столом со стерильным гипсом;
 3. Столом со стерильными инструментами и материалами;
 4. Шкафом для лекарственных препаратов и антисептиком;
 5. Шкафом с халатами.
6. *Операционно-перевязочный блок включает:*
1. Операционную;
 2. Предоперационную;
 3. Процедурную;
 4. Стерилизационную;
 5. Материальную комнату.
7. *Оснащение операционной включает:*

1. Операционный стол;
2. Большой инструментальный стол;
3. Передвижной операционный стол;
4. Кушетку для ожидания;
5. Передвижные лампы дневного освещения;
6. Гинекологическое кресло.

8. *Что не входит в оснащение операционной?*

1. Подставки для биксов со стерильным материалом и бе
льем;
2. Электроотсос;
3. Наркозный аппарат;
4. Рукомойник с горячей и холодной водой;
5. Сухожаровый шкаф;
6. Тазы с антисептиком для обработки рук.

9. *Что входит в оснащение предоперационной?*

1. Кушетка для ожидания;
2. Рукомойники с горячей и холодной водой; Бахилы;
3. Полиэтиленовые фартуки;
4. Песочные часы;
5. Сухожаровый шкаф.

10. *В стерилизационной операционного блока должны быть в наличии:*

1. Сухожаровые шкафы;
2. Щетки для мытья инструментов и аппаратов;
3. Автоклав;
4. Моющие средства для инструментов;
5. Кипятильник.

11. *Перечислите зоны операционного блока, обеспечивающие режим стерильности:*

1. Зона стерильного режима;
2. Зона строгого режима;
3. Зона повышенного режима;
4. Зона ограниченного режима;
5. Зона неограниченного режима;
6. Зона общего режима.

12. В общей палате хирургического отделения обязательно должны быть:

1. Койки;
2. Гардеробный шкаф;
3. Телевизор;
4. Прикроватные тумбочки;
5. Холодильник.

13. Процедурный кабинет должен быть оснащен:

1. Бытовым холодильником;
2. Электрокардиографом;
3. Эндоскопом;
4. Штативами для внутривенных инфузий;
5. Сейфом для хранения медикаментов;

Тема 3. Инъекции.

1. Общие показания к назначению инъекций.
2. Шприцы и инъекционные иглы.
3. Внутрикожные и подкожные инъекции.
4. Внутримышечные инъекции. Техника инъекций.
5. Внутривенные инъекции. Техника внутривенных инъекций.
6. Венопункция для взятия крови на анализы.
7. Осложнения венопункции. Внутривенные вливания.
8. Подготовка системы для внутривенных вливаний.
9. Техника внутривенного вливания.
10. Возможные осложнения внутривенных инъекций и вливаний.
11. Катетеризация магистральных вен.
12. Техника катетеризации центральных вен.
13. Уход за внутривенным катетером. Веносекция, показания, техника выполнения. Возможные осложнения веносекции. Внутрисердечное введение лекарственных веществ.

ТЕСТ:

1. Что такое гематома?

- а) подкожный инфильтрат
- б) кровоизлияние под кожу+

- в) образование тромба
- г) некроз мягких тканей

2. Профилактика поломки иглы при внутримышечных инъекциях заключается в следующем (несколько вариантов ответа):

- а) вводить иглу не до конца+
- б) перед инъекцией проводить психопрофилактическую беседу с пациентом+
- в) вводить лекарственный препарат только подкожно

3. Больной жалуется на боль в области инъекции, при пальпации болезненность, прощупывается уплотнение. Определите, о чем идет речь:

- а) некроз
- б) абсцесс
- в) повреждение седалищного нерва
- г) инфильтрат +

4. Определите время дезинфекции шприцев и игл одноразового использования в 3% растворе «Мистраль» (в минутах):

- а) 120
- б) 60+
- в) 45
- г) 15

5. Парентеральный способ – это применение лекарственных средств таким способом:

- а) подкожно, внутримышечно, внутривенно +
- б) через дыхательные пути
- в) через рот, через прямую кишку

6. Выберите признаки воздушной эмболии:

- а) приступ удушья, цианоз+

- б) судороги
- в) внезапное повышение артериального давления.

7. *Определите причину масляной эмболии*

- а) ошибочное введение масляного раствора внутривенно+
- б) введение не подогретого раствора
- в) быстрое введение раствора
- г) нарушение правил асептики

8. *Какова глубина введения иглы при проведении внутривенной инъекции?*

- а) только срез иглы+
- б) две трети иглы
- в) в зависимости от расположения сосуда
- г) вся длина иглы

9. *Выберите срок использования маски процедурной медсестрой (в часах):*

- а) 6
- б) 4
- в) 3
- г) 1+

10. Внутривенно вводится следующее вещество:

- а) туберкулин+
- б) клофелин
- в) ампициллин
- г) кордиамин

11. Определите время дезинфекции шприцев в 2% растворе «Виркон» (в минутах):

- а) 360
- б) 60

в) 30

г) 10+

12. Профилактика масляной эмболии заключается в следующем (несколько вариантов ответа):

а) двухмоментный способ введения препарата.+

б) введение масляных препаратов подкожно.+

в) соблюдение правил асептики и антисептики

г) применение игл длиной не менее 6-8 см

13. Причина воздушной эмболии заключается в следующем:

а) попадание масляного раствора в сосуд

б) попадание воздуха в шприц

в) попадание воздуха через иглу в сосуд+

г) быстрое введение лекарственного препарата

14. Профилактика воздушной эмболии:

а) тщательно вытеснить воздух из шприца+

б) лекарственный препарат вводить медленно

в) провести психопрофилактическую беседу с пациентом

г) соблюдать правила асептики.

15. Что такое уничтожение в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов?

а) дератизацией

б) дезинфекцией+

в) стерилизацией

г) дезинсекцией

Тема 4. Способы дренирования ран и полостей.

1. Уход за назогастральным зондом.
2. Промывание желудка зондом.
3. Уход за назоинтестинальным зондом.
4. Уход за дренажами для наружного отведения желчи.
5. Дренирование плевральной полости по Бюлау.
6. Трансанальное дренирование.
7. Чрезкожное катетерное дренирование полостей.
8. Аспирационное дренирование Показания к активной вакуум – аспирации.
9. Проточное дренирование. Проточно – аспирационное дренирование.

Темы для рефератов

1. Понятие дренирование.
2. Виды дренажей.
3. Виды дренирования.
4. Дренирование плевральной полости.
5. Дренирование брюшной полости.
6. Дренирование мочевого пузыря.
7. Дренирование трубчатых костей и суставов.
8. Уход за дренажами.

Тема 5. Клизмы.

1. Классификация клизм. Лечебные клизмы.
2. Сифонная клизма (показания и противопоказания к постановке сифонной клизмы, оснащение для проведения сифонной клизмы, техника постановки сифонной клизмы, возможные ошибки постановки сифонной клизмы).
3. Послабляющие клизмы (гипертоническая клизма, маслянные клизмы, клизма по Огневу).
4. Лекарственные микроклизмы.

ТЕСТ

Вопрос 1

Для постановки очистительной клизмы используется:

- кружка Эсмарха
- грушевидный баллон и газоотводная трубка
- зонд с воронкой
- шприц Жанне

Вопрос 2

При постановке очистительной клизмы опорожняется

- весь толстый кишечник
- нижний отдел тонкого кишечника
- нижний отдел толстого кишечника
- только прямая кишка

Вопрос 3

Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор:

- 10% натрия хлорида
- 5% сульфата натрия
- 2% натрия гидрокарбоната
- 0,9% натрия хлорида

Вопрос 4

Показанием для сифонной клизмы является

- подготовка к эндоскопическому исследованию прямой кишки
- необходимость выведения из кишечника ядовитых веществ
- запор

Вопрос 5

Показания к постановке очистительной клизмы

- острый аппендицит
- первые дни после операции на ЖКТ
- подготовка больного к желудочному зондированию
- запор

Вопрос 6

5% раствор глюкозы используется при постановке _____ клизмы

Вопрос 7

Для постановки сифонной клизмы надо приготовить чистой воды в литрах

- 10
- 5
- 2
- 1

Вопрос 8

Максимальное время использования газоотводной трубки в часах

- 4
- 3
- не более 1
- 0,5

Вопрос 9

Перед лекарственной клизмой пациенту необходимо поставить клизму

- гипертоническую
- очистительную
- сифонную
- масляную

Вопрос 10

Масляная клизма относится к _____ клизмам

Вопрос 11

После масляной клизмы опорожнение кишечника, как правило, наступает через (в часах)

- 8-10
- 4-6
- 2-4
- 1

Вопрос 12

Глубина введения зонда в кишечник при постановке сифонной клизмы (в см)

- 50-60
- 30-40
- 10-15
- 5-10

Вопрос 13

Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, так как

- могут образоваться пролежни на слизистой
- это утомит больного
- закончится лечебный эффект

Вопрос 14

Необходимое количество 33% магния сульфата при постановке гипертонической клизмы в мл

- 1000
- 500
- 100
- 50

Вопрос 15

Опорожнение кишечника после постановки гипертонической клизмы наступает через

- 8-10
- 4-6
- 2-3
- 1

Вопрос 16

При атоническом запоре для очистительной клизмы используется вода температуры в градусах

- 25-30
- 40-42

- 10-12
- 37-38

Вопрос 17

При постановке лекарственной микроклизмы кишечную трубку вводят на глубину (в см)

- 30-40
- 5-10
- 15-20
- 10-12

Вопрос 18

При постановке очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см)

- 40
- 20
- 10-12
- 30

Вопрос 19

К абсолютным противопоказаниям ко всем видам клизм относится

- язвенная болезнь желудка
- отравления ядами
- спастические запоры
- рак прямой кишки

Вопрос 20

Положение пациента при постановке очистительной клизмы

- на спине
- на левом боку
- на правом боку
- не имеет значения

Тема 6. Питание больных в до – и послеоперационном периоде.

1. Энтеральное - зондовое питание через гастростому и еюностому.
2. Диагностика и лечение пролежней. Сестринская помощь при питании тяжело больных.

Вопросы для дискуссии

1. Обеспечить щажение пораженных органов пищеварения.
2. Способствовать нормализации обмена веществ и восстановлению общих сил организма.
3. Повысить сопротивляемость организма при явлениях воспаления и интоксикации.
4. Способствовать заживлению операционной раны.

Тема 7. Десмургия

1. Десмургия в работе медицинского персонала.
2. Современные виды перевязочного материала.
3. Понятие о повязке и перевязке; основные виды повязок (по назначению, по способу закрепления перевязочного материала, по типу бинтования, по цели иммобилизации).
4. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения.
5. Строение бинта и правила бинтования.
6. Критерии правильности наложения повязки.

№ 1 *К мягким повязкам относится*

- 1) гипсовая повязка
- 2) косыночная повязка
- 3) шина Крамера
- 4) аппарат Илизарова

! 2

№ 2

При ранениях волосистой части головы накладывается повязка

- 1) крестообразная на затылок и шею

- 2) пращевидная
 - 3) «уздечка»
 - 4) «чепец»
- ! 4

№ 3

При ушибе плечевого сустава накладывают повязку

- 1) черепашью
 - 2) колосовидную
 - 3) восьмиобразную
 - 4) Дезо
- ! 2

№ 4

Для транспортной иммобилизации используется

- 1) шина Кузьминского
 - 2) шина Белера
 - 3) шина Крамера
 - 4) шина ЦИТО
- ! 3

№ 5

Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

- 1) спиральная
 - 2) восьмиобразная
 - 3) колосовидная
 - 4) черепашья
- ! 2

№ 6

Лейкопластырные повязки относятся к

- 1) давящим
- 2) клеевым
- 3) твердым
- 4) жидким

! 2

№ 7

Крестообразную повязку применяют при повреждении

- 1) плечевого сустава
- 2) коленного сустава
- 3) лучезапястного сустава
- 4) III пальца кисти

! 3

№ 8

При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

- 1) шину Крамера
- 2) повязку Дезо
- 3) гипсовую лонгету
- 4) колосовидную повязку

! 2

№ 9

Окклюзионную повязку используют при

- 1) артериальном кровотечении
- 2) переломе ребер
- 3) клапанном пневмотораксе

4) открытом пневмотораксе

! 4

№ 10

Вид повязки при венозном кровотечении

1) давящая

2) окклюзионная

3) спиральная

3) лейкопластырная

! 1

№ 11

Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти

1) крестообразная

2) «перчатка»

3) черепашья

4) змеевидная

! 2

№ 12

При переломе нижней челюсти необходима повязка

1) возвращающаяся

2) пращевидная

3) восьмиобразная

4) крестообразная

! 2

№ 13

Повязка, применяемая при носовом кровотечении

1) лейкопластырная

- 2) пращевидная
 - 3) «уздечка»
 - 4) циркулярная
- ! 2

№ 14

При травме коленного сустава накладывают повязку

- 1) черепашью
- 2) змеевидную
- 3) спиральную
- 4) колосовидную

! 1

№ 15

После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи лучше использовать повязку

- 1) «чепец»
- 2) крестообразную
- 3) «уздечку»
- 4) возвращающуюся

! 2

№ 16

Повязку Дезо используют при переломе

- 1) костей предплечья
- 2) грудины
- 3) ключицы
- 4) ребер

! 3

№ 17

При ожоге кисти кипятком накладывают повязку

- 1) сходящуюся
- 2) клеевую
- 3) «варежка»
- 4) «перчатка»

! 3

№ 18

Лейкопластырная черепицеобразная повязка накладывается при переломе

- 1) грудины
- 2) ребер
- 3) ключицы
- 4) позвоночника

! 2

№ 19

К твердым повязкам относится

- 1) бинтовая
- 2) гипсовая
- 3) клеевая
- 4) давящая

! 2

№ 20

При вывихе плеча применяют повязку

- 1) косыночную
- 2) спиральную
- 3) восьмиобразную
- 4) круговую

! 1

№ 21

При открытых переломах накладывают гипсовую повязку

- 1) мостовидную
- 2) окончатую
- 3) створчатую
- 4) лонгетную

! 2

№ 22

При переломе лодыжек накладывают гипсовую повязку

- 1) U-образную
- 2) мостовидную
- 3) сапожок
- 4) циркулярную

! 3

№ 23

После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку

- 1) Дезо
- 2) колосовидную
- 3) крестообразную
- 4) Вельпо

! 1

№ 24

Суспензорий — это повязка на

- 1) мошонку
- 2) ягодицу

3) плечо

4) кисть

Тема 8. Оперативная хирургия

1. Современный хирургический инструментарий (в т.ч. для эндоскопических операций).
2. Общая и специальная группы инструментов.
3. Общий хирургический инструментарий: инструменты для разъединения тканей (скальпели, ножницы, пилы, ампутационные ножи и др.), инструменты для захвата тканей, зажимные (кровоостанавливающие зажимы Бильрота, Кохера, Холстеда, «москит», корнцанги, пинцеты, цапки и др.), инструменты для расширения ран и естественных отверстий (ранорасширители, зеркала, дилататоры и др.), вспомогательный инструментарий (зонды, лопатки), инструменты для соединения тканей (иглодержатели Гегара, хирургические иглы режущие, колющие, атравматические, пинцет и скобки Мишеля и др.). Стерилизация хирургического инструментария (сухим жаром, стерлянтами).

Вопросы для дискуссии

1. Современный шовный и лигатурный материал: основные виды, способы стерилизации.
2. Составление набора инструментов (для ПХО ран, для наложения и снятия швов, для трахеостомии, для пункции плевральной и брюшной полостей, для люмбальной пункции, для пункции мягких тканей, для венесекции, для скелетного вытяжения, для аппендэктомии).
3. Классификация ран. Фазы раневого процесса.
4. Клинические симптомы ран.
5. Виды заживления ран.
6. Первая помощь при ранениях.
7. Местное и общее лечение ран.

8. Осложнения ран, профилактика осложнений.
9. Принципы оказания первой медицинской помощи.

Тема 9. Сестринская помощь при повреждениях

1. Травмы, классификация травм. Методы обследования травматологических пациентов.
2. Закрытая механическая травма: ушиб, растяжение, разрыв.
3. Клинические симптомы, первая помощь, лечение.
4. Вывихи суставов, классификация вывихов.
5. Клинические симптомы, первая помощь, лечение.
6. Переломы костей конечностей, классификация переломов.

Вопросы для дискуссии

1. Клинические симптомы, первая помощь, лечение.
2. Закрытые травмы грудной клетки, переломы позвоночника, переломы костей таза.
3. Клинические симптомы, первая помощь, лечение.
4. Черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, переломы костей черепа. Клинические симптомы, первая помощь, лечение.

Тема 10. Сестринская помощь при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства

1. Правила транспортной иммобилизации.
2. Транспортная иммобилизация при переломах конечностей.
3. Уход за пациентами с различными травмами.
4. Помощь врачу при наложении скелетного вытяжения, гипсовых повязок.
5. Участие в перевязках ожоговых ран.

Темы для рефератов

1. Термическая травма. Ожоги, классификация ожогов, определение площади ожоговой поверхности.
2. Ожоговая болезнь.
3. Клинические симптомы, первая помощь, лечение.
6. Отморожение. Клинические симптомы, первая помощь, лечение.
7. Сестринский процесс в отделениях травматологии, ожоговом отделении.

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ

- 1 Асептика .
 1. Методы обработки рук
 2. Методы стерилизации оптических приборов
 3. Контроль качества стерилизации
 4. Целесообразность применения современных шовных материалов и одноразового белья и инструментария
 5. Организация работы в операционном блоке
 - 2 Антисептика
 1. Понятие о дренировании раны, дренирующих устройствах и современных дренажах
 2. Способы дренирования раны (современные представления)
 3. Современные перевязочные материалы как компонент комбинированной антисептики
 4. Понятие о биологической антисептике и её компонентах
 5. Современные представления о химической антисептике
 - 3 Обезболивание

1. Исторические аспекты проблемы анальгезии
2. Современные теории наркоза
3. Понятие о премедикации
4. Фармакологические характеристики современных препаратов для наркоза
5. Мониторинг основных витальных функций пациента во время операции и в раннем послеоперационном периоде
6. Интра- и постнаркозные осложнения

4 Реанимация и интенсивная терапия

1. Понятие о клинической и биологической смерти
2. Проблема эвтаназии в современном обществе
3. Констатация биологической смерти пациента и правила обращения с трупом
4. Комплексная терапия шока. Особенности лечения в зависимости от этиологии шока

5 Кровотечение

1. Самопроизвольные методы остановки кровотечения
2. Интраоперационные методы остановки кровотечения
3. Современные средства и препараты остановки кровотечения для местного применения (тахокомб)
4. Остановка кровотечения при оказании доврачебной помощи
5. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта

6 Переливание крови

1. Исторические аспекты переливания крови. Понятие о группах крови человека
2. Использование кровезаменителей в современной хирургической практике
3. Посттрансфузионные реакции

4. Посттрансфузионные осложнения
5. Проблема донорства в России и организация заготовки крови

7 Закрытые повреждения мягких тканей, головы, органов груди и брюшной полости

1. Синдром длительного сдавления
2. Внутричерепные кровотечения и дополнительные методы исследования
3. Лечение закрытых травм черепа
4. Спинно-мозговая пункция: техника выполнения, значимость как диагностического метода
5. Ушиб сердца как вид закрытой травмой органов грудной клетки
6. Диагностическая лапароскопия: информативность, показания и методика выполнения

8 Переломы и вывихи

1. Переломы и вывихи как основной вид травм военного и мирного времени. Понятие о травматизме
2. Классификация и виды переломов, механизмы смещения костных отломков
3. Патоморфологические характеристики консолидации перелома
4. Оперативное лечение переломов: показания, основные этапы операции
5. Понятие о врожденном вывихе бедра: диагностика, лечение, реабилитация
6. Особенности оказания доврачебной помощи при подозрении на перелом или вывих
7. Особенности обследования травматологического больного
8. Рентгенодиагностика переломов и вывихов
9. Особенности переломов у детей

9 Раны

1. Современные принципы лечения гнойных ран
2. Огнестрельная рана, особенности морфологии раны, тактика лечения
3. Укушенные раны, особенности в зависимости от генеза, тактика лечения
4. Понятие об антирабической вакцинации
5. Противостолбнячная вакцинация (экстренная и плановая профилактика)

10 Термические поражения

1. Химические ожоги кожи: происхождение, особенности, оказание доврачебной и взаимопомощи
2. Химические ожоги слизистых ЖКТ: особенности оказания первой помощи
3. Химические ожоги слизистых ЖКТ: лечение пострадавших (бужирование, восстановительные операции)
4. Организация помощи пациентам с термическими поражениями в России
5. Современные методы пластики кожи (оборудование)

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Понятие о хирургии. Основные этапы развития мировой и отечественной хирургии. Роль Н.И. Пирогова в развитии русской хирургии.
2. Организация хирургической помощи в РФ. Основные виды хирургических отделений и учреждений. Хирургическая деятельность медсестры.
3. Понятие об антисептике. Виды антисептики. Важнейшие антисептические средства. Виды дренажей.
4. Понятие о дезинфекции и стерилизации. Виды стерилизации. Методы контроля стерильности.
5. Асептика. Пути проникновения инфекции в рану. Современные приказы и ОСТы МЗ РФ по профилактике внутрибольничной инфекции.
6. Способы обработки рук хирурга к операции; контроль стерильности. Гигиенические требования к содержанию рук хирургического персонала.

7. Способы обработки операционного поля.
8. Способы стерилизации шовного материала: шелк, кетгут, синтетические нити. Контроль стерильности и условия хранения.
9. Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники; виды уборки операционно-перевязочного блока.
10. Кровотечения; их виды и классификация. Симптомы острой анемии. Осложнения кровотечения, первая помощь при них. Способы временного и окончательного гемостаза.
11. Переливание крови в современной медицине. Понятие о группах крови и резус-факторе. Показания и противопоказания к донорству и переливанию крови.
12. Способы переливания крови. Источники получения крови, условия ее хранения. Признаки годности крови к переливанию.
13. Методы определения группы крови и резус-фактора у человека.
14. Методика проведения проб на резус-совместимость перед переливанием крови.
15. Методика проведения проб на индивидуальную и биологическую совместимость перед переливанием крови.
16. Осложнения при переливании крови. Их профилактика и принципы лечения. Наблюдение и уход за больными после переливания крови.
17. Кровезамещающие жидкости. Классификация. Сроки годности. Показания к применению.
18. Ингаляционный наркоз, его виды. Показания и противопоказания к наркозу. Основные препараты, применяющиеся для наркоза, нейролептанальгезия; понятие о миорелаксантах. Подготовка пациента к наркозу. Осложнения посленаркозного периода.
19. Неингаляционный наркоз, его виды. Препараты для наркоза. Показания и противопоказания; подготовка больных к наркозу; профилактика осложнений послеоперационного периода.

20. Местная анестезия, ее виды. Препараты для местной анестезии; возможные осложнения.
21. Предоперационный период, его цели и задачи. Виды операций. Подготовка больных к плановым и экстренным операциям.
22. Послеоперационный период, его цели и задачи. Возможные ранние послеоперационные осложнения и меры их профилактики. Роль среднего медперсонала в проведении послеоперационного периода.
23. Острая хирургическая инфекция лимфатической системы: лимфангит, лимфаденит; причины, клиника; принципы лечения.
24. Острая хирургическая инфекция: фурункул, карбункул, фурункулез. Причины возникновения; клиника; принципы лечения.
25. Сепсис: классификация, причины. Клиническая картина, принципы лечения.
26. Острая анаэробная инфекция: столбняк. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения и особенности ухода за больными столбняком.
27. Острая анаэробная инфекция: газовая гангрена. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения; особенности ухода за больными.
28. Заболевания сосудов нижних конечностей: варикозное расширение вен и острый тромбофлебит. Клиника; диагностика; принципы лечения. Первая помощь при венозном кровотечении.
29. Заболевания сосудов нижних конечностей: облитерирующий эндартериит. Причины возникновения; клиника; диагностика; принципы лечения.
30. Омертвения, язвы, свищи. Причины; клиника; принципы лечения. Уход за больными с различными видами омертвения.
31. Врожденная хирургическая патология шеи и методы ее коррекции.
32. Ранения шеи; клиника; первая помощь; транспортировка; принципы лечения; послеоперационный уход за больными.
33. Воспалительные заболевания шеи: фурункул, карбункул. Причины; клиника; принципы лечения.

34. Инородные тела дыхательных путей; клиника; первая помощь; принципы лечения.
35. Инородные тела пищевода; клиника; первая помощь; принципы лечения.
36. Ожоги пищевода; клиника; первая помощь; принципы лечения. Возможные осложнения их диагностики и принципы лечения.
37. Мастит. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Принципы лечения и меры профилактики.
38. Закрытая травма живота; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики и принципы лечения.
39. Ранения брюшной стенки; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики; принципы лечения.
40. Перфоративная язва желудка: клиника; первая помощь; методы диагностики; принципы лечения.
41. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки; кровоточащая язва; клиника; первая помощь; методы диагностики; принципы лечения.
42. Ущемленная грыжа; причины; первая помощь; принципы лечения.
43. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: рубцовый стеноз привратника. Клиника. Методы диагностики, принципы лечения.
44. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: малигнизация язвы. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
45. Острый холецистит; клиника; первая помощь; принципы лечения; предоперационная подготовка; послеоперационный уход.
46. Острый панкреатит; клиника; первая помощь; диагностика; принципы лечения.
47. Острый аппендицит; клиника; первая помощь; методы диагностики; принципы лечения. Особенности течения у детей, пожилых людей и беременных женщин.
48. Кишечная непроходимость; классификация; клиника; первая помощь; принципы лечения.

49. Желчекаменная болезнь; клиника; диагностика; принципы лечения; возможные осложнения в послеоперационном периоде.
50. Геморрой; причины; клиника; принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационный уход.
51. Травмы почек; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики; принципы лечения.
52. Мочекаменная болезнь; причины; клиника; принципы лечения.
53. Почечная колика. Причины. Клиника. Первая помощь. Принципы лечения.
54. Врожденная урологическая патология: крипторхизм; клиника; принципы лечения.
55. Врожденная урологическая патология: фимоз. Клиника; осложнения; принципы лечения.
56. Аденома предстательной железы; клиника. Острая задержка мочи; первая помощь. Правила катетеризации мочевого пузыря; уход за цистостомой.
57. Простатит. Клиника. Лечение.
58. Парапроктит. Свищи заднего прохода. Причина; клиника; принципы лечения.
59. Самостоятельное облачение в стерильный халат.
60. Провести пальцевое прижатие сонной артерии.
61. Провести пальцевое прижатие подключичной артерии.
62. Наложить жгут при повреждении сонной артерии.
63. Наложить кровоостанавливающий жгут на нижнюю 3 плеча.
64. Наложить жгут-закрутку на плечо.
65. Наложить повязку «чепец».
66. Наложить повязку "уздечка".
67. Наложить крестообразную повязку на затылок.
68. Наложить повязку Дезо.
69. Наложить крестообразную повязку на грудную клетку.
70. Наложить спиральную повязку на грудную клетку.
71. Наложить расходящуюся черепашью повязку на локтевой сустав.
72. Наложить сходящуюся черепашью повязку на локтевой сустав.

73. Наложить спиралевидную повязку на предплечье.
74. Наложить колосовидную повязку на плечевой сустав.
75. Наложить повязку на кисть – «перчатка».
76. Наложить возвращающуюся повязку на кисть – «варежку».
77. Наложить повязку на ухо.
78. Правила наложения Т-образной повязки.
79. Наложить косыночную повязку на кисть.
80. Наложить косыночную повязку на голову.
81. Наложить косыночную повязку на локтевой сустав.
82. Составить набор инструментов для снятия швов.
83. Составить набор инструментов для наложения швов.
84. Составить набор инструментов для вскрытия гнойной полости.
85. Наложить транспортную иммобилизацию шинами Крамера при переломе предплечья.
86. Наложить транспортную иммобилизация шинами Крамера при переломе голени.
87. Наложить транспортную иммобилизацию шинами Крамера при переломе бедра.
88. Наложить кровоостанавливающий жгут при ранении верхней трети плеча.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02.05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Понятие о хирургии. Основные этапы развития мировой и отечественной хирургии. Роль Н.И. Пирогова в развитии русской хирургии.
2. Местная анестезия, ее виды. Препараты для местной анестезии; возможные осложнения.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02.05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2

1. Организация хирургической помощи в РФ. Основные виды хирургических отделений и учреждений. Хирургическая деятельность медсестры.
2. Методика проведения проб на индивидуальную и биологическую совместимость перед переливанием крови.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3

1. Понятие об антисептике. Виды антисептики. Важнейшие антисептические средства. Виды дренажей.
2. Предоперационный период, его цели и задачи. Виды операций. Подготовка больных к плановым и экстренным операциям.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4

1. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: малигнизация язвы. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
2. Наложить крестообразную повязку на затылок.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5

1. Наложить сходящуюся черепашью повязку на локтевой сустав.
2. Врожденная хирургическая патология шеи и методы ее коррекции.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6

1. Послеоперационный период, его цели и задачи. Возможные ранние послеоперационные осложнения и меры их профилактики. Роль среднего медперсонала в проведении послеоперационного периода.
2. Кровотечения; их виды и классификация. Симптомы острой анемии. Осложнения кровотечения, первая

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каплушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02.05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7

1. Острая хирургическая инфекция: фурункул, карбункул, фурункулез.
Причины возникновения; клиника; принципы лечения.
2. Самостоятельное облачение в стерильный халат.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8

1. Провести пальцевое прижатие подключичной артерии.
2. Почечная колика. Причины. Клиника. Первая помощь. Принципы лечения.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.


Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9

1. Врожденная урологическая патология: фимоз. Клиника; осложнения; принципы лечения.
2. Наложить повязку на кисть – «перчатка».

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора по
учебно-методической работе
/Д.М. Капушева/
«27» июня 2020 г.



Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10

1. Наложить расходящуюся черепашью повязку на локтевой сустав.
2. Наложить транспортную иммобилизацию шинами Крамера при переломе предплечья.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11

1. Наложить кровоостанавливающий жгут при ранении верхней трети плеча.
2. Мочекаменная болезнь; причины; клиника; принципы лечения.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12

1. Наложить жгут при повреждении сонной артерии.
2. Травмы почек; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики; принципы лечения.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13

1. Желчекаменная болезнь; клиника; диагностика; принципы лечения; возможные осложнения в послеоперационном периоде.
2. Наложить повязку "уздечка".

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14

1. Наложить косыночную повязку на локтевой сустав.
2. Кишечная непроходимость; классификация; клиника; первая помощь; принципы лечения.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15

1. Наложить кровоостанавливающий жгут на нижнюю 3 плеча.
2. Парапроктит. Свищи заднего прохода. Причина; клиника; принципы лечения.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 16

1. Наложить жгут-закрутку на плечо.
2. Острая анаэробная инфекция: столбняк. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения и особенности ухода за больными столбняком.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 17

1. Острая анаэробная инфекция: газовая гангрена. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения; особенности ухода за больными.
2. Острый холецистит; клиника; первая помощь; принципы лечения; предоперационная подготовка; послеоперационный уход.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь* хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 18

1. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: рубцовый стеноз привратника. Клиника. Методы диагностики, принципы лечения.
2. Наложить транспортную иммобилизация шинами Крамера при переломе голени.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 19

1. Перфоративная язва желудка: клиника; первая помощь; методы диагностики; принципы лечения.
2. Наложить крестообразную повязку на грудную клетку.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 20

1. Наложить повязку Дезо.
2. Острый аппендицит; клиника; первая помощь; методы диагностики; принципы лечения. Особенности течения у детей, пожилых людей и беременных женщин.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02.05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 21

1. Омертвения, язвы, свищи. Причины; клиника; принципы лечения. Уход за больными с различными видами омертвения.
2. Ранения брюшной стенки; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики; принципы лечения.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 22

1. Геморрой; причины; клиника; принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационный уход.
2. Наложить косыночную повязку на кисть.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каптушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 23

1. Составить набор инструментов для снятия швов.
2. Понятие о дезинфекции и стерилизации. Виды стерилизации. Методы контроля стерильности.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



/Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 24

1. Асептика. Пути проникновения инфекции в рану. Современные приказы и ОСТы МЗ РФ по профилактике внутрибольничной инфекции.
2. Правила наложения Т-образной повязки.

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного Управления
имени М.М. Абрекова»

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по
учебно-методической работе



Д.М. Каппушева/
«27» июня 2020 г.

Дисциплина МДК 02. 05 «Сестринская помощь хирургическим
больным»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 25

1. Наложить косыночную повязку на голову.
2. Способы обработки операционного поля.