

Министерство здравоохранения Красноярского края  
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Красноярский краевой центр медицинского образования»  
(КГБОУДПО ККЦМО)



Утверждаю:  
Директор КГБОУДПО ККЦМО  
А. И. Грицан  
« 02 » Февраль 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
повышения квалификации**

**Медицинская сестра кабинета дуоденального зондирования**  
(дистанционное обучение)

Красноярск, 2021

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинская сестра кабинета дуоденального зондирования» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело».

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральном законе Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральном законе от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» в приказе Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

Программа представлена теоретическим курсом объемом 36 часов (дистанционное обучение). Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Организация разработчик КГБОУДПО ККЦМО

Составители: Миняева Вера Николаевна – врач, преподаватель КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО  
от «02» февраля 2021 г. Протокол № 2

## Оглавление

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный учебный график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

## 1. Паспорт программы

**1. Цель программы повышения квалификации:** качественное совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для работы в кабинете дуоденального зондирования

**2. Планируемые результаты обучения:** обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональной компетентностью по работе в кабинете дуоденального зондирования, в том числе обладать следующими компетенциями:

Сформированные компетенции

Код компетенции	Наименование и содержание компетенции
ПК 1	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ принципы охраны здоровья граждан;</li><li>➤ права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья;</li><li>➤ понятие «медицинская этика»;</li><li>➤ составляющие концепции качества жизни;</li><li>➤ этические принципы (милосердия, уважения, автономии, справедливости, полноты оказания медицинской помощи).</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ применять знания медицинской этики в профессиональной деятельности; устанавливать психологический контакт с пациентами</li><li>➤ проводить беседу с пациентом с учетом принципов медицинской этики;</li><li>➤ грамотно применять принцип информирования пациента о ходе проводимой процедуры.</li></ul>
ПК 2	Оказывать медицинскую услугу в пределах своих полномочий
	<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ нормативную документацию кабинета дуоденального зондирования;</li><li>➤ функциональные обязанности медсестры кабинета дуоденального зондирования;</li><li>➤ показания, противопоказания к проведению процедуры дуоденального зондирования;</li><li>➤ технику выполнения процедуры;</li><li>➤ возможные осложнения;</li><li>➤ параметры оценки и контроля качества выполнения методики.</li><li>➤ лабораторную диагностику.</li></ul> <b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ приготовить рабочее место;</li><li>➤ объяснить пациенту сущность манипуляции и правила подготовки к ней;</li><li>➤ выполнить процедуру дуоденального зондирования;</li><li>➤ провести лабораторную диагностику полученного биологического материала.</li></ul>
ПК 3	Обеспечивать инфекционную безопасность.

	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения;</li> <li>➤ определение понятия асептика и антисептика;</li> <li>➤ определение понятия «дезинфекция»;</li> <li>➤ характеристику дезсредств и способы их применения;</li> <li>➤ виды уборок, сроки проведения уборок;</li> <li>➤ этапы предстерилизационной очистки медицинского инструментария;</li> <li>➤ систему контроля качества дезинфекции, предстерилизационной обработки и стерилизации;</li> <li>➤ технику безопасности и охрану труда при проведении работ по дезинфекции;</li> <li>➤ понятие медицинских отходов, классификация медицинских отходов правила сбора, хранения и утилизации отходов медицинского назначения.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ провести дезинфекцию различными методами;</li> <li>➤ применить на практике дезсредства;</li> <li>➤ соблюдать технику безопасности при работе с дезрастворами;</li> <li>➤ приготовить моющий раствор;</li> <li>➤ провести предстерилизационную очистку медицинского инструментария.</li> </ul>
ПК4	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ основы сердечно-легочной реанимации;</li> <li>➤ причины клинику острой сосудистой недостаточности;</li> <li>➤ признаки анафилактического шока.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ проводить сердечно-легочную реанимацию;</li> <li>➤ оказать доврачебную медицинскую помощь при острой сердечной и сосудистой недостаточности;</li> <li>➤ оказать доврачебную медицинскую помощь при анафилактическом шоке.</li> </ul>

### 3. Требования к уровню образования обучающихся:

- 3.1. Категория обучающегося: медицинская сестра
- 3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: стационары, поликлиники
- 3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» без предъявления требований к стажу работы.

### 4. Характеристика подготовки по программе

- 4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) заочная
- 4.2. Нормативный срок освоения программы: 36 часов.
- 4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6 часов.

**2. Учебный план**  
 программы повышения квалификации  
«Медицинская сестра кабинета дуоденального зондирования»

№ п/п	Наименование модулей/разделов	Количество часов		Форма контроля
		всего	теория	
1.	Модуль общепрофессиональный	6	6	Выполнение тестовых заданий
2.	Модуль по специальности	29	29	Выполнение тестовых заданий
3.	Итоговая аттестация	1	1	Тест-контроль
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	

**3. Тематический план**  
 программы повышения квалификации  
«Медицинская сестра кабинета дуоденального зондирования»

№ п/п	Наименование разделов, тем	Количество часов	
		всего	теория
<b>1.</b>	<b>Модуль общепрофессиональный</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
1.1	Медицинская этика	2	2
1.2	Инфекционная безопасность в кабинете дуоденального зондирования. Обработка изделий медицинского назначения	2	2
1.3	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях	2	2
<b>2.</b>	<b>Модуль по специальности</b>	<b>29</b>	<b>29</b>
2.1	Нормативная документация кабинета дуоденального зондирования	2	2
2.2	Функциональные обязанности медсестры кабинета дуоденального зондирования.	2	2
2.3	Характеристика методики выполнения медицинской услуги. Показания, противопоказания к проведению процедуры дуоденального зондирования	5	5
2.4	Подготовка пациента к проведению дуоденального зондирования	4	4
2.5	Техника выполнения процедуры	7	7
2.6	Возможные осложнения при проведении процедуры дуоденального зондирования	4	4
2.7	Параметры оценки и контроля качества выполнения методики	4	4
2.8	Лабораторная диагностика	1	1
<b>3.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

**4. Календарный учебный график**  
 программы повышения квалификации  
«Медицинская сестра кабинета дуоденального зондирования»

№	Наименование модулей	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Модуль общепрофессиональный	6	1-6 день	СК
2	Модуль по специальности	29	1-6 день	СК
3	Итоговая аттестация (тестирование)	1	6 день	АИ

АИ – аттестация итоговая  
 АП – аттестация промежуточная  
 ПК – производственный контроль  
 СК – самоконтроль

**5. Рабочая программа**  
 повышения квалификации  
«Медицинская сестра кабинета дуоденального зондирования»

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
<b>1. Модуль общепрофессиональный</b>				<b>ПК 1, 3,4</b>
1.1	Медицинская этика	<b>Теория</b> Основы медицинской этики и деонтологии. Основные требования, нормы, правила медицинской деонтологии. Категории медицинской этики. Требования, предъявляемые к среднему медицинскому персоналу. Этика взаимоотношений медицинских работников, медицинского персонала и пациента. Медицинский работник и пациент. Понятие о субординации в работе среднего медицинского персонала.	2	
1.2	Инфекционная безопасность: асептика и антисептика. Обработка изделий медицинского назначения	<b>Теория</b> Определение понятия асептики и антисептики. определение понятия «дезинфекция»; Характеристика дезсредств и способы их применения; этапы предстерилизационной очистки медицинского инструментария; система контроля качества дезинфекции, предстерилизационной обработки и стерилизации Виды уборок. Генеральная уборка. Сроки проведения уборок. Понятие медицинских отходов. Классификация медицинских отходов. Правила сбора, хранения и утилизации отходов медицинского назначения. Техника	2	

		безопасности.		
1.3	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях	<p><b>Теория</b>  Причины, клиника острой сосудистой недостаточности;  алгоритм неотложной помощи. Анафилактический шок. Алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе.  Определение понятия «сердечно-легочная реанимация». Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Способы восстановления проходимости дыхательных путей. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p>	2	
<b>2. Модуль по специальности</b>				<b>ПК 1,2,3,4</b>
2.1	Нормативная документация кабинета дуоденального зондирования	<p><b>Теория</b>  Основные нормативные документы, регламентирующие работу кабинета дуоденального зондирования</p>	2	
2.2	Функциональные обязанности медсестры кабинета дуоденального зондирования.	<p><b>Теория</b>  Перечень функциональных обязанностей медсестры кабинета дуоденального зондирования</p>	2	
2.3	Характеристика методики выполнения медицинской услуги Показания, противопоказания к проведению процедуры дуоденального зондирования	<p><b>Теория</b>  Методика дуоденального зондирования как инструментального метода обследования и лечения при заболеваниях и для оценки состояния желчевыделительной системы  Перечень показаний к проведению дуоденального зондирования  Заболевания пациента и состояния на момент обследования, являющиеся противопоказаниями к дуоденальному зондированию</p>	5	
2.4	Подготовка пациента к проведению дуоденального зондирования	<p><b>Теория</b>  Рекомендации пациенту для подготовки к проведению процедуры дуоденального зондирования</p>	4	



2.5	Техника выполнения процедуры	<b>Теория</b> Описание техники выполнения процедуры. Выполнение дуоденального зондирования в классической трехфазной методике. Особенности техники фракционного дуоденального зондирования. Окончание процедуры	7	
2.6	Осложнения при проведении процедуры дуоденального зондирования	<b>Теория</b> Осложнения процедуры дуоденального зондирования: - во время проведения процедуры после дуоденального зондирования	4	
2.7	Оценка и контроль качества выполнения методики	<b>Теория</b> Параметры оценки и контроля качества выполнения методики	4	
2.8	Лабораторная диагностика	<b>Теория</b> Микроскопическое дуоденальное исследование составляющих секрета желчи. Выявление паразитов в различных порциях желчного секрета, как показателя инвазии в желчном пузыре, двенадцатиперстной кишке, печени.	1	

## 6. Организационно-педагогические условия реализации программы

### 6.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватель-консультант – специалист, имеющий высшее медицинское образование, работающий по специальности преподаваемого цикла, документы о повышении квалификации. Преподаватель-консультант должен проходить курсы повышения квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

### 6.2 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	изучение теоретического материала	Сайт КГБОУДПО ККЦМО (раздел «Дистанционное обучение») <a href="http://krascpk.ru">http://krascpk.ru</a>
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	промежуточное и итоговое тестирование	Сайт КГБОУДПО ККЦМО (раздел «Дистанционное обучение») <a href="http://krascpk.ru">http://krascpk.ru</a>

### 6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

#### Методические материалы и электронные образовательные ресурсы

1. Использование материалов сайтов [www.rambler.ru](http://www.rambler.ru), [www.yandex.ru](http://www.yandex.ru), [www.google.ru](http://www.google.ru), [www.yahoo.ru](http://www.yahoo.ru) и обучающих программ, рекомендованных преподавателем на аудиторных занятиях: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы
2. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/13>
3. Библиотека естественных наук РАН <http://www.benran.ru/>; [http://www.benran.ru/Magazin/El/Str\\_elk1.htm](http://www.benran.ru/Magazin/El/Str_elk1.htm)
4. Государственная публичная научно-техническая библиотека России (ГПНТБ России) <http://www.gpntb.ru/>
5. Электронная библиотека учебников <http://studentam.net/>
6. Европейская электронная библиотека <http://www.europeana.eu/portal/>
7. Каталог электронных библиотек <http://www.aonb.ru/iatp/guide/library.html>
8. Энциклопедия Российского законодательства (программа поддержки учебных заведений): «Гарант-студент. Специальный выпуск для студентов, аспирантов, преподавателей

#### Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 30.03.1999 N52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
3. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
4. Федеральный закон от 30.03.1995 N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"
5. СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"
6. СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
7. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»
8. СП 3.1. 3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»

9. СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов»
10. СанПиН 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»
11. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
12. СанПиН 2.1.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
13. Приказ Минздрава России от 23.10.2012 N 437 (ред. от 30.10.2013) "О Совете общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации"
14. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом"
15. Приказ Минздрава СССР от 30.08.1991 N 245 "О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социального обеспечения"
16. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи (с изменениями на 7 ноября 2012 года)»
17. "Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011)
18. ОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
19. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода

#### **Список литературы**

##### **Основная литература**

1. Лычев В. Г. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи / В.Г. Лычев В.К. Карманов. - М.: Форум, 2016. - 544 с.
2. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховец О.В. Чернова. - Ростов-на-Дону, Феникс, 2016. - 768 с.
3. Обуховец Т.П Сестринское дело и сестринский уход (СПО). Учебное пособие/ Т.П. Обуховец - М.: КноРус, 2016. - 403 с.
4. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. Учебник. - М.: Academia, 2017. - 272 с.

##### **Дополнительная литература:**

1. Лычев В.Г. Руководство по проведению практических занятий по предмету «Сестринское дело в терапии» / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - Москва: Высшая школа, 2017. - 744 с.
2. Яромич И. В. Сестринское дело / И.В Яромич - М.: Оникс, 2017. а:

## 7. Контроль и оценка результатов освоения образовательной программы

Оценка качества освоения слушателями ДПП «Медицинская сестра кабинета дуоденального зондирования» включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

Результаты обучения	Основные показатели оценки результатов	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.	<b>Демонстрация знаний:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ принципов охраны здоровья граждан;</li><li>➤ этических, моральных, профессиональных норм поведения медицинских работников;</li><li>➤ требований, предъявляемых к среднему медицинскому персоналу в практической деятельности;</li><li>➤ составляющих концепции качества жизни.</li></ul>	Выполнение тестовых заданий
ПК 2 Выполнение процедуры дуоденального зондирования	<b>Демонстрация знаний:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ нормативной документации кабинета дуоденального зондирования;</li><li>➤ функциональных обязанностей медсестры кабинета дуоденального зондирования;</li><li>➤ показаний, противопоказаний к проведению процедуры дуоденального зондирования;</li><li>➤ техники выполнения процедуры;</li><li>➤ возможных осложнений;</li><li>➤ параметров оценки и контроля качества выполнения методики;</li><li>➤ лабораторной диагностики.</li></ul>	Выполнение тестовых заданий
ПК 3 Обеспечивать инфекционную безопасность	<b>Демонстрация знаний:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ нормативных правовых актов по санитарно-противоэпидемическому режиму в учреждениях здравоохранения;</li><li>➤ противоэпидемических мероприятий по борьбе с инфекционными заболеваниями;</li><li>➤ системы инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения;</li><li>➤ режимов обеззараживания отдельных объектов (предметы ухода, оборудование, аппаратура и инструментарий);</li><li>➤ дезсредств и способов их применения;</li><li>➤ этапов предстерилизационной очистки медицинского инструментария;</li><li>➤ методов и режимов стерилизации;</li><li>➤ системы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной обработки и стерилизации;</li><li>➤ техники безопасности и охраны труда при</li></ul>	Выполнение тестовых заданий

	работе с дезсредствами.	
ПК 4 Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях	<b>Демонстрация знаний:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ основ сердечно-легочной реанимации;</li> <li>➤ алгоритмов оказания неотложной помощи при острой сосудистой недостаточности;</li> <li>➤ алгоритмов оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.</li> </ul>	Выполнение тестовых заданий

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме решения тестовых заданий.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения ДПП в форме итогового тест-контроля.

По результатам освоения программы обучающимся выдается документ о повышении квалификации установленного образца

### Вопросы для самоконтроля

1. Цели проведения дуоденального зондирования
2. В чем заключается психологическая подготовка пациента к процедуре дуоденального зондирования
2. Тест на нахождение зонда в желудке
3. Цель использования желчегонного средства при дуоденальном зондировании

#### Установите соответствие:

Название порций. Содержание порций.

- А. 1. Печёночная желчь
- Б. 2. Сок 12 пёрстной кишки
- С. 3. Концентрированная желчь из желчного пузыря

### Контроль знаний

**ПК 1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.**

#### Тесты по разделу: «Медицинская этика и деонтология»

##### 1. Медицинская этика – это:

- А) Раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности;
- Б) Совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей;
- В) учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте.

##### 2. К категориям медицинской этики относятся:

- А) Совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь;
- Б) меры равенства и неравенства;
- В) не навреди, делай благо, делай добро.

##### 3. Термин «медицинская этика» - отражает:

- А) Взаимоотношение между персоналом и пациентами в пределах норм, установленных нравственностью, моралью;
- Б) Медицинскую тайну;
- В) Отношение к человеку с отсутствием болезни.

##### 4. Мораль – это:

- А) Форма общественного сознания, в которой заключены идеи, представления о поведении людей в обществе;
- Б) Общепринятые и повторяющиеся формы поведения человека;
- В) Духовно-нравственные правила человеческого существования.

##### 5. Биоэтика – это:

- А) Социальные, этические последствия применения биомедицинских технологий;
- Б) Защита автономии человека;
- В) Поддержание престижа профессии врача и медсестры

##### 6. Деонтология – это:

- А) Наука, изучающая ответственность медицинских работников;
- Б) Наука о должном поведении с учетом морали, этики;
- В) Наука о новейших достижениях в медицине.

##### 7. К ятрогенным заболеваниям относятся:

- А) Влияние «слова» врача или медицинской сестры;

- Б) Изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью;
- В) Все вышеперечисленное верно

**8. Отличительными признаками профессиональной этики медицинских работников являются:**

- А) Приоритет медицинской науки над интересами пациентов;
- Б) Право на поведение, отклоненное от нормы;
- В) Осознанный выбор правил поведения.

**9. Оказание медицинской помощи пациенту может осуществляться:**

- А) На основании показаний;
- Б) На основании информативного согласия;
- В) На основании желания родственников.

**10. Основным принципом современной модели профессиональной этики, является:**

- А) Приоритета прав и уважения достоинств пациента;
- Б) Принципа приоритета науки;
- В) Принципа исполнения долга.

**11. Врачебная тайна соответствует:**

- А) Принципу справедливости;
- Б) Принципу конфиденциальности;
- В) Принципу доброты.

**12. Кто обязан сохранять врачебную тайну, кроме врача:**

- А) санитарки;
- Б) Медицинские сестры;
- В) Все ответы верны.

**13. Этическое запрещение разглашение вопросов интимной жизни, болезни, которые доверяются медицинским работникам – это:**

- А) Эгротогения;
- Б) Врачебная тайна;
- В) Канцерофобия.

**14. Один из принципов медицинской деонтологии:**

- А) Действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента;
- Б) В процессе работы с пациентом должен быть подучен опыт;
- В) Помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки.

**15. Поддержание на должном уровне авторитета и репутации профессии, относится к следующему принципу:**

- А) Не навреди;
- Б) Уважение к профессии;
- В) Взаимоотношение с коллегами.

**16. К одному из документов в сфере медицинской этики относится:**

- А) Международный кодекс медицинской этики;
- Б) Нормы медицинской этики;
- В) Ответственность и право.

**17. Этические нормы поведения медицинской сестры отражены в документе:**

- А) Сестринская карта истории больного;
- Б) Этический кодекс медицинской сестры России;
- В) Этическое взаимоотношение сестры, врача и пациента.

**Эталоны ответов**

1. Б	10. А
2. А	11. Б
3. А	12. В
4. А	13. Б
5. А	14. А.
6. Б	15. Б
7. В	16. А
8. В	17. Б
9. Б	

**ПК 2 Выполнение процедуры дуоденального зондирования**

**тесты**

1. Если пациент при введении зонда начинает кашлять, задыхаться, лицо его становится синюшным, следует:

- а) продолжить введение зонда
- б) вызвать врача
- в) начать искусственную вентиляцию легких
- г) немедленно извлечь зонд

2. При дуоденальном зондировании предельным пунктом продвижения оливы является:

- а) желудок
- б) желчный пузырь
- в) печеночный проток
- г) 12-перстная кишка

3. Дуоденальное зондирование – это:

- а) исследование желчи
- б) исследование желудочного сока
- в) исследование сока 12-перстной кишки
- г) исследование сока поджелудочной железы

4. Какая порция дуоденального содержимого имеет темно-оливковый цвет

- а) порция А (дуоденальная)
- б) порция В (пузырная)
- в) порция С (печеночная)

5. Раздражитель, применяемый при дуоденальном зондировании:

- а) эуфиллиновый
- б) пентагастрин
- в) 40% раствор глюкозы
- г) 25% раствор сернокислой магнезии

6. При дуоденальном зондировании применяют 40% раствор глюкозы, чтобы получить:

- а) содержимое желудка



- б) порцию А
- в) порцию В
- г) порцию С

**7.** После введения зонда до 12-перстной кишки при дуоденальном зондировании пациента следует:

- а) уложить на правый бок
- б) уложить на левый бок
- в) усадить на стул
- г) попросить медленно ходить по кабинету

**8.** Порция, состоящая из смеси соков желудка, поджелудочной железы, 12-перстной кишки:

- а) порция А
- б) порция С
- в) порция В

**9.** При дуоденальном зондировании можно вводить раствор глюкозы

- а) 40%
- б) 20%
- в) 10%
- г) 5%

**10.** Для получения порции «В» при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл.

- а) мясного бульона
- б) капустного отвара
- в) 33% раствора магния сульфата
- г) хлебного отвара

**11.** Зондовые манипуляции проводят:

- а) после завтрака
- б) натощак
- в) в любое время

**12.** При рвоте для профилактики асфиксии голову необходимо запрокинуть:

- а) назад
- б) на бок
- в) вперёд, поддерживая за лоб

**13.** Дуоденальное зондирование проводят:

- а) толстым желудочным зондом
- б) тонким желудочным зондом с оливой
- в) тонким желудочным зондом

**14.** Лекарственные препараты, необходимые для остановки кровотечения:

- а) дицинон
- б) магния сульфат
- в) глюкоза

**15.** Количество порций при дуоденальном зондировании:

- А) 10-15
- Б) 8-10

В) 6-8 Г) 3-5

### Ответы на тесты

1. Г	9. А
2. Г	10. В
3. А	11. Б
4. Б	12. Б
5. В	13. Б.
6. В	14. А
7. А	15. Г
8. А	

### РЕШИТЬ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

#### Задача № 1.

При проведении зондирования во время введения зонда пациент начал кашлять, задыхаться, лицо его стало синюшным.

Задания:

О каком состоянии можно думать. Тактика медицинской сестры.

#### Задача № 2

Пациенту назначено дуоденальное зондирование. В беседе с медицинской сестрой выяснилось, что больной испытывает боязнь перед предстоящим исследованием.

Задание:

Тактика медицинской сестры.

#### Задача № 3.

При проведении дуоденального зондирования, в пробирку не поступает порция «А».

Задания:

О каком состоянии можно думать. Тактика медицинской сестры.

#### Задача № 4.

При проведении дуоденального зондирования, после введения раздражителя в пробирку не поступает порция «В».

Задания:

О каком состоянии можно думать. Тактика медицинской сестры.

### Эталон ответа на ситуационные задания

#### Задача № 1.

1. Зонд попал в гортань или трахею. Следует немедленно извлечь зонд.

#### Задача № 2.

1. Для устранения «боязни исследования» медицинской сестре следует объяснить пациенту цель исследования, его пользу, разговаривать вежливо, спокойно, доброжелательно от начала до конца процедуры.

#### Задача № 3.

1. Скорее всего зонд завернулся или не введен до нужной отметки.
2. Немного потянуть зонд назад, или чтобы удостовериться в этом необходимо, сделать снимок в рентгенологическом кабинете.

#### Задача № 4.

Не открылся сфинктер Одди. Приготовить 0,1% раствор атропина, пригласить врача, по назначению врача ввести 1 мл атропина подкожно. Если через 15 – 20 минут не пойдёт порция «В», зондирование прекратить.

### ПК 3 Обеспечивать инфекционную безопасность

тесты

**1. Какой нормативный документ определяет правила работы с медицинскими отходами**

- А. СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов»
- Б. СанПиН 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»
- В. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
- Г. СанПиН 2.1.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

**2. К какому классу опасности относят эпидемиологически опасные отходы**

- 1.А
- 2.Б
- 3.В
- 4.Г

**3. Нормативный документ по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи:**

- А. СанПиН 2.1.3.2630-10
- Б. СанПиН 2.1.7.2790-10
- В. приказ МЗ СССР № 245 от 30.08.1991
- Г. СП 3.1.2.3114-13

**4. Комплекс дезинфекционных мероприятий:**

- А. дезинфекция, дезинсекция, дератизация, предстерилизационная очистка и стерилизация
- Б. дезинфекция и стерилизация
- В. дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация
- Г. уничтожение вегетативных форм микроорганизмов

**5. Цель предстерилизационной очистки:**

- А. удаление жировых, белковых, лекарственных и механических загрязнений
- Б. удаление механических загрязнений
- В. уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и удаление механических загрязнений
- Г. уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и спор

**6. Дезинфекцию проводят физическим и химическим методом в соответствии требованиями**

- А. ОСТа 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы».
- Б. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода

**7. Периодичность проведения генеральной уборки в кабинете дуоденального зондирования**

- А. 1раз в 10дней
- Б. 2раза в месяц
- В. 1раз в неделю
- Г. 2раза в неделю

**8. Какой путь передачи инфекции можно отнести к искусственному?**

- А. Воздушно – капельный
- Б. Контактный
- В. Гемотрансфузионный
- Г. Фекально – оральный

**9. Виды дезинфекции в лечебных учреждениях**

- А. Профиактивная, заключительная
- Б. Ежедневная уборка помещений
- В. Профилактическая, текущая, заключительная
- Г. Текущая

**10. Качество дезинфекции считается удовлетворительным, если количество нестандартных результатов**

- А. не превышает 1% от общего количества взятых проб.
- Б. не более 3% от количества всех взятых проб
- В. Количество нестандартных результатов должно быть равно «0»
- Г. 1 -2% от количества взятых проб

**ЭТАЛОН ОТВЕТА**

- |      |       |
|------|-------|
| 1. Г | 6. А  |
| 2. В | 7. В  |
| 3. А | 8. В  |
| 4. А | 9. В  |
| 5. А | 10. А |

**ПК 4 Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях  
тесты**

**Тема: Основы сердечно-легочной реанимации**

**1. Основным мероприятием при выведении из клинической смерти является:**

- А) вдыхание паров нашатырного спирта
- Б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- В) проведение закрытого массажа сердца
- Г) одновременное проведение искусственной вентиляции легких и закрытого массажа сердца

**2. Компрессии на грудину взрослого человека необходимо производить:**

- А) всей ладонной поверхностью
- Б) проксимальной частью ладони
- В) тремя пальцами
- Г) одним пальцем

**3. Противопоказанием к проведению закрытого массажа сердца является:**

- А) отсутствие пульса на сонной артерии
- Б) отсутствие дыхания
- В) травмы, не совместимые с жизнью
- Г) проникающее ранение грудной клетки

**4. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:**

- А) на 1 вдох – 2 компрессии
- Б) на 2 вдоха – 30 компрессий
- В) на 1 вдох – 10 компрессий

Г) на 2 вдоха – 12 компрессий

**5. Определите противопоказания к проведению искусственной вентиляции легких:**

- А) частичная проходимость верхних дыхательных путей
- Б) проникающее ранение грудной клетки
- В) травма, не совместимая с жизнью
- Г) напряженный пневмоторакс

**6. Продолжительность клинической смерти при нормотермии (в минутах):**

- А) 1-2
- Б) 2-4
- В) 4-5
- Г) 25-30

**7. Объем вдвухаемого воздуха при проведении искусственной вентиляции легких взрослому человеку должен составлять (мл):**

- А) 300-500
- Б) 500-600
- В) 800-1000
- Г) 1200-1500

**8. Критерий правильности проведения закрытого массажа сердца предполагает:**

- А) появление пульсовой волны на сонной артерии во время массажа сердца
- Б) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- В) отсутствие дыхания
- Г) появление самостоятельной пульсовой волны на сонной артерии

**9. Количество вдуваний воздуха в минуту при искусственной вентиляции легких:**

- А) 5
- Б) 16
- В) 30
- Г) 60

**10. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:**

- А) на верхней трети грудины
- Б) на границе верхней и средней трети грудины
- В) на границе средней и нижней трети грудины
- Г) в пятом межреберном промежутке слева

**11. Необходимое условие для проведения закрытого массажа сердца:**

- А) положение больного на жесткой поверхности
- Б) запрокинутое положение головы
- В) наличие валика под плечами
- Г) положение больного ниже колен реаниматоров

**12. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку составляет (см):**

- А) 1-2
- Б) 5-6

- В) 7-8
- Г) 9-10
- Г) 7-8

**13. Критерием для начала реанимационных мероприятий является:**

- А) отсутствие сознания
- Б) появление цианоза
- В) отсутствие дыхания
- Г) отсутствие пульса на периферических артериях

**14. Реанимацию прекращают при отсутствии признаков эффективного кровообращения в течение (мин):**

- А) 15
- Б) 20
- В) 30
- Г) 40

**15. Реанимация – это:**

- А) наука, изучающая методы восстановления жизни
- Б) практические действия, направленные на восстановление дыхания и кровообращения у больных в терминальных условиях
- В) специальная бригада скорой помощи
- Г) отделение больницы

**Эталоны ответов:**

- 1-Г
- 2 –Б
- 3 –Г
- 4 –Б
- 5 –АГ
- 6 –В
- 7 –Б
- 8 –А
- 9 –Б
- 10 –В
- 11 –А
- 12 –Б
- 13 –В
- 14 –В
- 15 -Б