

**Филиал Частного Профессионального образовательного учреждения
«Международный Открытый Колледж Современного Управления»
в городе Нальчике**

СОГЛАСОВАНО

Главный врач ГБУЗ "Республиканская
клиническая больница" Минздрава КБР



М.Б. Муков

«3» июня 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель филиала
ФЧПОУ «МОКСУ» в г.Нальчике



/ Таукенова А.И.

«01» июня 2021 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело,
углубленной подготовки**

г. Нальчик, 2021 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе: Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС) по специальности 31.02.01 – Лечебное дело, рабочей программы по модулю ПМ.01 Диагностическая деятельность.

РАССМОТРЕНО:

на заседании Педагогического совета ФЧПОУ «МОКСУ» в г. Нальчике протокол № 1 от 01.06.2021 г.

Организация-разработчик: Филиал Частного Профессионального образовательного учреждения «Международный открытый колледж современного управления»

Разработчики:

Хафизов Анзор Барасбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Керефов Заур Асланбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Моллаева Аминат Бузжигитовна, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Маршенкулов Атмир Сараждинович, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»


Рецензенты:

Пшиготыжева Мадина Анатольевна, главная медицинская сестра ГБУЗ «Республиканская клиническая больница», медсестра высшей квалификационной категории



(подпись)

Шхагумов Казбек Юрьевич, кандидат медицинских наук, преподаватель КБГУ им. Х.М. Бербекова в г. Нальчике



(подпись)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
на фонд оценочных средств профессионального модуля
ПМ.01 Диагностическая деятельность
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Разработчиком представлен комплект документов, включающий:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть студент в результате освоения ППССЗ СПО, с указанием этапов их формирования;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения ППССЗ СПО;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

Рассмотрев представленные на экспертизу материалы, эксперт пришел к следующим выводам:

Структура и содержание ФОС.

Фонд оценочных средств по ПМ.01 Диагностическая деятельность соответствует требованиям, предъявляемым к структуре, содержанию фондов оценочных средств профессиональных модулей. Перечень формируемых компетенций, которыми должны овладеть студенты в результате освоения ПМ.01 Диагностическая деятельность соответствует ФГОС СПО.

Показатели и критерии оценивания компетенций обеспечивают возможность проведения всесторонней оценки результаты обучения, уровней сформированности компетенций.

Контрольные задания и иные материалы оценки результатов освоения ПМ.01 Диагностическая деятельность разработаны на основе принципов оценивания: валидности, определённости, однозначности, надёжности; соответствуют требованиям к составу и взаимосвязи оценочных средств, полноте по количественному составу оценочных средств и позволяют объективно оценить результаты обучения, уровни сформированности компетенций.

Методические материалы ФОС содержат чётко сформулированные рекомендации по проведению процедуры оценивания результатов обучения и сформированности компетенций.

Направленность ФОС ПМ.01 Диагностическая деятельность соответствует целям ППСЗ СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, будущей профессиональной деятельности студента.

Объем ФОС соответствует учебному плану подготовки.

Качество оценочных средств и ФОС ПМ.01 Диагностическая деятельность в целом обеспечивают объективность и достоверность результатов при проведении оценивания с различными целями.

Таким образом, структура, содержание, направленность, объем и качество ФОС ПМ.01 Диагностическая деятельность по специальности 31.02.01 Лечебное дело, соответствует будущей профессиональной деятельности студента и отвечают предъявляемым требованиям.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ: На основании проведенной экспертизы можно сделать заключение, что ФОС ПМ.01 Диагностическая деятельность по специальности 31.02.01 Лечебное дело, разработанный коллективом авторов ФЧПОУ «МОКСУ» в г. Нальчике, соответствует требованиям образовательного стандарта, современным требованиям рынка труда, позволяет объективно оценить результаты обучения и уровни сформированности компетенций, а также степень общей готовности выпускников к профессиональной деятельности и может быть рекомендован к использованию в учебном процессе в программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Работодатель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница» Минздрава Кабардино- Балкарской республики.

Главный врач ГБУЗ РКБ
Минздрава КБР

«8» июня 2021 г.



М.Б. Муков

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	4
2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	6
3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	13
4. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА	46

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

С целью овладения профессиональными компетенциями, обучающийся в ходе освоения профессионального модуля, должен:

иметь практический опыт:

- обследования пациента;
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;
- заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента.

уметь:

- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию.

знать:

- топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
- строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;
- основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;

- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез и патологическую анатомию заболеваний;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности – диагностической деятельности, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1.	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2.	Проводить диагностические исследования.
ПК 1.3.	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
ПК 1.4.	Проводить диагностику беременности.
ПК 1.5.	Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.
ПК 1.6.	Проводить диагностику смерти.
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию.
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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, 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.

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен/не освоен».

2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

2.1. ФОС предназначен для текущего контроля ЗУН и компетенций, а также промежуточной аттестации в форме экзамена (квалификационного).

2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериях оценивания

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 1.1 Планировать обследование пациентов различных возрастных групп</p>	<p>Планирование проведения обследования пациентов различных возрастов. Планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.
<p>ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.</p>	<p>Анализ и оценивание состояние здоровья пациента. Проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного обследования пациента и интерпретация результатов. Интерпретация результатов дополнительных методов лабораторного и инструментального исследования.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.
<p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.</p>	<p>Выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики. Оформление заключения</p>	<ul style="list-style-type: none"> тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра;

	в соответствии с требованиями международной классификации болезней.	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	Проведение диагностики беременности в соответствии алгоритмом, определение точных и достоверных сроков беременности. Проведение оценки состояния плода. Работа с беременными в соответствии с профессиональной этикой и деонтологией.	<ul style="list-style-type: none"> тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	Проведение объективного обследования ребенка в соответствии с алгоритмом. Оценка комплексного состояния здоровья ребенка. Выявление симптомов заболеваний. Соблюдение принципов и правил профессиональной этики и деонтологии и при работе с детьми, их родителями или лицами, их заменяющими.	<ul style="list-style-type: none"> тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с	<ul style="list-style-type: none"> - дневник практической деятельности; - выполнение фрагмента

	использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.	истории болезни.
--	---	------------------

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	– Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы, при проведении УП.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	– Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; – Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	– Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. – Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	– Эффективный поиск необходимой информации. – Использование различных источников информации, включая электронные.	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные	– Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими	

технологии в профессиональной деятельности	электронными носителями на уровне пользователя.	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	– Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	– Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	– Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.	
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	– Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	– Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию	

	своего народа и народов других национальностей и государств.	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	– Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.	
ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности	– Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.	
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	– Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.	
ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)	– Получение приписного свидетельства и ежегодное прохождение медицинской комиссии в райвоенкомате, исполнение воинского долга по призыву в рядах российской армии, в том числе с	

	применением полученных профессиональных знаний.	
--	---	--

3. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

3.1. Задания для текущего контроля.

ПРОПЕДЕВТИКА В ТЕРАПИИ

1. Субъективный метод обследования пациента
 - а) аускультация
 - б) опрос
 - в) осмотр
 - г) пальпация
2. Основной объективный метод обследования пациента
 - а) аускультация
 - б) бронхография
 - в) спирометрия
 - г) томография
3. Число дыхательных движений у взрослого в норме составляет (в 1 мин.)
 - а) 4-6
 - б) 16-20
 - в) 20-25
 - г) 25-30
4. У мужчин преобладает тип дыхания
 - а) брюшной
 - б) грудной
 - в) смешанный
5. Прямой эпигастральный угол (90 град.) соответствует форме грудной клетки
 - а) астенической
 - б) гиперстенической
 - в) нормостенической
6. Определение голосового дрожания проводится методом
 - а) аускультации
 - б) осмотра
 - в) пальпации
 - г) перкуссии
7. Верхняя граница легких спереди определяется на
 - а) 1-2 см ниже ключицы
 - б) 1-2 см выше ключицы
 - в) 3-4 см ниже ключицы
 - г) 3-4 см выше ключицы
8. Нижняя граница легких по передней подмышечной линии соответствует ребру
 - а) 5
 - б) 6
 - в) 7
 - г) 8

9. Экскурсия легких в норме по средней подмышечной линии составляет (см)
- а) 2-3
 - б) 4-6
 - в) 6-8
 - г) 8-10
10. При везикулярном дыхании определяется
- а) вдох и короткий выдох
 - б) вдох равный выдоху
 - в) только вдох
 - г) только выдох
11. Над легкими в норме выслушивается дыхание
- а) амфорическое
 - б) бронхиальное
 - в) везикулярное
 - г) жесткое
12. Над трахеей и крупными бронхами в норме выслушивается дыхание
- а) амфорическое
 - б) бронхиальное
 - в) везикулярное
 - г) стенотическое
13. Патологическая форма грудной клетки
- а) астеническая
 - б) бочкообразная
 - в) гиперстеническая
 - г) нормостеническая
14. Глубокое шумное редкое дыхание - это дыхание
- а) Биота
 - б) Грокка
 - в) Куссмауля
 - г) Чейна-Стокса
15. Постепенное нарастание глубины дыхательных движений с последующим уменьшением до полной остановки дыхания - это дыхание
- а) Биота
 - б) Грокка
 - в) Куссмауля
 - г) Чейна-Стокса
16. Сухие хрипы образуются при
- а) расклеивании альвеол
 - б) склеивании альвеол
 - в) сужении бронхов
 - г) трении листков плевры
17. Крепитация свидетельствует о поражении
- а) альвеол

- б) бронхов
- в) плевры
- г) трахеи

18. Шум трения плевры выслушивается

- а) на вдохе и выдохе
- б) только на вдохе
- в) только на выдохе

19. Послойное рентгенологическое исследование легких

- а) бронхография
- б) спирография
- в) томография
- г) флюорография

20. При синдроме очагового уплотнения легочной ткани голосовое дрожание над этим участком

- а) усилено
- б) ослаблено
- в) не изменено

21. При синдроме очагового уплотнения легочной ткани перкуторный звук над ним

- а) коробочный
- б) притупленный
- в) тимпанический
- г) ясный

22. При синдроме образования полости в легком перкуторный звук над ней

- а) коробочный
- б) тимпанический
- в) тупой
- г) ясный

23. Над крупной полостью в легком, сообщающейся с бронхом, определяется дыхание

- а) амфорическое
- б) бронхиальное
- в) везикулярное
- г) жесткое

24. При синдроме скопления жидкости в плевральной полости перкуторный звук

- а) коробочный
- б) тимпанический
- в) тупой
- г) ясный

25. При синдроме скопления жидкости в плевральной полости органы средостения

- а) не смещаются
- б) смещаются в здоровую сторону
- в) смещаются в большую сторону

26. При синдроме скопления воздуха в плевральной полости перкуторный звук

- а) коробочный
- б) тимпанический
- в) тупой
- г) ясный

27. Повышенная воздушность легких - это

- а) ателектаз
- б) пневмония
- в) пневмосклероз
- г) эмфизема

28. Разрастание соединительной ткани в легких - это

- а) ателектаз
- б) пневмония
- в) пневмосклероз
- г) эмфизема

29. Скопление жидкости в плевральной полости - это

- а) ателектаз
- б) гидроторакс
- в) пневмоторакс
- г) эмфизема

30. Скопление воздуха в плевральной полости - это

- а) гемоторакс
- б) гидроторакс
- в) пневмоторакс
- г) эмфизема

31. Число сердечных сокращений у взрослого в норме составляет (в 1 мин.)

- а) 40-50
- б) 60-80
- в) 90-100
- г) 100-110

32. У 30-летнего мужчины артериальное давление в норме составляет (в мм рт.ст.)

- а) 90/60
- б) 120/80
- в) 140/100
- г) 160/90

33. При осмотре сердечной области можно выявить

- а) пульсацию верхушечного толчка
- б) размеры сердца
- в) размеры сосудистого пучка
- г) симптом "кошачьего мурлыканья"

34. Верхушечный толчок в норме расположен в 5-м межреберье

- а) по левой среднеключичной линии
- б) на 1-1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии
- в) на 1-1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии

- г) на 2 - 3 см кнаружи от левой среднеключичной линии
35. Перкуссия сердца проводят для определения
- а) верхушечного толчка
 - б) границ сердца
 - в) симптома Мюссе
 - г) тонов и шумов сердца
36. Ширина сосудистого пучка во 2-м межреберье составляет (в см)
- а) 3-4
 - б) 5-6
 - в) 7-8
 - г) 9-10
37. Границы относительной сердечной тупости определяются методом
- а) аускультации
 - б) осмотра
 - в) пальпации
 - г) перкуссии
38. Левая граница сердца образуется
- а) верхушкой правого желудочка
 - б) верхушкой левого желудочка
 - в) левым предсердием
 - г) левым предсердием и желудочком
39. В норме площадь относительной сердечной тупости
- а) равна площади абсолютной сердечной тупости
 - б) меньше площади абсолютной сердечной тупости
 - в) больше площади абсолютной сердечной тупости
40. Правая граница относительной сердечной тупости находится
- а) по правому краю грудины
 - б) на 1-1,5 см кнутри от правого края грудины
 - в) на 1-1,5 см кнаружи от правого края грудины
 - г) по левому краю грудины
41. Верхняя граница абсолютной сердечной тупости находится на уровне ребра
- а) 2
 - б) 3
 - в) 4
 - г) 5
42. Первый тон сердца образуется захлопыванием
- а) аортального клапана
 - б) пульмонального клапана
 - в) аортального и пульмонального клапанов
 - г) двухстворчатого и трехстворчатого клапанов
43. В области верхушечного толчка выслушиваются звуковые явления с клапана
- а) аортального

- б) митрального
- в) пульмонального
- г) трехстворчатого

44. Во 2-м межреберье у грудины справа выслушиваются звуковые явления с клапана

- а) аортального
- б) митрального
- в) пульмонального
- г) трехстворчатого

45. Качество пульса, характеризующее состояние сосудистой стенки

- а) наполнение
- б) напряжение
- в) ритм
- г) частота

46. Звуковые явления, возникающие при работе сердца, регистрирует

- а) велоэргометрия
- б) фонокардиография
- в) электрокардиография
- г) эхокардиография

47. Состояние клапанного аппарата сердца лучше отражает

- а) лабораторная диагностика
- б) рентгенологическое исследование
- в) ультразвуковое исследование
- г) электрокардиография

48. Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении клапана

- а) аортального
- б) митрального
- в) пульмонального
- г) трехстворчатого

49. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод (цвет)

- а) желтый
- б) зеленый
- в) красный
- г) черный

50. При синдроме артериальной гипертензии гипертрофируется

- а) правый желудочек
- б) левый желудочек
- в) левое и правое предсердие
- г) межжелудочковая перегородка

51. При повышении давления в малом круге кровообращения возникает

- а) акцент второго тона на аорте
- б) акцент второго тона на легочной артерии
- в) ослабление второго тона на легочной артерии
- г) ослабление первого тона на верхушке

52. Осмотр живота позволяет выявить
- а) размеры внутренних органов
 - б) положение внутренних органов
 - в) наличие асимметрии
 - г) наличие боли
53. Пальпация живота проводится в положении лежа на
- а) мягкой кровати без подушки
 - б) мягкой кровати с подушкой
 - в) жесткой кровати без подушки
 - г) жесткой кровати с подушкой
54. Поверхностную пальпацию живота проводят с целью определения
- а) напряжения мышц передней брюшной стенки
 - б) положения внутренних органов
 - в) размеров внутренних органов
 - г) симптома "голова Медузы"
55. Глубокая пальпация живота проводится для определения
- а) наличия асимметрии живота
 - б) напряжения мышц передней брюшной стенки
 - в) положения внутренних органов
 - г) расхождения мышц передней брюшной стенки
56. Кислотообразующая функция желудка исследуется при
- а) дуоденальном зондировании
 - б) фракционном желудочном зондировании
 - в) эндоскопическом исследовании
 - г) рентгенологическом исследовании
57. Слепая кишка пальпируется в области
- а) левой подвздошной
 - б) правой подвздошной
 - в) эпигастральной
 - г) мезогастральной
58. Сигмовидная кишка пальпируется в области
- а) левой подвздошной
 - б) правой подвздошной
 - в) эпигастральной
 - г) мезогастральной
59. В норме нижний край печени при пальпации
- а) твердый, гладкий
 - б) твердый, бугристый
 - в) мягкий, гладкий
 - г) мягкий, бугристый
60. Над областью желудка в норме определяется перкуторный звук
- а) коробочный
 - б) тимпанический

- в) тупой
- г) ясный

61. Болезненность при поколачивании по правой реберной дуге - это положительный симптом

- а) Кера
- б) Ортнера
- в) френикус
- г) Щеткина-Блюмберга

62. Верхняя граница абсолютной печеночной тупости по правой среднеключичной линии соответствует ребру

- а) 5
- б) 6
- в) 7
- г) 8

63. Нижняя граница печени по правой среднеключичной линии определяется

- а) у края реберной дуги
- б) на 2 см выше реберной дуги
- в) на 2 см ниже реберной дуги
- г) на 4 см ниже реберной дуги

64. Порция "В" желчи имеет цвет

- а) белый
- б) оливковый
- в) светло-желтый
- г) темно-желтый

65. Желтуха развивается при

- а) гипобилирубинемии
- б) гипербилирубинемии
- в) гипопротеинемии
- г) гиперпротеинемии

66. Признак портальной гипертензии

- а) асцит
- б) головная боль
- в) желтуха
- г) кожный зуд

67. Симптом Пастернацкого выявляется методом

- а) аускультации
- б) осмотра
- в) пальпации
- г) поколачивания

68. Отеки почечного происхождения вначале появляются на

- а) ногах
- б) пояснице
- в) руках

г) лице

69. Нормальное соотношение дневного и ночного диуреза

а) 3:1

б) 2:1

в) 1:1

г) 1:2

70. Относительная плотность мочи в общем анализе составляет

а) 1018 - 1025

б) 1007 - 1010

в) 1012 - 1015

г) 1030 - 1040

71. Количество эритроцитов в анализе мочи по Нечипоренко (в 1 мл) до

а) 1×10^3

б) 3×10^3

в) 5×10^3

г) 7×10^3

72. Количество эритроцитов в общем анализе мочи (в поле зрения)

а) 0

б) 3

в) 6

г) 9

73. Функциональную способность почек отражает

а) общий анализ мочи

б) проба Нечипоренко

в) проба Зимницкого

г) проба Аддиса-Каковского

74. Главное проявление почечной эклампсии

а) слабость

б) головная боль

в) судороги

г) отеки

75. При синдроме почечной недостаточности в крови отмечается

а) увеличение креатинина и мочевины

б) увеличение креатинина

в) увеличение мочевины

г) уменьшение креатинина и мочевины

76. Частые позывы на мочеиспускание с выделением небольшого количества мочи - это

а) анурия

б) дизурия

в) олигурия

г) поллакиурия

77. Частое болезненное мочеиспускание - это
- а) анурия
 - б) дизурия
 - в) олигурия
 - г) полиурия
78. Суточный диурез составляет 3 л. Это -
- а) анурия
 - б) никтурия
 - в) олигурия
 - г) полиурия
79. Суточный диурез составляет 300 мл. Это -
- а) анурия
 - б) никтурия
 - в) олигурия
 - г) полиурия
80. Суточный диурез составляет 40 мл. Это -
- а) анурия
 - б) никтурия
 - в) олигурия
 - г) полиурия
81. Лимфатические узлы в норме
- а) видны при общем осмотре
 - б) не видны и не пальпируются
 - в) не видны, но пальпируются подключичные
 - г) не видны, но пальпируются подколенные
82. Селезенка в норме
- а) пальпируется в левом подреберье
 - б) пальпируется в правом подреберье
 - в) пальпируется в левой подвздошной области
 - г) не пальпируется
83. Увеличение печени называется
- а) гиперспленизм
 - б) гепатомегалия
 - в) гинекомастия
 - г) спленомегалия
84. Увеличение селезенки называется
- а) гиперспленизм
 - б) гепатомегалия
 - в) спленомегалия
 - г) гинекомастия
85. Количество эритроцитов в норме у мужчин (в 1 л)
- а) $4,5-5,0 \times 10^{12}$
 - б) $4,5-5,0 \times 10^9$

в) $6-8 \times 10^9$

г) $6-8 \times 10^9$

86. Количество гемоглобина в норме у женщин составляет (г/л)

а) 12 - 16

б) 80 - 100

в) 120 - 140

г) 180 - 200

87. Цветовой показатель отражает

а) количество гемоглобина

б) количество эритроцитов

в) степень насыщения эритроцитов гемоглобином

г) степень насыщения лейкоцитов гемоглобином

88. Значение СОЭ в норме у мужчин (мм/ч)

а) 1 - 2

б) 2 - 10

в) 20 - 40

г) 40 - 50

89. Количество лейкоцитов в норме (в 1 л)

а) $4-9 \times 10^9$

б) $4-9 \times 10^{12}$

в) $1-2 \times 10^{12}$

г) $9-12 \times 10^9$

90. Количество тромбоцитов в норме (в 1 л)

а) $60-80 \times 10^9$

б) $60-80 \times 10^{12}$

в) $180-320 \times 10^9$

г) $180-320 \times 10^{12}$

91. Содержание сегментоядерных нейтрофилов в лейкограмме в норме (в %)

а) 20-40

б) 47-72

в) 6-8

г) 0-1

92. Степень увеличения щитовидной железы, при которой во время осмотра определяется симптом "толстой шеи"

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

93. Экзофтальм наблюдается при патологии

а) гипофиза

б) надпочечников

в) поджелудочной железы

г) щитовидной железы

94. Бронзовая окраска кожи наблюдается при патологии
- а) гипофиза
 - б) надпочечников
 - в) поджелудочной железы
 - г) щитовидной железы
95. Для подтверждения патологии гипофиза следует провести
- а) антропометрию
 - б) общий анализ крови
 - в) общий анализ мочи
 - г) рентгенографию костей черепа
96. При синдроме тиреотоксикоза наблюдаются
- а) сонливость, вялость
 - б) зябкость, понижение температуры тела
 - в) брадикардия, запоры
 - г) экзофтальм, тахикардия
97. При синдроме гипотиреоза наблюдаются
- а) бессонница, раздражительность
 - б) чувство жара, повышение температуры тела
 - в) тахикардия, тремор
 - г) сонливость, брадикардия
98. Появление глюкозы в моче называется
- а) гиперглюкозурия
 - б) глюкозурия
 - в) гипергликемия
 - г) гиперпротеинемия
99. Содержание глюкозы в крови натощак в норме (ммоль/л)
- а) 1,1 - 2,2
 - б) 3,3 - 5,5
 - в) 6,6 - 8,8
 - г) 8,8 - 9,9
100. Повышенное содержание глюкозы в крови - это
- а) гипергликемия
 - б) глюкозурия
 - в) гипогликемия
 - г) гиперпротеинемия

ПРОПЕДЕВТИКА В ХИРУРГИИ

1. Накопление крови в околосердечной сумке называется
- а) гемоторакс
 - б) гемоперикардиум
 - в) гемартроз
 - г) гемоперитонеум

2. Анизакория — это
- а) сужение зрачков
 - б) расширение зрачков
 - в) косоглазие
 - г) зрачки разной величины
3. При пневмотораксе перкуторный звук на стороне поражения
- а) легочный
 - б) коробочный
 - в) тупой
 - г) укороченный
4. При гемотораксе перкуторный звук на стороне поражения
- а) легочной
 - б) коробочный
 - в) тупой
 - г) тимпанический
5. При открытом пневмотораксе средостение
- а) смещено в здоровую сторону
 - б) смещено в сторону поражения
 - в) баллотирует
 - г) не смещается
6. Ограниченное скопление крови в тканях — это:
- а) гемартроз
 - б) гематома
 - в) гемоторакс
 - г) гемоперикардиум
7. Перитонит — это воспаление
- а) брюшины
 - б) плевры
 - в) слизистой кишечника
 - г) перикарда
8. Флюктуация — это
- а) судорожное сокращение мышц
 - б) размягчение в центре воспалительного инфильтрата
 - в) появление пузырей на гиперемированной коже
 - г) "хруст" при пальпации кожи
9. Наличие крови в моче — это
- а) фосфатурия
 - б) гематурия

- в) уратурия
- г) бактериурия

10. Крепитация — это

- а) размягчение в центре воспалительного инфильтрата
- б) "хруст" при пальпации
- в) судорожное сокращение мышц
- г) покраснение кожи

11. Кифоз — это

- а) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью назад
- б) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью кпереди
- в) стойкое боковое искривление и поворот позвоночного столба
- г) анатомо-физиологическое состояние позвоночника

12. Лордоз — это

- а) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью назад
- б) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью кпереди
- в) стойкое боковое искривление и поворот позвоночного столба
- г) анатомо-физиологическое состояние позвоночника

13. Накопление жидкости в плевральной полости называется

- а) асцит
- б) гидроторакс
- в) гидроперикардиум
- г) анасарка

14. Накопление крови в плевральной полости называется

- а) гемоторакс
- б) гемоперикардиум
- в) гемартроз
- г) гемоперитонеум

15. Накопление крови в полости сустава называется

- а) гемоторакс
- б) гемоперикардиум
- в) гемартроз
- г) гемоперитонеум

16. Дисфагия — это

- а) нарушение акта глотания
- б) затрудненное прохождение пищи по пищеводу
- в) отрыжка
- г) слюнотечение

17. Чаша Клойбера на обзорной Rh-грамме брюшной полости — характерный рентгенологический признак

- а) острой кишечной непроходимости
- б) перфоративной язвы желудка
- в) острого аппендицита
- г) неосложненной язвы желудка

18. Скопление воздуха под диафрагмой в виде "серпа" на обзорной Rh-грамме брюшной полости — это характерный признак

- а) острой кишечной непроходимости
- б) перфоративной язвы желудка
- в) острого аппендицита
- г) неосложненной язвы желудка

19. Полиурия — это

- а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки
- б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
- в) полное прекращение выделения мочи почками
- г) невозможность опорожнить мочевой пузырь

20. Анурия — это

- а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки
- б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
- в) полное прекращение выделения мочи почками
- г) невозможность опорожнить мочевой пузырь

21. Ишурия — это

- а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки
- б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
- в) полное прекращение выделения мочи почками
- г) невозможность опорожнить мочевой пузырь

22. Для пробы по Нечипоренко собирают

- а) мочу в течение суток через каждый 3 часа
- б) среднюю порцию утренней мочи
- в) ночную мочу за 10 часов
- г) суточную мочу в одну емкость

23. Подготовка к ректоскопии включает все перечисленное, кроме

- а) 2-3 очистительных клизм накануне исследования и 2-3 очистительных клизм в день исследования
- б) обязательного пальцевого исследование прямой кишки
- в) пальпации органов брюшной полости
- г) рентгеноскопии легких

24. В положении больного сидя с опущенной головой, когда исследователь находится сзади, пальпируют:

- а) шейные лимфатические узлы

- б) хрящи гортани
- в) околоушные слюнные железы
- г) затылочные лимфатические узлы

25. Маммография — это исследование молочных желез

- а) ультразвуковое.
- б) рентгенологическое
- в) радиоизотопное
- г) термографическое

26. Дуктография — это исследование молочных желез

- а) бесконтрастное рентгенологическое
- б) контрастное рентгенологическое
- в) ультразвуковое
- г) радиоизотопное

27. Методическую пальпацию органов брюшной полости разработал

- а) Де Гаен
- б) Ауэнбруггер
- в) Лаэннек
- г) Образцов

28. "Сардонический смех" — это

- а) бугорчато-узловатое утолщение кожи под глазами и над бровями, расширение носа
- б) амимичное лицо
- в) стойкая гримаса, при которой рот расширяется, как при смехе, а лоб образует складки, как при печали
- г) запавшие глаза, заостренный нос, мертвенно-бледная с синюшным оттенком кожа лица

29. Миоз — это

- а) сужение зрачков
- б) расширение зрачков
- в) косоглазие
- г) неравномерность зрачков

30. Мидриаз — это

- а) сужение зрачков
- б) расширение зрачков
- в) косоглазие
- г) неравномерность зрачков

Пропедевтика в педиатрии

1. При проведении осмотра ребенка оценивается свойство кожи

- а) влажность
- б) температура
- в) цвет
- г) эластичность

2. Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес.)

- а) 2
- б) 4
- в) 6
- г) 8

3. Ребенок самостоятельно сидит в возрасте (мес.)

- а) 2
- б) 4
- в) 6
- г) 8

4. При заболеваниях у детей подкожно-жировой слой уменьшается вначале в области

- а) лица
- б) рук
- в) ног
- г) живота

5. Форма большого родничка у новорожденного

- а) овальная
- б) округлая
- в) треугольная
- г) ромбовидная

6. Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа

- а) лобной и теменными
- б) теменными
- в) затылочной и теменными
- г) височной и теменной

7. Первые молочные зубы появляются у детей в возрасте (мес.)

- а) 2–3
- б) 4–5
- в) 6–7
- г) 8–9

8. У новорожденного отмечается физиологическая

- а) гипертония мышц-разгибателей
- б) гипертония мышц-сгибателей
- в) гипотония мышц-разгибателей

г) нормотония мышц

9. Частота дыхательных движений у здорового ребенка грудного возраста составляет (в 1 мин.)

а) 20–25

б) 25–30

в) 30–35

г) 35–40

10. Частота пульса у ребенка 1 года в 1 мин. составляет

а) 140

б) 120

в) 100

г) 80

11. Формула $100+n$ (n — число месяцев) применяется у ребенка старше 1 года для расчета

а) систолического АД

б) диастолического АД

в) пульсового давления

г) дефицита пульса

12. Формула $76+2n$ (n — число месяцев) применяется у грудного ребенка для расчета

а) систолического АД

б) диастолического АД

в) пульсового давления

г) частоты дыхательных движений

13. Диастолическое давление у детей составляет от систолического

а) $1/2 + 10$

б) $1/2 + 20$

в) $1/4 + 10$

г) $1/4 + 20$

14. Кратковременная остановка дыхания у детей

а) апноэ

б) брадипноэ

в) тахипноэ

г) асфиксия

15. Веркушечный толчок у детей старше 2-х лет определяется в межреберье

а) 3

б) 4

в) 5

г) 6

16. Формула для определения количества молочных зубов у ребенка в возрасте 6–24 мес.

- а) $n - 1$
- б) $n - 2$
- в) $n - 3$
- г) $n - 4$

17. Смена молочных зубов на постоянные начинается у ребенка в возрасте (лет)

- а) 2–5
- б) 5–7
- в) 7–10
- г) 10–13

18. Физиологическое слюнотечение начинается у ребенка в возрасте (мес.)

- а) 1–2
- б) 3–4
- в) 6–8
- г) 8–10

19. Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл)

- а) 30–35
- б) 50–55
- в) 100–155
- г) 250–300

20. Емкость мочевого пузыря у новорожденного (в мл)

- а) 10–20
- б) 20–30
- в) 30–40
- г) 40–50

21. Формула определения суточного диуреза у детей 1–10 лет (n – число лет)

- а) $600 \text{ мл} - 100 (n - 1)$
- б) $600 \text{ мл} + 100 (n - 1)$
- в) $400 \text{ мл} - 100 (n - 1)$
- г) $400 \text{ мл} + 100 (n - 1)$

22. Ночное недержание мочи у ребенка — это

- а) анурия
- б) олигурия
- в) поллакиурия
- г) энурез

23. Число мочеиспусканий у детей первого года жизни составляет в сутки

- а) 1–10
- б) 10–20
- в) 20–30
- г) 30–40

24. Низкая относительная плотность мочи у новорожденных обусловлена
- а) снижением секреторной функции почек
 - б) повышением секреторной функции почек
 - в) снижением концентрационной функции почек
 - г) повышением концентрационной функции почек
25. Содержание гемоглобина у новорожденного в норме составляет (в г/л)
- а) 100–120
 - б) 120–140
 - в) 140–170
 - г) 170–240
26. Первый физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле происходит у ребенка
- а) на 5–6 день жизни
 - б) на 1–2 день жизни
 - в) в 1–2 года
 - г) в 5–6 лет
27. Второй физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле ребенка происходит
- а) на 1–2 день жизни
 - б) на 5–6 день
 - в) в 1–2 года
 - г) в 5–6 лет
28. Инволюция вилочковой железы начинается у ребенка в возрасте
- а) 1 года
 - б) 2 лет
 - в) 3 лет
 - г) 4 лет
29. Защиту ребенка от бактериальных и вирусных инфекций осуществляют иммуноглобулины класса
- а) А
 - б) D
 - в) E
 - г) G
30. Частое возникновение заболеваний пищеварительной и дыхательной систем у детей обусловлено
- а) высоким содержанием Ig A
 - б) низким содержанием Ig A
 - в) высоким содержанием эозинофилов
 - г) низким содержанием эозинофилов

Пропедевтика в неврологии

1. Причина геморрагического инсульта

- а) гипертоническая болезнь
- б) сахарный диабет
- в) шейный остеохондроз
- г) симптоматическая артериальная гипертензия

2. Менингеальный симптом — это

- а) симптом Бабинского
- б) ригидность мышц затылка
- в) симптом "свисающей головы"
- г) симптом Чураева

3. Сознание больного при геморрагическом инсульте

- а) сохранено
- б) утрачено на короткое время
- в) утрачено на длительное время (кома)
- г) изменено по типу сумеречного

4. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо

- а) придать голове возвышенное положение
- б) приподнять ноги
- в) часто менять положение головы и туловища
- г) избегать изменений положения головы

5. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слезы из носа, слюнотечением, возникают при

- а) неврите лицевого нерва
- б) невралгии тройничного нерва
- в) шейном остеохондрозе
- г) опухоли головного мозга

6. Симптом "заячий глаз", сглаженность лобных и носогубной складок на пораженной стороне, перекос рта в здоровую сторону характерны для

- а) опухоли головного мозга
- б) энцефалита
- в) неврита лицевого нерва
- г) острого нарушения мозгового кровообращения

7. Для спастического паралича характерно

- а) снижение сухожильных рефлексов
- б) атрофия мышц
- в) наличие патологических рефлексов
- г) снижение мышечного тонуса

8. Для периферического (вялого) паралича характерно

- а) повышение сухожильных рефлексов
- б) наличие патологических рефлексов

- в) атрофия мышц
- г) повышение мышечного тонуса

9. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в

- а) обеих ногах
- б) одной руке
- в) одной ноге
- г) руке и ноге с одной стороны

10. Невралгия — это

- а) воспаление нерва
- б) повреждение нерва
- в) боль по ходу нерва
- г) атрофия нерва

11. Неврит — это

- а) воспаление нерва
- б) повреждение нерва
- в) боль по ходу нерва
- г) атрофия нерва

12. Клинический симптом пояснично-крестцового радикулита

- а) ригидность затылочных мышц
- б) симптом Ласега
- в) симптом Горнера
- г) симптом Брудзинского

13. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита

- а) увеличение СОЭ крови
- б) лейкоцитоз крови
- в) изменение ликвора
- г) лимфопения крови

14. Основной симптом миастении

- а) судороги
- б) мышечная утомляемость
- в) головная боль
- г) тремор кистей

15. Для болезни Паркинсона характерно

- а) умственная деградация
- б) нарушение координации
- в) тремор кистей
- г) параличи конечностей

16. При геморрагическом инсульте необходимо

- а) придать больному положение с опущенным головным концом

- б) приложить на голову пузырь со льдом
- в) повернуть больного на бок
- г) придать больному полусидячее положение

17. Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для

- а) энцефалита
- б) менингита
- в) опухоли головного мозга
- г) рассеянного склероза

18. Характерный признак невралгии тройничного нерва

- а) приступообразные боли в одной половине лица
- б) ригидность затылочных мышц
- в) рвота
- г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

19. Симптом "заячий глаз" бывает при

- а) опухоли головного мозга
- б) энцефалите
- в) неврите лицевого нерва
- г) остром нарушении мозгового кровообращения

20. Аура характерна для

- а) геморрагического инсульта
- б) менингита
- в) энцефалита
- г) эпилепсии

21. Основным симптомом тяжелого сотрясения головного мозга

- а) головная боль
- б) шум в ушах
- в) ретроградная амнезия
- г) головокружение

22. Атрофия мышц — это основной симптом

- а) спастического паралича
- б) вялого паралича
- в) миастении
- г) болезни Паркинсона

23. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для

- а) менингита
- б) остеохондроза
- в) энцефалита
- г) опухоли головного мозга

24. Патологические рефлексы характерны для

- а) вялого паралича
- б) спастического паралича
- в) менингита
- г) энцефалита

25. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при

- а) менингите
- б) энцефалите
- в) эпилепсии
- г) полиомиелите

Пропедевтика в акушерстве

1. Наружные половые органы:

- а) влагалище
- б) маточные трубы
- в) клитор
- г) молочные железы

2. Пространство между малыми половыми губами называется

- а) мочеполовая диафрагма
- б) промежность
- в) девственная плева
- г) половая щель

3. Увлажнение входа во влагалище при половом возбуждении происходит за счет

- а) пропотевания кровеносных сосудов
- б) бартолиновых желез
- в) маточного секрета
- г) парауретральных желез

4. Внутренние половые органы

- а) лобок
- б) мочевого пузыря
- в) влагалище
- г) тазовая клетчатка

5. Во влагалище в норме среда

- а) нейтральная
- б) кислая
- в) слабощелочная
- г) щелочная

6. Парный трубчатый орган яйцевод — это

- а) семявыносящие протоки
- б) слуховые трубы

- в) мочеточники
- г) маточные трубы

7. Слизистая оболочка матки

- а) эндотелий
- б) миометрий
- в) эндометрий
- г) параметрий

8. Функция матки

- а) менструальная
- б) секреторная
- в) выделительная
- г) защитная

9. Наружная оболочка матки

- а) параметрий
- б) периметрий
- в) миометрий
- г) эндометрий

10. Нормальная флора влагалища

- а) эпителиальные клетки
- б) палочки Дедерлейна
- в) кишечные палочки
- г) гормоны

11. В яичниках образуются

- а) ферменты
- б) сперматозоиды
- в) яйцеклетка и женские половые гормоны
- г) ферментные элементы крови

12. Слизистая маточных труб выстлана эпителием

- а) многослойным плоским
- б) мерцательным
- в) кубическим
- г) однослойным

13. Функция яичников:

- а) выделительная
- б) эндокринно-гормональная
- в) защитная
- г) менструальная

14. Круглые связки матки отклоняют матку

- а) кзади, книзу
- б) кверху, кпереди
- в) кзади
- г) в сторону

15. Маточная артерия отходит от

- а) аорты
- б) наружной подвздошной артерии
- в) внутренней подвздошной артерии
- г) половой артерии

16. Важную роль в регуляции менструального цикла играют

- а) гипоталамо-гипофизарная система
- б) поджелудочная железа
- в) щитовидная железа
- г) паращитовидные железы

17. Первая менструация у девочек (менархе) в норме начинается в возрасте

- а) 11-13 лет
- б) 16-17 лет
- в) 8-9 лет
- г) 20-22 года

18. Срок наступления овуляции при 28-дневном менструальном цикле

- а) 20-22 день
- б) 8-10 день
- в) 12-14 день
- г) 3-5 день

19. В первую фазу менструального цикла в яичнике вырабатывается гормон

- а) прогестерон
- б) фолликулин
- в) тестостерон
- г) панкреатин

20. Во вторую фазу менструального цикла в яичнике образуется железа внутренней секреции

- а) щитовидная
- б) желтое тело
- в) поджелудочная
- г) предстательная

21. В желтом теле образуется гормон

- а) окситоцин

- б) синестрол
- в) фолликулин
- г) прогестерон

22. Созревание и развитие желтого тела идет под действием гормона гипофиза

- а) фолликулостимулирующего
- б) тиреотропного
- в) адено-кортикотропного
- г) пролактина

23. В матке фаза секреции идет под действием гормона яичника

- а) фолликулина
- б) синестрола
- в) прогестерона
- г) тестостерона

24. Мужские половые гормоны

- а) тестостерон
- б) тиреоидин
- в) прогестерон
- г) инсулин

25. Состав тазовой кости

- а) крестец
- б) крестцовый мыс
- в) копчик
- г) лонная кость

26. Акушерская конъюгата равна (в см)

- а) 20
- б) 15
- в) 11
- г) 13

27. Акушерская конъюгата — это расстояние

- а) от крестцового мыса до нижнего края симфиза
- б) от крестцового мыса до выступающей точки внутренней поверхности симфиза
- в) от крестцового мыса до верхнего края симфиза
- г) от крестцово-копчикового сочленения до нижнего края симфиза

28. Нормальные размеры женского таза (в см):

- а) 22-25-28-18
- б) 20-23-25-17
- в) 25-28-31-20
- г) 28-29-32-15

29. Имплантация плодного яйца происходит за счет

- а) эмбриобласта
- б) эндометрия
- в) миометрия
- г) трофобласта

30. Имплантация — это

- а) выход яйцеклетки из фолликула
- б) слияние сперматозоида с яйцеклеткой
- в) прикрепление яйцеклетки к стенке матки
- г) отторжение функционального слоя

31. Внутренняя оболочка плодного яйца:

- а) эндометрий
- б) амнион
- в) хорион
- г) децидуальная

32. Основная составляющая плаценты

- а) жировая ткань
- б) ворсинка
- в) соединительная ткань
- г) мышечная ткань

33. В состав последа входят

- а) плацента и оболочки
- б) хорион и амнион
- в) плацента, оболочки и пуповина
- г) оболочки и пуповина

34. Пузырек, в котором растет и созревает яйцеклетка

- а) лимфоцит
- б) фолликул
- в) эритроцит
- г) альвеола

35. Образование, содержащее кровеносные сосуды, соединяющее плод с плацентой

- а) семенной канатик
- б) лакуна
- в) пуповина
- г) маточные трубы

36. Гормон желтого тела прогестерон способствует

- а) сохранению беременности, росту молочных желез
- б) прерыванию беременности
- в) развитию яйцеклетки
- г) созреванию фолликула

37.Наличие судорог в икроножных мышцах у беременных говорит о нарушении функции

- а) желудочно-кишечного тракта
- б) сердечно-сосудистой системы
- в) паращитовидных желез
- г) гипоталамо-гипофизарной системы

38.Сомнительные признаки беременности

- а) повышение артериального давления
- б) извращение вкуса и обоняния
- в) частые мочеиспускания
- г) потливость

39.Иммунологические тесты основаны на выявлении

- а) гормонов желтого тела
- б) гормонов гипофиза
- в) эстрогенов
- г) хорионического гонадотропина

40.Вероятные признаки беременности

- а) тошнота
- б) изменение артериального давления
- в) синюшность слизистой влагалища и шейки матки
- г) сонливость

41.Прибавка массы тела за неделю во время беременности составляет

- а) 300 г
- б) 500 г
- в) 600 г
- г) 1000 г

42.Для установления предполагаемого срока родов по последней менструации необходимо

- а) прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев
- б) отнять три месяца и прибавить семь дней
- в) отнять четыре месяца
- г) прибавить девять месяцев

43.Первое шевеление плода первобеременная ощущает в

- а) восемнадцать недель
- б) двадцать недель
- в) двадцать две недели

г) шестнадцать недель

44. Третий прием Леопольда определяет

- а) позицию плода
- б) положение плода
- в) предлежащую часть плода
- г) сердцебиение плода

45. Предвестники родов

- а) регулярные, частые схватки
- б) отхождение околоплодных вод
- в) ложные схватки
- г) головная боль

46. Причиной начала родовой деятельности является

- а) зрелая шейка матки
- б) родовая доминанта
- в) зрелая плацента
- г) перерастянутая матка

47. Началом родов следует считать

- а) излитие околоплодных вод
- б) ложные схватки
- в) прижатие головки ко входу в малый таз
- г) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки

48. Родовые схватки характеризуются

- а) периодичностью, длительностью, произвольностью, болезненностью и силой сокращения
- б) нерегулярностью и произвольностью
- в) роженица может управлять схватками
- г) сокращением матки в нижнем сегменте

49. Во время потуг

- а) уменьшается внутриматочное давление
- б) уменьшается внутрибрюшное давление
- в) повышается внутрибрюшное давление
- г) расслабляются мышцы брюшного пресса

50. Раскрытие зева и сглаживание шейки матки происходит под влиянием

- а) контракции
- б) плодного пузыря
- в) сокращения пристеночных мышц таза
- г) контракции, ретракции мышц, плодного пузыря

51. Раскрытие шейки матки у первородящих происходит

- а) с наружного зева
- б) оба зева открываются одновременно
- в) быстрее, чем у повторнородящих
- г) раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев

52. Период изгнания плода начинается с момента

- а) отхождения околоплодных вод
- б) полного открытия шейки матки
- в) потуг
- г) при опущении головки на тазовое дно

53. Допустимая потеря крови в родах составляет от массы тела

- а) 1%
- б) 10%
- в) 0,5%
- г) 5%

54. Плодный пузырь образуется в результате

- а) полного открытия шейки матки
- б) образования пояса прилегания
- в) повышения внутриматочного давления
- г) потуг

55. Своевременное отхождение околоплодных вод происходит

- а) при полном или почти полном открытии маточного зева
- б) в начале раскрытия шейки матки
- в) при опущении головки в полость малого таза
- г) при появлении потуг

Пропедевтика в гинекологии

1. При нормальном менструальном цикле происходит

- а) овуляция
- б) маточное кровотечение
- в) преобладание эстрогенов во второй фазе цикла
- г) отсутствие желтого тела

2. При ановуляторном цикле происходит

- а) овуляция
- б) прогестерон преобладает в 1 фазу
- в) ановуляция
- г) преобладание гестагенов во 2 фазу

3. Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны

- а) гонадотропины
- б) эстрогены
- в) гестагены

г) релизинг факторы

4. Эстрогены секретируются

- а) клетками внутренней оболочки фолликула
- б) желтым телом
- в) надпочечниками
- г) щитовидной железой

5. Тесты функциональной диагностики позволяют определить

- а) двуфазность менструального цикла
- б) срок последующей менструации
- в) наличие беременности
- г) наличие воспалительного процесса

6. Повышение ректальной температуры обусловлено

- а) действием прогестерона на центр терморегуляции в гипоталамусе
- б) действием эстрогенов
- в) действием андрогенов
- г) усилением биохимических процессов в матке

7. Меноррагия — это менструации

- а) скудные короткие
- б) длительные обильные
- в) болезненные
- г) редкие

8. При климактерическом синдроме наблюдаются клинические симптомы:

- а) вегето-сосудистые
- б) тошнота
- в) бактериурия
- г) боли в эпигастрии

9. Аменорея — это отсутствие менструации в течение

- а) 4 месяцев
- б) 5 месяцев
- в) 6 месяцев
- г) 1 года

10. Аменорея при синдроме Шерешевского-Тернера связана с

- а) недостаточностью выработки прогестерона
- б) недостаточностью функции гипоталамуса
- в) дисгинезией гонад
- г) отсутствием матки

11. Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения чаще встречаются

- а) после родов

- б) в климактерическом периоде
- в) после аборта
- г) в репродуктивном возрасте

12. Дисфункциональные маточные кровотечения у девочек называются

- а) ациклическими
- б) климактерическими
- в) ювенильными
- г) менструальными

13. Влажная часть шейки матки покрыта в норме эпителием

- а) цилиндрическим
- б) мерцательным
- в) многослойным плоским
- г) железистым

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

ПО ПМ01 «ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

Пропедевтика в терапии

1 б, 2 а, 3 б, 4 а, 5 в, 6 в, 7 г, 8 в, 9 в, 10 а, 11 в, 12 б, 13 б, 14 в, 15 г, 16 в, 17 а, 18 а, 19 в, 20 а, 21 б, 22 б, 23 а, 24 в, 25 б, 26 б, 27 г, 28 в, 29 б, 30 в, 31 б, 32 б, 33 а, 34 б, 35 б, 36 б, 37 г, 38 г, 39 в, 40 в, 41 в, 42 г, 43 б, 44 а, 45 б, 46 б, 47 в, 48 б, 49 в, 50 б, 51 б, 52 в, 53 в, 54 а, 55 в, 56 б, 57 б, 58 а, 59 в, 60 б, 61 б, 62 б, 63 а, 64 б, 65 б, 66 а, 67 г, 68 г, 69 а, 70 а, 71 а, 72 а, 73 в, 74 в, 75 а, 76 г, 77 б, 78 г, 79 в, 80 а, 81 б, 82 г, 83 б, 84 в, 85 а, 86 в, 87 в, 88 б, 89 а,

Пропедевтика в хирургии

1 б, 2 г, 3 б, 4 в, 5 в, 6 б, 7 а, 8 б, 9 б, 10 б, 11 а, 12 б, 13 б, 14 а, 15 в, 16 б, 17 а, 18 б, 19 а, 20 в, 21 г, 22 б, 23 г, 24 а, 25 б, 26 б, 27 г, 28 в, 29 а, 30 б.

Пропедевтика в педиатрии

1 в 2 а 3 в 4 г 5 г 6 а 7 в 8 б 9 в 10 б 11 а 12 а 13 а 14 а 15 в 16 г 17 б 18 б 19 а 20 г 21 б 22 г 23 б 24 в 25 г 26 а 27 г 28 б 29 г 30 б

Пропедевтика в неврологии

1 г, 2 б, 3 в, 4 г, 5 б, 6 в, 7 в, 8 в, 9 г, 10 в, 11 а, 12 б, 13 в, 14 б, 15 в, 16 б, 17 в, 18 а, 19 в, 20 г, 21 в, 22 б, 23 б, 24 б, 25 а.

Пропедевтика в акушерстве

1 в, 2 г, 3 б, 4 в, 5 б, 6 г, 7 в, 8 а, 9 б, 10 б, 11 в, 12 б, 13 б, 14 б, 15 в, 16 а, 17 а, 18 в, 19 б, 20 б, 21 г, 22 г, 23 в, 24 а, 25 г, 26 в, 27 б, 28 в, 29 г, 30 в, 31 б, 32 б, 33 в, 34 б, 35 в, 36 а, 37 в, 38 б, 39 г, 40 в, 41 а, 42 б, 43 б, 44 в, 45 в, 46 б, 47 г, 48 а, 49 в, 50 г, 51 г, 52 б, 53 в, 54 б, 55 а, 56 б, 57 г, 58 в, 59 в, 60 б, 61 а, 62 а, 63 в, 64 б, 65 г, 66 а, 67 в, 68 в, 69 б, 70 в, 71 а, 72 б, 73 в, 74 в, 75 а, 76 в, 77 б, 78 б, 79 г, 80 в, 81 г, 82 в, 83 г, 84 а, 85 г, 86 в, 87 б, 88 в, 89 г, 90 б, 91 а, 92 в, 93 б, 94 б, 95 г, 96 г, 97 а, 98 в, 99 а, 100 в, 101 г, 102 в, 103 г, 104 г, 105 г, 106 а, 107 а, 108 б, 109 а, 110 б, 111 б, 112 в, 113 б, 114 в, 115 г, 116 а, 117 г, 118 а, 119 а, 120 б, 121 а, 122 а, 123 б, 124 в, 125 г,

126 б, 128 б, 127 а, 129 г, 130 б, 131 б, 132 а, 133 б, 134 б, 135 б, 136 в, 137 б, 138 г, 139 а, 140 а, 141 в, 142 а, 143 б, 144 б, 145 в, 146 б, 147 б, 148 г, 149 а, 150 а.

Пропедевтика в гинекологии

1 а, 2 в, 3 г, 4 а, 5 а, 6 а, 7 б, 8 а, 9 в, 10 в, 11 б, 12 в, 13 в

4. Пакет экзаменатора

1. **Тип контрольно-оценочных заданий:** задания, проверяющие отдельные компетенции внутри профессионального модуля
2. **Вид заданий:** профессионально-ориентированные задачи
3. **Количество заданий для экзаменуемого, выносимых на экзамен –** 1 ситуационная задача, 1 задание, 1 манипуляция
4. **Количество билетов для экзаменуемого –** 30.
5. **Максимальное время выполнения задания –** 20 минут.
6. **Экзаменационные билеты –** см. Приложение 4
7. **Эталоны ответов к итоговым заданиям в тестовой форме**
8. **Эталоны ответов на ситуационные задачи к билетам**

Перечень материально-технического, инструктивно-методического и информационного обеспечения аттестации по ПМ 01 «Диагностическая деятельность»

Оборудование учебных кабинетов для практических занятий:

1. Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для студентов;
- стул для преподавателя;
- стулья для студентов;
- тумбочка;
- шкаф книжный;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- шкафы для хранения учебно-методических комплексов и дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для студента;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и студентов;

- кушетка медицинская
- кровать функциональная
- столик для инструментов (манипуляционный столик)
- стол для перевязочного материала
- стол пеленальный функциональный
- кроватка для новорожденного
- кувез
- светильник бактерицидный
- светильник бестеневой передвижной
- каталка
- носилки санитарные
- подставка для тазов
- штатив для капельных внутривенных вливаний
- весы медицинские
- ростомер (горизонтальный и вертикальный)
- кроватка для новорожденного
- ростомер для новорожденного
- набор манжеток для измерения АД детям различного возраста
- система для капельного внутривенного введения жидкости одноразовая
- тонометр
- фонендоскоп
- стетоскоп акушерский
- стерилизатор
- биксы
- сантиметровая лента
- тазомер
- аппарат вакуум-экстрактор

2. Технические средства обучения:

- компьютеры для преподавания и студентов;
- мультимедийный проектор;
- локальная сеть и Интернет;
- экран;
- кодоскоп;
- негатоскоп;
- электрокардиограф
- весы электронные медицинские для взвешивания детей и взрослых

3. Учебно-методическая документация:

- учебно-методические комплексы и дидактический материал по разделам и темам модуля;
- методические учебные материалы (на электронных носителях);
- нормативная документация;
- учебная и справочная литература;
- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- электронные учебники (учебные пособия) по разделам и темам модуля;
- сборник рекомендуемых курсовых работ по завершению модуля;

- учебно-методические материалы для внеаудиторной самостоятельной работы студентов;
- учебные материалы для контрольных процедур определения сформированности профессиональных компетенций.

Билеты к экзамену

Билет № 1

1. Задача

Ребенку 2 мес. 5 дней. Масса при рождении 2800 г, масса тела фактическая 3300 г. Находится на искусственном вскармливании с 2-х недельного возраста. Получает коровье молоко в разведении с водой 1:1.

Объективно: ребенок вялый, кожные покровы бледной окраски, эластичность кожи и тургор мягких тканей снижены, подкожно-жировой слой на туловище практически отсутствует, на конечностях - отчетливо уменьшен. Сосет медленно, вяло, высасывает не более 90 мл 6 раз в день.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность и качество

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни, подробно опишите кожу и подкожно-жировую клетчатку.

3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей грудного возраста.

2. Общий осмотр больного.

3. Общий осмотр больного.

Билет № 2

1. Задача

Пациентка Е. Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля.

Жалобы на отсутствие менструации, тошноту по утрам, отвращение к запахам.

Анамнез: Последняя менструация была 8 мая. Менструации с 12 лет регулярные, через 27 - 28 дней, по 3 - 4 дня, умеренные, безболезненные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное АД -110\ 80 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. При осмотре влагалищными зеркалами: слизистая оболочка влагалища и шейки матки синюшная.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, матка в антефлексион-верзии, увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

2. Заполните обменную карту беременной.

3. Назовите дополнительные методы диагностики беременности.

4. Определите срок беременности и предполагаемый срок родов.

5. Продемонстрируйте на фантоме технику осмотра половых органов в зеркалах и технику бимануального исследования.

2. Осуществить пальпацию лимфатических узлов.

3. Значение анамнеза для постановки диагноза. Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребенка.

Билет № 3

1. Задача

Больная Е., 50 лет, доставлена на ФАП с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день.

Объективно: температура 39,40С. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука, при аускультации справа над нижней долей дыхание ослабленное, везикулярное, определяется крепитация. Тоны сердца приглушены. Пульс 110 в мин., ритмичный, АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Крупозная пневмония.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность и качество

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни (подробно опишите дыхательную систему).
3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продемонстрируйте пальпацию, перкуссию и аускультацию легких.

2. Измерение окружности живота беременной.

3. Методика общего осмотра здорового и больного ребенка. Критерии оценки тяжести состояния больного ребенка.

Билет № 4

1. Задача

Ребенку 4 мес. Родился доношенным с массой тела 3400 г. Масса тела фактическая на данный момент 8300 г. Малыш с 1 мес. находится на искусственном вскармливании, получает смесь "Бона", с 3-х мес. - манную кашу 2-3 раза в день, кормят 5-6 раз в день, на одно кормление съедает 220,0-250,0 г. Помимо этого получает соки и тертое яблоко.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность и качество

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни, подробно опишите кожу и подкожно-жировую клетчатку.
3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей грудного

2. Оценить состояние сознания больного.

3. Измерение высоты стояния дна матки.

Билет № 5

1. Задача

Беременная И.А, 24 лет обратилась на ФАП к фельдшеру 11 декабря.

Анамнез: последняя менструация 3 апреля, первое шевеление плода 21 августа.

Объективно: живот овоидной формы, дно матки на уровне мечевидного отростка. Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 35 см. При пальпации живота в области дна матки пальпируется крупная, мягкая, малоподвижная часть плода. В левой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в правой мелкие подвижные бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной, баллотирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 уд./мин., слева ниже пупка.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность и качество

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

2. Заполните обменную карту беременной.

3. Назовите дополнительные методы диагностики беременности.

4. Перечислите сроки беременности по высоте стояния дна матки.

5. Определите положение, позицию и предлежащую часть плода.

6. Продемонстрируйте технику наружного акушерского исследования (приемы Леопольда).

2. Оценить телосложение и конституцию больного.

3. Ранний неонатальный период. Транзиторные пограничные состояния новорожденного: физиологическая убыль массы тела, желтуха, эритема и др.

Билет № 6

1. Задача

Больной Р., 46 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, снижение работоспособности, ухудшение аппетита, похудание, упорный кашель с небольшим количеством мокроты. Похудел на 6 кг за 3 мес. Курит в течение 30 лет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура 36,90С. Кожа чистая, бледная. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Лимфатические узлы над- и подключичные, подмышечные размером до 1 см, плотные, безболезненные, спаяны с окружающими тканями. Перкуторно справа определяется притупление звука в 3-м межреберье по среднеключичной линии, дыхание ослабленное, единичные влажные

хрипы, Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 84 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Фельдшер выставил предположительный диагноз: Рак легкого.

Задания

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

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 эффективность и качество

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни (подробно опишите дыхательную систему).
3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продemonстрируйте пальпацию, перкуссию и аускультацию легких.

2. Проведение приемов наружного акушерского исследования.

3. Период новорожденности как период адаптации к внеутробным условиям существования. Понятие о доношенности и функциональной зрелости.

Билет № 7

1. Задача

Фельдшер ФАПа пришел на патронаж к ребенку 2,5 мес. При беседе мама отметила, что последние 2 недели ребенок стал беспокойным, часто вздрагивает во сне, появилась повышенная потливость во время кормления и сна.

Объективно: состояние малыша удовлетворительное, кожа чистая, обычной окраски, имеет место облысение затылка. Большой родничок 2,5 на 2,5 см, края податливы при пальпации. Голова асимметричной формы - сплющена с правой стороны. Со стороны внутренних органов изменений нет, стул, мочеиспускание без особенностей.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность и качество

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них

ответственность

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни, подробно опишите кожу и костно-суставную систему.
3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование костно-мышечной системы у детей грудного возраста.

2. Повести сравнительную и топографическую перкуссию легких.

3. Выслушивание сердцебиения плода.

Билет № 8

1. Задача

Поступил вызов к беременной Е.М. 20 лет. Срок беременности 39-40 недель.

Жалобы: на схваткообразные боли в животе, начавшиеся 6 часов назад.

Анамнез: беременность первая, протекала без осложнений.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120\80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность плода, в левой - мелкие подвижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, баллотирующая часть плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд./мин., справа ниже пупка.

Задания:

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

2. Заполните карту родов.

3. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждающие ваше заключение.

4. Перечислите факторы, способствующие раскрытию шейки матки. Назовите различия в механизме сглаживания и раскрытия шейки матки у первородящей и повторнородящей.

5. Определите допустимую кровопотерю, предполагаемую массу плода.
6. Продемонстрируйте технику оказания акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания.

2. Провести аускультацию легких. Характеристика нормальных дыхательных шумов.

3. Закономерности изменений показателя окружности головы и грудной клетки у детей грудного возраста.

Билет № 9

1. Задача

Больной И., 26 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на озноб, сухой кашель, усиливающийся при глубоком дыхании, тяжесть в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку. Больному легче сидеть, чем лежать. Болен 2-ю неделю.

Объективно: температура 37,8⁰С. Состояние средней тяжести. Кожа чистая. При осмотре грудной клетки отставание правой половины при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа ослаблено. При перкуссии справа по среднеподмышечной линии от 7-го ребра и далее ниже к позвоночнику перкуторный звук тупой. Дыхание в этой области резко ослабленное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднечлвчичной линии. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 110 в мин. АД 90/60 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Экссудативный плеврит

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни (подробно опишите дыхательную систему).

3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продемонстрируйте пальпацию, перкуссию и аускультацию легких.

2. Определение положения, вида и позиции плода.

3. Нервно-психическое развитие новорожденных и детей грудного возраста.

Билет № 10

1. Задача

На ФАП, под Ваше наблюдение из другой местности прибыл ребенок 7 мес. История развития утеряна при переезде.

При объективном осмотре: состояние удовлетворительное, кожа чистая, бледной окраски, большой родничок 2,0 на 2,0 см, края слегка податливы. Отмечается увеличение теменных и лобных бугров, грудная клетка уплощена с боков, на ребрах пальпируются "четки".

Умеренно выражена гипотония мускулатуры: ребенок не сидит, не ползает, при попытке посадить выявляется симптом "складного ножа".

Со стороны внутренних органов: дыхание пуэрильное, пульс — 120 ударов в 1 минуту, тоны сердца слегка приглушены, чистые, живот мягкий, печень выступает из-под реберной дуги на 2 см. Стул, мочеиспускание - без особенностей.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни, подробно опишите кожу и костно-мышечную систему.
3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование костно-мышечной системы у детей грудного возраста.

2. Характеристика патологических дыхательных шумов.

3. Осмотр и пальпация молочных желез.

Билет № 11

1. Задача

На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 25 лет.

Жалобы: на потерю аппетита и неоднократную рвоту, не связанную с приемом пищи.

Анамнез: менструация с 13 лет без особенностей, последняя менструация 3 месяца тому назад. Замужем, от беременности не предохранялась.

Объективно: рост 160 см, вес 65 кг. Кожные покровы бледные, сухие, язык обложен белым налетом. Пульс 90 ударов в минуту. АД 100/70 мм. рт. ст., молочные железы увеличены, напряжены. Рвота 10 раз в сутки.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, слизистая влагалища и шейки матки синюшны, своды свободные. Матка в нормальном положении, размягчена, увеличена до размеров головки новорожденного, придатки не увеличены.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Заполните обменную карту беременной.
3. Назовите дополнительные методы диагностики беременности.
4. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
5. Продемонстрируйте технику измерения наружных размеров таза.

2. Провести осмотр и пальпацию органов ССС.

3. Преимущества и основные принципы естественного вскармливания детей грудного возраста.

Билет № 12

1. Задача

На ФАП обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на одышку, усиливающуюся при физической нагрузке, сухой кашель. Накануне было кровохарканье. Ухудшение состояния отмечает в течение месяца. Два года назад болела ревматизмом.

Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки цианотичны. Дыхание везикулярное, в нижних отделах легких незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. При пальпации в области верхушки сердца определяется симптом «кошачьего мурлыканья». Верхняя граница относительной сердечной тупости определяется во втором межреберье. При аускультации на верхушке сердца 1-й тон хлопающий, диастолический шум, акцент 2-го тона на легочной артерии.

ЧСС 110 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Ревматизм. Стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия в стадии декомпенсации.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни (подробно опишите сердечно-сосудистую систему).
3. Назовите необходимые дополнительные исследования .

Продемонстрируйте пальпацию, перкуссию и аускультацию сердца.

2. Методика проведения бимануального исследования.

3. Прикорм. Обоснование введения. Блюда. Сроки введения. Правила введения.

Билет № 13

1. Задача

При активном посещении ребенка, которому через 5 дней должно исполниться 3 месяца, Вы заметили, что у него появилась на щечках яркая гиперемия, сухость и шелушение кожи. При осмотре на коже рук (разгибательная поверхность) выявлена зудящая узелковая сыпь.

При расспросе мама отметила, что эти явления появились 5 дней назад - на 3-й день после того, как она начала давать смесь "Пилти" 50,0 г на каждое кормление, т.к. ей показалось, что у нее мало молока.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни, подробно опишите кожу и костно-мышечную систему.

3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование кожи и костно-мышечной системы у детей грудного возраста, ребенку в 3 мес. показана прививка (АКДС + полиомиелит) - будете ли Вы ее проводить?

2. Определить относительные и абсолютные границы сердца.

3. Определить срок беременности и дату предстоящих родов по последней менструации (данные взять у преподавателя).

Билет № 14

1. Задача

На ФАП к фельдшеру на очередной осмотр приглашена беременная женщина 19 лет, срок беременности 32 недели. При сборе субъективной информации выявлено, что у беременной появились жажда, уменьшение количества мочи, и отеки на ногах.

Объективно: рост 158 см. масса тела 62 кг, за неделю прибавка массы тела составила 450 грамм. АД 130\80, 125\75 мм. рт.ст., пульс 80 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голени отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30 см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотируется над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд./мин. При проведении пробы с сульфасалициловой кислотой в моче обнаружен белок.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2 Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Заполните карту родов.
3. Определите тактику фельдшера.
4. Изложите принципы лечения данной патологии.
5. Продемонстрируйте на фантоме осмотр и оценку последа.

2. Провести аускультацию сердца. Характеристика нормальных звуковых явлений.

3. Искусственное вскармливание. Классификация смесей. Принципы выбора смеси ребенку до 1 года.

Билет № 15

1. Задача

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,40С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Правая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Гипертоническая болезнь, вторая стадия.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни (подробно опишите сердечно-сосудистую систему).
3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продемонстрируйте пальпацию, перкуссию и аускультацию сердца.

2. Определить срок беременности и дату предстоящих родов по шевелению плода (данные взять у преподавателя).

3. Смешанное вскармливание: определение. Обоснование, правила введения докорма.

Билет № 16

1. Задача

Во время очередного патронажного посещения ребенка 1 года фельдшер обратила внимание на резкую бледность кожи и слизистых оболочек. Мать сообщила, что ребенок быстро утомляется, раздражителен, не активен, отметила потерю аппетита. При расспросе матери удалось установить, что питание ребенка однообразное, молочная каша дважды в день. Фрукты и овощи предпочитает не давать, боясь нарушения пищеварения. На таком питании ребенок прибавляет в весе, что радовало мать. Живут в общежитии, гуляют редко. При осмотре: состояние у малыша удовлетворительное. Выраженная бледность кожи и видимых слизистых, периферические лимфатические узлы не увеличены. Со стороны сердца: выслушивается систолический шум. Живот мягкий, печень выступает на 2 см из подреберья. Из анамнеза выяснено, что ребенок родился доношенным, на смешанном вскармливании с 1 мес, часто болел ОРВИ.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни, подробно опишите кожу и область живота.

3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование кожи и живота у детей грудного возраста.

2. Провести аускультацию сердца. Характеристика патологических звуковых явлений.

3. Проведение пельвиометрии.

Билет № 17

1. Задача

На ФАП к фельдшеру обратилась беременная 25 лет, срок беременности 37-38 недель.

Жалобы: на кровотечение из половых путей, которое появилось во время акта дефекации среди полного здоровья два часа назад.

Анамнез: беременность третья, две первые закончились медицинскими абортами.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД 110\70 и 110\75 мм. рт. ст. Пульс 75 ударов в минуту. При пальпации матка овоидной формы, невозбуждена, безболезненна. Положение плода продольное, предлежит головка, высоко над входом в малый таз. При аускультации - сердцебиение плода 130 ударов в минуту, ритмичное. Над симфизом выслушивается шум со стороны сосудов матки. Из половых путей выделяется алая, жидкая кровь.

Задания:

Осуществите ПК 1.1 Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2 Проводить диагностические исследования

ПК 1.3 Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.4 Проводить диагностику беременности

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Заполните карту родов.
3. Назовите дополнительные методы диагностики .
4. Перечислите возможные осложнения и их профилактику.
5. Определите тактику фельдшера при данной патологии.
6. Продемонстрируйте на фантоме влагалищное исследование.

2. Провести поверхностную и глубокую пальпацию желудка и кишечника.

3. Клиническое значение анатомо-физиологических особенностей кожи новорожденного и детей раннего возраста.

Билет № 18

1. Задача

Фельдшера вызвали на дом к больному Б., 40 лет, который жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 ч. назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе.

Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,80С. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены.

ЧСС 92 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Фельдшер выставил предположительный диагноз: ИБС: инфаркт миокарда, острый период.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни (подробно опишите сердечно-сосудистую систему).

3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продемонстрируйте пальпацию, перкуссию и аускультацию сердца.

2. Измерение окружности живота беременной.

3. Кровообращение новорожденного. Гемодинамическая перестройка в постнатальном онтогенезе.

Билет № 19

1. Задача

Вы - фельдшер ФАПа, пришли проверить состояние ребенка 8 мес., который 3 дня лечился по поводу острого респираторного заболевания по согласованию с педиатром ЦРБ. Температура в эти дни держалась 37,4-37,6°C, отмечался нечастый сухой кашель, обильные слизистые выделения из носа.

Сегодня при осмотре: состояние ухудшилось, температура повысилась до 38,8°C, усилился кашель, дыхание стало "тяжелым", учащенным до 60 раз в 1 мин., при плаче появляется цианоз носогубного треугольника. Пульс 120 ударов в 1 мин.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни, подробно опишите дыхательную систему.
3. Назовите дополнительные исследования.
4. Продемонстрируйте обследование дыхательной системы у детей грудного возраста (перкуссия и аускультацию легких).

2. Провести пальпацию печени и желчного пузыря.

3. Измерение высоты стояния дна матки.

Билет № 20

1. Задача

На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 35 лет.

Жалобы на раздражительность, головную боль, снижение памяти, напряжение, увеличение и болезненность молочных желез, все эти явления появляются за две недели до менструации.

Анамнез: считает себя больной в течение двух лет. С мужем разведена два года назад, после этого появились все эти явления. Менструации с 14 лет, без особенностей. Детородная функция - было двое срочных родов и три медицинских аборта. Перенесенные заболевания - вегетососудистая дистония, холецистит.

Объективно: женщина пониженного питания, настроение подавленное, АД 110/70 мм рт. ст. Молочные железы напряжены, при пальпации болезненные. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Заполните историю болезни.
3. Назовите дополнительные методы исследования в данном случае.
4. Определите тактику фельдшера.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику введения влагалищных тампонов.

2. Провести перкуссию печени. Границы и размеры печени по Курлову.

3. Лейкоцитарная формулы. Возрастные особенности. Патологические варианты.

Билет № 21

1. Задача

Больной А., 36 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на острые боли в животе, возникающие через 30 мин. после приема пищи, рвоту на высоте боли, приносящую облегчение. Иногда больной сам вызывает рвоту после еды для уменьшения боли. Аппетит сохранен, но из-за появления болей после еды, больной ограничивает прием пищи. Болен несколько лет, ухудшение состояния отмечается в осенне-весенний период, обострения провоцируются эмоциональными перегрузками. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен беловатым налетом. При пальпации живота отмечается болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Язвенная болезнь желудка в стадии обострения. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Язвенная болезнь желудка в стадии обострения.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни (подробно опишите пищеварительную систему).

3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продемонстрируйте поверхностную и глубокую пальпацию органов пищеварительной системы.

2. Проведение приемов наружного акушерского исследования.

3. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей, методика исследования мышечной системы.

Билет № 22

1. Задача

Под наблюдением фельдшера ФАПа находится новорожденный ребенок в возрасте 20 дней. Придя к нему на патронаж. Вы обнаружили, что девочка со вчерашнего вечера стала, со слов мамы, вялой, плохо берет грудь, после кормления срыгивает. При осмотре: температура 37,5°C, кожа бледная, легкий цианоз носогубного треугольника, крылья носа раздуваются при дыхании, пенистые выделения изо рта. Частота дыхания 80 в 1 мин., пульс 160 ударов в 1 мин. дыхание в легких ослаблено, хрипов нет.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни, подробно опишите дыхательную систему.
3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование дыхательной системы у детей грудного возраста (перкуссия и аускультацию легких).

2. Провести пальпацию и перкуссию органов мочевыделительной системы.

3. Выслушивание сердцебиения плода.

Билет № 23

1. Задача

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной Е.Н. 26 лет.

Жалобы на схватки, начавшиеся 4 часа тому назад, и усиление шевеления плода.

Анамнез: беременность доношенная, но протекала с осложнениями (по УЗИ выявлены кальцинаты на плаценте).

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД 120\80 мм. рт. ст. Пульс - 74 уд в мин. Живот овоидной формы, положение плода продольное, предлежит головка. Схватки по 25-30 секунд через 6-7 минут. При аускультации - сердцебиение плода приглушено, частота 100 уд./мин.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

2. Заполните карту родов.

3. Определите тактику фельдшера в данной ситуации

4. Перечислите признаки оценки состояния новорожденного по шкале Апгар.

5. Продемонстрируйте первичный туалет новорожденного (обработка пуповины).

2. Оценить анализы крови.

3. Анатомо-физиологические особенности костно-суставной системы.

Билет № 24

1. Задача

Фельдшера вызвали на дом к больной 66 лет, которая жалуется на острые боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку, правое плечо, чувство тяжести в подложечной области, тошноту, рвоту. Заболела ночью, внезапно. Накануне вечером поела жареного гуся. Подобные боли впервые.

Объективно: температура 37,60С. Общее состояние средней тяжести. Больная мечется, стонет. Легкая желтушность склер. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот вздут. При пальпации резкая болезненность и напряжение мышц в правом подреберье. Отмечается болезненность при поколачивании по правой реберной дуге, при надавливании между ножками правой грудинно-ключично-сосцевидной мышцы. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Желчнокаменная болезнь, приступ печеночной колики.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни (подробно опишите пищеварительную систему).
3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продемонстрируйте пальпацию и перкуссию печени и желчного пузыря.

2. Порядок и сроки прорезывания зубов.

3. Определение положения, вида и позиции плода.

Билет № 25

1. Задача

Сережа, 9 лет, жалуется на высокую температуру, боль в груди и правой половине живота, затрудненное дыхание, болезненность при глубоком вдохе, короткий болезненный кашель, преимущественно сухой, иногда со скудной мокротой. Заболел вчера вечером, повысилась температура до 39°C , появился озноб и все перечисленные жалобы. Объективно: состояние ребенка тяжелое, «охающее» дыхание, частота дыхания до 40 в мин, кожные покровы бледные, отмечается румянец правой щеки. Выражен цианоз носогубного треугольника, лимфоузлы не увеличены. При осмотре: грудная клетка правильной формы, отмечается некоторое отставание правой половины в акте дыхания. При перкуссии границы легких не изменены. Выявляется притупление перкуторного звука справа в подлопаточной области. Аускультативно: дыхание резко ослаблено справа, хрипов нет, пульс 128 в мин. Живот правильной формы, обычной конфигурации, участвует в акте дыхания. Печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание не нарушены.

Анализ крови Э- $4,2 \times 10^{12}/\text{л}$, L- $14,0 \times 10^9/\text{л}$, П- 8%, С-62%, Л- 24%, М- 3%, Нв-134 г/л, СОЭ- 32 мм/час.

Анализ мочи без патологии. На рентгенограмме — легочные поля правильной формы, усиление бронхосудистого рисунка. В нижней доле правого легкого гомогенное интенсивное затемнение. Синусы свободны, сердечная тень без особенностей.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни, подробно опишите дыхательную систему.
3. Назовите дополнительные исследования.
4. Продемонстрируйте обследование дыхательной системы у детей (перкуссия и аускультация легких).

2. Оценить анализы мочи.

3. Осмотр и пальпация молочных желез.

Билет № 26

1. Задача

На прием к фельдшеру ФАПа обратилась мать с ребенком 12 лет. Мальчик предъявляет жалобы на боли в эпигастрии после еды, чувство тяжести, отрыжку воздухом. Из анамнеза известно, что считает себя больным 2 года, режим питания не соблюдает, часто питается всухомятку. Наследственность по гастроэнтерологической патологии отягощена. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, бледные, пониженного питания. Органы грудной клетки без патологии, живот обычной формы, болезненный при пальпации в пилородуоденальной зоне, стул неустойчивый.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.
2. Заполните историю болезни, подробно опишите желудочно-кишечный тракт.
3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование желудочно-кишечного тракта (пальпация, перкуссия).

2. Провести объективное обследование органов эндокринной системы.

3. Методика проведения бимануального исследования.

Билет № 27

1. Задача

Больной З., 62 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на рвоту вскоре после приема пищи, чувство полноты и тяжести в животе после еды, нарастающую слабость, понижение аппетита, похудание.

Болен 5 лет, лечился амбулаторно по поводу анацидного гастрита. Ухудшение самочувствия отмечает в течение 5-и месяцев.

Объективно: температура 36,60С. Общее состояние средней тяжести. Желтовато-серый цвет лица, тургор кожи понижен. Подкожно-жировой слой выражен недостаточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен бело-серым налетом. При пальпации живота разлитая болезненность в эпигастральной области, здесь же пальпируется уплотнение величиной 3 см, подвижное, слабоблезненное. Пальпируется край печени на 1 см ниже реберной дуги по правой среднеключичной линии. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Рак желудка, метастазы в печень.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни (подробно опишите пищеварительную систему).

3. Назовите необходимые дополнительные исследования.

Продемонстрируйте поверхностную и глубокую пальпацию органов пищеварительной системы.

2. Сроки закрытия швов и родничков, патологические симптомы.

3. Осмотр и пальпация молочных желез.

Билет № 28

1. Задача

К фельдшеру ФАПа на прием обратилась мать с 8-летним ребенком, с жалобами на приступообразные колющие боли в правом подреберье и околопупочной области, связанные с быстрой ходьбой и бегом.

В анамнезе: очаги инфекции, неврозоподобное состояние. Болен 6 месяцев.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, обычной окраски, по органам без особенностей. Живот при пальпации мягкий, отмечаются болезненность в точке желчного пузыря. Стул, мочеиспускание - без особенностей.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни, подробно опишите желудочно-кишечный тракт.

3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование желудочно-кишечного тракта (пальпация, перкуссия).

2. Основные методы обследования больных. Правила и методы проведения.

3. Определить срок беременности и дату предстоящих родов по последней менструации (данные взять у преподавателя).

Билет № 29

1. Задача

К фельдшеру ФАПа обратилась мать 5-летней девочки. Она рассказала, что утром у ребенка во время акта дефекации вышел огромный (30-40 см) круглый червь. Она оставила его дома в горшке. Из расспроса выяснено, что последние 2 месяца девочка плохо кушает, стала вялая, бледная, под глазами - "темные круги", часто жалуется на боли в животе, иногда бывает рвота, капризна, раздражительна.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, бледные, со стороны внутренних органов без патологии.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни, подробно опишите кожу, подкожно-жировую клетчатку, живот.

3. Назовите дополнительные исследования.

Продемонстрируйте обследование желудочно-кишечного тракта (пальпация, перкуссия).

2. Дополнительные методы обследования больных.

3. Определить срок беременности и дату предстоящих родов по шевелению плода (данные взять у преподавателя).

Билет №30

1. Задача

Больная Н., 32-х лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе частые циститы.

Объективно: температура 38,0С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом Пастернацкого положительный справа. Фельдшер выставил предположительный диагноз: Острый пиелонефрит.

Задания:

Осуществите ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития

1. Обоснуйте предположительный диагноз.

2. Заполните историю болезни (подробно опишите мочевыделительную систему).

3. Назовите необходимые дополнительные исследования.
Продемонстрируйте поверхностную и глубокую пальпацию органов мочевыделительной системы.
2. Проведение приемов наружного акушерского исследования.
3. Типы дыхания. Формы одышки. Семиотика нарушенного дыхания.

РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств по профессиональному модулю
ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Составители:

Хафизов Анзор Барасбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Керефов Заур Асланбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Моллаева Аминат Бузжигитовна, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Маршенкулов Атмир Сараждинович, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»

Фонд оценочных средств ПМ.01 Диагностическая деятельность содержит:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Содержание фонда оценочных средств ПМ.01 Диагностическая деятельность соответствует ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденному Министерством образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014г. №514, программе ПМ.01 Диагностическая деятельность, учебному плану по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Представленные на рецензию оценочные средства содержат объективные процедуры и методы оценки; содержание материалов соответствует уровню обучения; четко обозначены критерии оценивания. Критерии оценки связаны с планируемыми результатами.

Фонд оценочных средств является достаточно полным и адекватным отображением

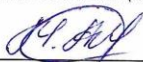
контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.01
Диагностическая деятельность.

Направленность ФОС соответствует целям ППССЗ СПО по специальности 31.02.01
Лечебное дело, будущей профессиональной деятельности студента. Объем ФОС
соответствует учебному плану подготовки. По качеству оценочные средства и ФОС в
целом обеспечивают объективность и достоверность результатов при проведении
оценивания с различными целями, дают возможность определить соответствие студентов
конкретной квалификационной характеристики.

Заключение: комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному
модулю ПМ.01 Диагностическая деятельность может быть использован для проверки
готовности студентов к выполнению вида профессиональной деятельности
Диагностическая деятельность и составляющих его профессиональных и общих
компетенций, формирующихся в процессе освоения ППССЗ в целом.

Рецензент:

Пшиготыжева Мадина Анатольевна, главная медицинская сестра ГБУЗ «Республиканская
клиническая больница», медсестра высшей квалификационной категории



(подпись)

РЕЦЕНЗИЯ
на фонд оценочных средств по профессиональному модулю
ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Составители:

Хафизов Анзор Барасбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Керэфов Заур Асланбиевич, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Моллаева Аминат Бузжигитовна, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»;

Маршенкулов Атмир Сараждинович, преподаватель ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления»

Фонд оценочных средств ПМ.01 Диагностическая деятельность содержит:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Содержание фонда оценочных средств ПМ.01 Диагностическая деятельность соответствует ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденному Министерством образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014г. №514, программе ПМ.01 Диагностическая деятельность, учебному плану по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Представленные на рецензию оценочные средства содержат объективные процедуры и методы оценки; содержание материалов соответствует уровню обучения; четко обозначены критерии оценивания. Критерии оценки связаны с планируемыми результатами.


Фонд оценочных средств является достаточно полным и адекватным отображением

требований ФГОС СПО, обеспечивает решение оценочной задачи соответствия общекультурных и профессиональных компетенций обучающегося этим требованиям.

На основании проведенного рецензирования можно сделать заключение, что ФОС ПМ.01 Диагностическая деятельность по специальности 31.02.01 Лечебное дело соответствует требованиям образовательного стандарта, современным требованиям рынка труда, позволит квалифицированно выполнять должностные обязанности в сфере профессиональной деятельности.

Рецензент:

Шагумов Казбек Юрьевич, кандидат медицинских наук, преподаватель КБГУ им. Х.М. Бербекова в г. Нальчике



(подпись)

