

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Ректор АНО ДПО «ЦМИ»  
А.Х. Тамбиев**



**«13» июля 2020 г.**

Дополнительная программа повышения квалификации по специальности  
**«Сестринское дело»**

«Сестринское дело в терапии»  
наименование программы

Москва 2020

## **Пояснительная записка**

Настоящая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в терапии» специальность Сестринское делоразработана на основании следующих нормативно-правовых актов:

1.Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

2.Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

3.Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»,

4.Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

5.Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»,

6.Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»,

7.Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

### **1. Цель реализации программы.**

Цель программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» на тему: «Сестринское дело в терапии» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

### **2. Планируемые результаты обучения.**

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

#### **Слушатель должен знать:**

- типичные проблемы пациентов и семьи при терапевтической патологии;

- нормативные и правовые документы по инфекционной безопасности и инфекционному контролю; - статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;

- теоретические основы сестринского дела;

- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения, систему взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;

- основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;

- организацию сестринского ухода за больными на основе этапов сестринского процесса; - основы паллиативной сестринской помощи;

- виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;

основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств;

#### **Слушатель должен уметь:**

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;

- владеть коммуникативными навыками общения;

- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями,

- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с терапевтической патологией.

#### **У слушателя совершенствуются следующие компетенции:**

##### **универсальные компетенции (УК):**

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

#### **общепрофессиональные компетенции (ОПК):**

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

#### **профессиональные компетенции (ПК):**

– проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

– проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения;

– участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;

– осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;

– применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;

– перемещать пациента с учетом правильной биомеханики тела сестры и пациента;

– соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;

– вести утвержденную медицинскую документацию;

– осуществлять реабилитационные мероприятия;

– оказывать паллиативную помощь.

### 3. Содержание программы.

#### 3.1. Учебный план

программы повышения квалификации

#### «Сестринское дело в терапии»

**Цель:** совершенствование общих и профессиональных компетенций специалистов среднего медицинского звена, работающих в терапевтических отделениях.

**Категория слушателей:** специалисты со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело».

**Срок обучения:** 36 часов

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практика/ семинар	
1	Технология и стандарты практической деятельности медицинской сестры	10	10	-	-
2	Инфекционный контроль и инфекционная безопасность	12	12	-	-
2	Сестринский процесс при различных заболеваниях	12	12	-	-
3.	Итоговая аттестация	2	-	-	Тестовый контроль
ИТОГО		36	34	-	2

**3.2. Календарный учебный график**  
 программы повышения квалификации  
 «Сестринское дело в терапии»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1	2	3	4
<b>1.</b>	<b>Технология и стандарты практической деятельности медицинской сестры</b>	<b>10</b>	<b>1 день цикла</b>
1.1	Организация работы медсестры приемного отделения стационара и палатной медсестры терапевтических отделений	4	
1.2	Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям	2	с 1 по 6 день цикла
1.3	Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода	2	
1.4	Применение лекарственных средств	2	
<b>2.</b>	<b>Инфекционный контроль и инфекционная безопасность</b>	<b>12</b>	
2.1	Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ	4	
2.2	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода (4 часа).	4	
2.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции (2 часа).	4	
<b>3.</b>	<b>Сестринский процесс при различных заболеваниях</b>	<b>12</b>	с 1 по 6 день цикла
3.1	Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	4	
3.2	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.	4	
3.3	Сестринский процесс при патологии органов желудочно-кишечного тракта	4	
<b>4.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>6 день цикла</b>
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>6</b>

**Основное содержание программы**

**Модуль 1. Технология и стандарты практической деятельности медицинской сестры**

**Тема 1. Организация работы медсестры приемного отделения стационара и палатной медсестры терапевтических отделений**

Разновидности лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Структура больницы. Назначение и взаимодействие структурных подразделений больницы. Информационная система больничного учреждения. Материальное оснащение приемных отделений. Работа медицинской сестры приемного отделения. Правила и порядок приема больных, особенности приема тяжелобольных. Правила хранения документов и порядок извещения родственников о поступившем больном. Виды и средства транспортировки больного в отделение. Основы организации работы медсестры (палатной) терапевтического отделения. Лечебно-охранительный режим.

## **Тема 2. Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям**

Дополнительные методы исследования в клинике внутренних болезней (клинические, биохимические, бактериологические, рентгенологические, радиоизотопные, эндоскопические, ультразвуковые).

## **Тема 3. Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода.**

Понятие о стандартах и стандартизации в здравоохранении. Определение терминологии: стандартные планы, протокол, инструкция, стандарт процедуры. Цель стандартизации медицинских услуг, основные задачи в области стандартизации медицинских услуг. Основные принципы стандартизации. Структура системы комплексной стандартизации медицинских услуг. Нормативные документы. Определение «качество», «эффективность» медицинской помощи. Актуальность проблемы. Критерии качества сестринской помощи. Виды контроля качества медицинской помощи. Системы ведомственного и вневедомственного контроля качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. Цель контроля качества. Принципы организации экспертизы качества медицинской помощи. Совершенствование контроля качества медицинской помощи населению РФ. Контроль качества работы палатной медицинской сестры. Протоколы стандартизированных планов ухода. Требования к их оформлению.

## **Тема 4. Применение лекарственных средств.**

Понятие о фармакологии. Общая и частная фармакология. Классификация лекарственных средств по токсикологическим группам: индифферентные, сильнодействующие, ядовитые. Краткая характеристика основных групп лекарственных препаратов: сердечно-сосудистые средства, антибиотики и сульфаниламидные препараты, химиотерапевтические средства, витамины, анальгетики, снотворные и транквилизаторы, гормональные и антигистаминные препараты. Пути введения лекарственных средств. Всасывание. Дозирование лекарств: разовые, суточные и курсовые дозы. Контроль качества лекарств. Стандартизация. Распределение лекарственных средств в организме. Биологические барьеры, депонирование. Пути выведения лекарственных средств из организма.

## **Модуль 2. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность (6 часов).**

### **Тема 1. Санитарно - эпидемиологический режим ЛПУ.**

Определение понятий инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Цель инфекционного контроля в лечебно-профилактических учреждениях. Организация системы мероприятий по инфекционному контролю, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения. Система взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля. Внутрибольничная инфекция. Определение ВБИ. Причины роста. Структура ВБИ. Характеристика и эпидемиологические особенности внутрибольничной инфекции. Наиболее часто встречающиеся возбудители внутрибольничной инфекции. Источники ВБИ. Пути и факторы передачи. Профилактика ВБИ. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции. Требования к санитарно-противоэпидемическому режиму в ЛПУ, регламентирующие приказы и инструкции

### **Тема 2. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.**

Понятие о дезинфекции. Дезинфекция I-этап обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными. Виды дезинфекции. Методы дезинфекции. Средства дезинфекции. Режимы дезинфекции. Новые дезинфицирующие средства. Техника

приготовления, условия хранения, правила применения. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами. Меры предосторожности и первая помощь при отравлениях дезинфицирующими средствами.

### **Тема 3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.**

Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е). Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекальнооральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Особенности профилактики профессионального заражения вирусными гепатитами. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген.

Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Патогенез, эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарнопросветительная работа. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Правила безопасности при работе с больными СПИДом. Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в ЛПУ, роль палатной медсестры. Роль медицинской сестры в профилактике наркоманий и токсикоманий. Особенности диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных наркоманов, наркоманов с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции. Приказы, инструкции по профилактике наркоманий и токсикоманий.

### **Модуль 3. Сестринский процесс при различных заболеваниях**

#### **Тема 1. Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.**

АФО сердечно-сосудистой системы. Последовательность сбора информации у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Факторы, способствующие развитию заболеваний сердечно-сосудистой системы, внешние признаки сердечной патологии, выявляемые при осмотре. Этиология, патогенез, диагностика ревматизма. Клиническая картина миокардитов, эндокардитов, перикардитов. Понятие о ревмокардите и панкардите. Принципы лечения и профилактики ревматизма. Диспансерный метод наблюдения.

#### **Тема 2. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.**

Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме.

Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме. Социальное значение заболеваний органов дыхания. Факторы, способствующие развитию дыхательной патологии. Основные клинические проявления. Возможные осложнения. Сестринский процесс. Выявление основных проблем пациентов и семьи. Особенности патологии органов дыхания у пожилых. Принципы диагностики. Принципы современного лечения, реабилитации. Основные группы препаратов, применяемых при лечении болезней органов дыхания. Профилактика бронхитов, пневмоний и бронхиальной астмы.

#### **Тема 3. Сестринский процесс при патологии органов желудочно-кишечного тракта.**

Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Сестринский процесс при остром и хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, при болезнях кишечника. Социальное и медицинское значение. Определение. Этиология. Факторы риска. Причины. Современная классификация. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности сестринского процесса. Проблемы пациента. Тактика медсестры при осложнениях. Принципы диагностики. Роль медсестры в подготовке больных к



лабораторным и инструментальным исследованиям. Принципы современного лечения. Особенности диетотерапии (лечебные столы №1, 2, 3, 4).

#### **4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

#### **5. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса**

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

#### **6. Учебно – методическое обеспечение программы** **Нормативно-правовые источники**

1. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" 30 марта 1999 года N 52-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарноэпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».
4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарноэпидемиологические требования к обращению с медицинскими

отходами». Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами». 6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».

5. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (06.11.2011).

### **Основная литература**

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 512 с ил.
2. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология – Изд. 10-е перераб. и доп.- Ростов н/Д: Феникс, 2013.-700 с ил.
3. Корлетт Е.Н., Ллойд П.В, Тарлинг К.; сост. и пер. с англ. Борисова А.В.; под ред. Скоромца А.А. «Руководство по перемещению пациентов» – СПб.: «Политехника», 2009 г. – 313 с.
4. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.— М.: Медицина.— 2001.— 640 с.
5. Лычев В.Г., Карманов В.К. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи.- М.:Форум-Инфра-М,2007, стр.92-149.
6. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.— М.: Медицина.— 2001.— 640 с.
7. Лычев В.Г., Карманов В.К. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи.- М.:Форум-Инфра-М,2007, стр.231- 300.

### **7. Оценка качества освоения программы.**

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

### **8. Итоговая аттестация**

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

### **9. Оценочные материалы**

#### **Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

#### **Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

##### **1. Частота пульса при брадикардии**

- 1) менее 40 ударов в одну минуту;
- 2) менее 45 ударов в одну минуту;
- 3) менее 50 ударов в одну минуту;
- 4) менее 55 ударов в одну минуту;
- 5) **менее 60 ударов в одну минуту.**

**9. Укажите нормальную частоту пульса взрослого пациента за одну минуту**

- 1) 40 — 50;
- 2) **60 — 80;**
- 3) 70 — 90;
- 4) 50 — 70;
- 5) 90 — 100.

**8. Если пульс у тяжелобольного не определяется на лучевой артерии, то медсестра обязана попробовать определить его на артерии**

- 1) тыла стопы;
- 2) подколенной;
- 3) **сонной;**
- 4) височной;
- 5) локтевой.

**7. Напряжение пульса зависит**

- 1) от величины сердечного выброса;
- 2) **от артериального давления;**
- 3) от общего количества циркулирующей крови;
- 4) от частоты сердечных сокращений;
- 5) от возраста пациента.

**5. Какими пальцами пальпируют пульсирующую лучевую артерию при исследовании пульса?**

- 1) первым пальцем;
- 2) первым и вторым;
- 3) вторым и третьим;
- 4) **вторым, третьим, четвертым;**
- 5) вторым, третьим, четвертым и пятым.

**6. Выберите одно из свойств пульса**

- 1) **напряжение;**
- 2) гипотония;
- 3) тахипноэ;
- 4) атония;
- 5) дистония.

**7. Определите, что не относится к свойствам пульса**

- 1) **глубина;**
- 2) частота;
- 3) ритм;

- 4) наполнение;
- 5) напряжение.

#### **8. По величине пульс бывает**

- 1) большим;**
- 2) полным;
- 3) пустым;
- 4) твёрдым;
- 5) мягким.

#### **9. Дефицит пульса возникает при**

- 1) тахикардии;
- 2) снижении АД;
- 3) мерцательной аритмии;**
- 4) повышении АД;
- 5) брадикардии.

#### **10. По наполнению пульс различают**

- 1) ритмичный, аритмичный;
- 2) скорый, медленный;
- 3) полный, пустой;**
- 4) твердый, мягкий;
- 5) правильный, не правильный.

#### **11. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса**

- 1) напряжение и наполнение;**
- 2) напряжение и ритм;
- 3) частота и ритм;
- 4) скорость и частота;
- 5) наполнение и ритм.

#### **12. Пульс ритмичный у взрослого пациента определяют**

- 1) за одну минуту;
- 2) за 30 секунд, умножая результат на два;**
- 3) за 15 секунд, умножая результат на четыре;
- 4) за 10 секунд, умножая результат на шесть;
- 5) за 6 секунд, умножая результат на десять.

#### **13. Пульс аритмичный у взрослого пациента определяют**

- 1) за одну минуту;**
- 2) за 30 секунд, умножая результат на два;
- 3) за 15 секунд, умножая результат на четыре;
- 4) за 10 секунд, умножая результат на шесть;
- 5) за 6 секунд, умножая результат на десять.

#### **14. По напряжению пульс различают**

- 1) ритмичный, аритмичный;
- 2) скорый, медленный;
- 3) полный, пустой;
- 4) твердый, мягкий;**
- 5) тоничный, атоничный.

**15. Места определения пульса все, кроме**

- 1) сонной артерии;
- 2) височной артерии;
- 3) лучевой артерии;
- 4) брюшной аорты;**
- 5) артерии тыла стопы.

**16. Какое условие обязательно должно быть соблюдено перед стандартным измерением артериального давления**

- 1) через 1-2 часа после еды;
- 2) через 1 час после курения;
- 3) через 1 час после приема кофе;
- 4) через 2 часа после водных процедур;
- 5) все выше перечисленные.**

**17. При измерении артериального давления медсестра услышала появление тонов Короткова (систолическое давление), а диастолическое определить не смогла. В чём причина?**

- 1) слишком мало воздуха в манжете;
- 2) слишком плотно прижата головка фонендоскопа к плечевой артерии;
- 3) слишком много воздуха в манжете;
- 4) слишком быстро выпущен воздух из манжеты;**
- 5) несоответствие размера манжеты и окружности плеча.

**18. Стандартное измерение артериального давления проводят**

- 1) через 1-2 часа после еды;
- 2) через 1 час после курения;
- 3) через 1 час после приема кофе;
- 4) после 10 минутного отдыха;
- 5) всё перечисленное верно.**

**19. Измерение артериального давления проводится**

- 1) только сидя и лежа;**
- 2) только лёжа;
- 3) сидя, лёжа, стоя;
- 4) только стоя;
- 5) нет правильного ответа.

**20. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется**

- 1) максимальным артериальным давлением;
- 2) минимальным артериальным давлением;
- 3) пульсовым давлением;**
- 4) дефицитом пульса;
- 5) рабочим давлением.

**21. О каком показателе артериального давления мы можем судить при исчезновении тонов Короткова над плечевой артерией?**

- 1) пульсовое давление;
- 2) диастолическое давление;**
- 3) систолическое давление;
- 4) артериальное давление;
- 5) рабочее давление.

**22. О каком показателе артериального давления мы можем судить при появлении тонов Короткова над плечевой артерией?**

- 1) пульсовое;
- 2) диастолическое;
- 3) систолическое;**
- 4) артериальное;
- 5) рабочее.

**23. Какое оборудование используют для измерения артериального давления?**

- 1) тонометр;**
- 2) термометр;
- 3) динамометр;
- 4) спирометр;
- 5) фонендоскоп.

**24. Каким прибором выслушиваются тоны на плечевой артерии при измерении артериального давления?**

- 1) пальпируются пальцами;
- 2) фонендоскопом;**
- 3) тонометром;
- 4) пикфлоуметром;
- 5) термометром.

**25. Выберите правильное утверждение. Манжету прибора для измерения артериального давления необходимо закреплять**

- 1) чтобы между манжеткой и плечом не проходило ни одного пальца;
- 2) чтобы между манжеткой и плечом проходило 2 пальца;**
- 3) чтобы между манжеткой и плечом проходил 1 палец;
- 4) манжетка туго должна обхватывать плечо;
- 5) не имеет значения.

**26. Каково правильное положение руки больного при измерении артериального давления**

- 1) согнута в локтевом суставе, ладонью вверх;
- 2) согнута в локтевом суставе, ладонью вниз;
- 3) разогнута в локтевом суставе ладонью вниз;
- 4) разогнута в локтевом суставе ладонью вверх;**
- 5) рука опущена вниз.

**27. Во время первого визита пациента измерять АД необходимо**

- 1) 1 раз на одной руке;
- 2) 2 раза на одной руке;
- 3) 3 раза на одной руке;
- 4) 1 раз на обеих руках;**
- 5) 3 раза на обеих руках.

**28. К параметрам, определяющим величину артериального давления, относят**

- 1) сила сокращений сердца;
- 2) частота сокращений сердца;
- 3) тонус стенки артерий;**
- 4) от физической нагрузки;
- 5) возраст пациента.

**29. Нормальные цифры систолического артериального давления по классификации ВОЗ (мм.рт. ст.)**

- 1) 120 — 130;
- 2) 120 — 129;**
- 3) 100 — 110;
- 4) 70 — 80;
- 5) 40 — 50.

**30. Нормальные цифры диастолического артериального давления по классификации ВОЗ (мм.рт. ст.)**

- 1) 120 — 130;
- 2) 110 — 120;
- 3) 100 — 110;
- 4) 80 — 84;**
- 5) 40 — 50.