

**Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 01**  
**Проведение профилактических мероприятий**  
**Специальность 34.02.01 Сестринское дело**

1. Роль сестринского персонала в пропаганде здорового образа жизни.
2. Роль сестринского персонала в организации иммунопрофилактики.
3. Роль сестринского персонала в пропаганде рационального питания пациентов с сердечно-сосудистой патологией.
4. Профилактика, определение, характеристика индивидуальной и общественной профилактики.
5. Роль сестринского персонала в формировании здорового образа жизни среди пациентов и медицинского персонала.
6. Организация работы прививочного кабинета поликлиники.
7. Роль сестринского персонала в пропаганде рационального питания пациентов с сахарным диабетом.
8. Роль сестринского персонала в организации работы по гигиеническому воспитанию населения
9. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения, роль медицинской сестры.
10. Роль медицинской сестры в проведении мероприятий, направленных на устранение источника инфекции.
11. Роль медицинской сестры в проведении мероприятий, направленные на разрыв путей передачи возбудителя инфекции.
12. Роль сестринского персонала в реализации первичной профилактики.
13. Тактика медсестры при развитии анафилактического шока после введения вакцины.
14. Роль сестринского персонала по реализации вторичной и третичной профилактики заболеваний.
15. Роль медицинской сестры в проведении мероприятий по дезинфекции в инфекционном очаге, виды дезинфекции.
16. Роль сестринского персонала в определении уровней здоровья
17. Роль медицинской сестры в проведении мероприятий, направленные на разрыв путей передачи возбудителя инфекции. Виды искусственного иммунитета.
18. Роль сестринского персонала в профилактике туберкулеза.
19. Роль медицинской сестры в проведении мероприятий, направленных на повышение невосприимчивости населения к возбудителям инфекции.
20. Роль сестринского персонала в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний
21. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население.
22. Роль сестринского персонала в предупреждении курения.
23. Роль медицинской сестры в проведении очаговой дезинфекции.
24. Роль сестринского персонала в борьбе с наркоманией, как социальной проблемой.
25. Роль сестринского персонала в профилактике гриппа.
26. Роль сестринского персонала в организации работы «школ здоровья».
27. Влияние алкоголя на психическую деятельность человека.
28. Роль сестринского персонала в профилактике острых кишечных заболеваний.
29. Роль сестринского персонала в профилактике артериальной гипертензии как причине нарушений мозгового кровообращения.

### **Задача 1**

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом – Артериальная гипертензия.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон.

Больна около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД - 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при артериальной гипертензии..
2. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациентки.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у родственников.
4. Оформить журнал регистрации поступающих больных в терапевтическое отделение.

### **Задача 2**

При флюорографическом осмотре у 35 летнего пациента было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3×4 см. Направлен в противотуберкулезный диспансер с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого.

При сестринском обследовании выяснилось, что пациент в последнее время стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения, не лечился.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2° С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет. ЧДД-20 в минуту, АД 125/80 мм.рт.ст.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при туберкулезе.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным туберкулезом.
3. Составить план работы с пациентом и его родственниками по обучению гигиеническим навыкам в очаге туберкулезной инфекции.
4. Составить план работы по профилактике туберкулеза у лиц, проживающих в очаге.

### **Задача 3**

В противотуберкулезный диспансер поступил пациент К. 53 лет с диагнозом фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

При сестринском обследовании выявлены жалобы на общую слабость, плохой аппетит, похудание, кашель с мокротой. Заболел 15 лет назад, когда находился в местах лишения свободы. Живет с матерью в двухкомнатной благоустроенной квартире.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка развита слабо, температура 37,6° С, в легких в нижних отделах с обеих сторон дыхание амфорическое, влажные среднепузырчатые хрипы, ЧДД-20 в минуту, АД 125/80 мм.рт.ст.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом по гигиене кашля.
2. Составить план диспансерного наблюдения.
3. Составить план обучения родственников проведению текущей дезинфекции в очаге туберкулезной инфекции.
4. Оформление карты эпидобследования очага инфекционного заболевания (форма № 357/у).

#### **Задача 4**

Вы работаете на базе отдыха без врача. К вам обратилась пациентка 48 лет, с жалобами на сильную боль в правом глазу, иррадиирующую в правую височную область, резкое снижение зрения – до светоощущения, тошноту, рвоту. Состояние ухудшилось после того, как она в течение 5-ти часов собирала грибы. Острота зрения снижена до светоощущения.

Объективно: застойное инъецирование правого глазного яблока, роговица отечная, зрачок шире, чем на другом глазу, радужка отечная.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой об особенностях диеты и образа жизни
2. Составить план диспансерного наблюдения
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациентки
4. Оформить карту диспансерного наблюдения

#### **Задача 5**

Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастриальной области через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, запоры, вздутие живота. Болен в течение 1,5 лет. Ухудшение связывает со стрессом.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка развита умеренно. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы умеренно напряжен в эпигастрии.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом о диете при язвенной болезни.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным язвенной болезнью.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента с язвенной болезнью.
4. Оформить необходимую документацию на пациента при поступлении в терапевтическое отделение.

#### **Задача 6**

В здравпункт завода обратилась за помощью пациентка с жалобами на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, повышение температуры тела, Симптомы появились после переохлаждения. Раньше беспокоило слезотечение, слизистогнойное отделяемое левой конъюнктивальной полости.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура 37,5° С. Припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева. Отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о профилактике воспалительных заболеваний глаз
2. Составить план диспансерного наблюдения
3. Составить план рекомендаций по профилактике осложнений у пациентки
4. Оформить статистический талон

#### **Задача 7**

Пациентка 40 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту,

по утрам горечь во рту, однократную рвоту желчью, общую слабость. Болеет в течение 7 лет, ухудшение связывает с приемом обильной, жирной пищи.

*Объективно:* состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Пульс 84 в мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при хроническом холецистите.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным хроническим холециститом.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента с хроническим холециститом.
4. Оформить необходимую документацию на пациента при направлении его на плановое стационарное лечение.

#### **Задача 8**

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 в мин., АД 140/90 мм. рт. ст., ЧДД 16 в мин.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при сахарном диабете.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным сахарным диабетом.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента сахарным диабетом.
4. Оформить титульный лист медицинской карты стационарного больного при поступлении в стационар.

#### **Задача 9**

Пациент М., 1958 г.р. направлен в пульмонологическое отделение с диагнозом: Атопическая бронхиальная астма, приступный период.

При сестринском обследовании выявлены жалобы на периодические приступы удушья, непродуктивный приступообразный кашель с отделением вязкой мокроты.

Приступу удушья предшествует слезотечение и заложенность носа.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные. Лимфоузлы не увеличены, дыхание с затрудненным выдохом, свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 19 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о факторах риска развития приступа бронхиальной астмы.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больными бронхиальной астмой.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике у пациента приступов удушья.
4. Оформить статистическую карту выбывшего из стационара.

#### **Задача 10**

Пациент 47 лет находится в палате интенсивной терапии третьи сутки по поводу крупноочагового инфаркта миокарда.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на отсутствие

стула с момента поступления, вздутие живота, слабость, боли в животе, плохой сон.  
Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, температура 36,8 град, ЧДД 18 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, АД 140/90 мм рт.ст.  
Живот при осмотре вздут, болезненный при пальпации в околопупочной области.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом о диете при инфаркте миокарда.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным инфарктом миокарда.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике запоров у пациентов с постельным режимом.
4. Оформить «Журнал учета наркотических препаратов».

#### **Задача 11**

Пациент, 22 лет, студент. Поступил на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом чесотка.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на зуд в ночное время, высыпания на коже, которые появились после работы в колхозе и проживания там в общежитии.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На коже живота, в межпальцевых складках кистей рук, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей имеются везикуло-папулезные высыпания, чесоточные ходы.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом о сущности заболевания.
2. Составить план работы с родственниками пациента и контактными лицами по профилактике заражения чесоткой.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания среди контактных лиц.
4. Оформить журнал регистрации поступающих в отделение

#### **Задача 12**

Пациент 40 лет поступил на стационарное лечение в венерологическое отделение клиники с диагнозом: сифилис вторичный, свежий.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на появление высыпаний на коже туловища, слабость, боль в мышцах, костях, снижение аппетита. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что 2 месяца назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На боковой поверхности груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом о сущности данного заболевания.
2. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у контактных лиц.
4. Оформить необходимую документацию при поступлении пациента в стационар.

#### **Задача 13**

Больной С., 38 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом "Острая дизентерия, средней тяжести". При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью до 9 раз, повышение температуры, общая слабость.

Считает себя больным в течение суток после употребления невымытых яблок.

Объективно: Сознание ясное, положение активное. Кожные покровы чистые, влажные, нормальной окраски, температура 37,8°C, ЧДД 17 в минуту, пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, мягкий, болезнен в левой подвздошной области. Стул: жидкий, слизистый".

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом о диете при дизентерии.
2. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у контактных лиц.
3. Составить план проведения дезинфекции в инфекционном очаге.
4. Оформить экстренное извещение на инфекционное заболевание.

#### **Задача 14**

К медицинской сестре здравпункта обратилась пациентка 18 лет с жалобами на зуд волосистой части головы, нарушение сна, повышенную раздражительность. Болеет три недели.

Объективно: на волосистой части головы в затылочной и височной областях обнаружены головные вши, следы расчёсов, зудящие пятна, корки, узелки. Волосы жирные, имеют неприятный запах. Температура – 36,7°C, Ps, АД, ЧДД в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом о сущности данного заболевания.
2. Составить план работы по раннему выявлению заболевания у контактных лиц.
3. Составить план проведения санитарной обработки в инфекционном очаге.
4. Оформить экстренное извещение на инфекционное заболевание.

#### **Задача 15**

Вы работаете медицинской сестрой в доме престарелых. К вам обратилась пациентка 72 лет с диагнозом: старческая двусторонняя катаракта. Жалуется на значительное снижение зрения, трудности в быту. Рекомендована операция, пациентка беспокоится, боится последствий операции.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой об особенностях ухода после операции
2. Составить план диспансерного наблюдения
3. Составить план рекомендаций по профилактике осложнений у пациентки
4. Оформить направление на клинический анализ крови

#### **Задача 16**

Пациентка 56 лет поступила на лечение в терапевтическое отделение с диагнозом: Артериальная гипертензия.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на головную боль, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами.

Болеет около 12 лет, ухудшение состояния наступило после стресса 3 дня назад. Лечится нерегулярно. Злоупотребляет острой, соленой, жирной пищей, много пьет воды.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД - 16 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 175/95 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при артериальной гипертензии..
2. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациентки.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у родственников.
4. Оформить журнал регистрации поступающих больных в терапевтическое отделение

### **Задача 17**

Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: хронический гастрит, фаза обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на боли в эпигастральной области, отрыжку тухлым, запоры, вздутие живота. Болен в течение 5 лет.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка развита умеренно. Язык обложен сероватым налетом, живот правильной формы, умеренное болезнен в эпигастральной области.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациентом о диете при хроническом гастрите.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента.
4. Оформить необходимую документацию на пациента при поступлении в терапевтическое отделение.

### **Задача 18**

Пациентка 60 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной и жареной пищи, по утрам горечь во рту, общую слабость. Больна 10 лет. Диету не соблюдает.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, желтушность склер, язык сухой, обложен желтоватым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Пульс 86 в мин. АД 135/90 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

#### **Задания**

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при хроническом холецистите.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным хроническим холециститом.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента с хроническим холециститом.
4. Оформить необходимую документацию на пациента в стационаре.